

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO ANGIOLOGISTA**

QUESTÃO 21

Um paciente de 75 anos, ex-garçom, tem há três anos o diagnóstico já confirmado de síndrome isquêmica crônica dos membros inferiores. O sintoma que indica a descompensação da doença é:

- a) o fenômeno parestésico.
- b) a dor em repouso.
- c) a ausência de pelos.
- d) a limitação ao subir escadas.

QUESTÃO 22

O endotélio vascular assumiu ultimamente grande importância. Dentre as substâncias liberadas, destaca-se por seu efeito vasodilatador:

- a) o TNF (fator de necrose tumoral).
- b) a endotelina.
- c) o EDRF-NO (óxido nítrico).
- d) a insulina.

QUESTÃO 23

Um professor de 46 anos de idade queixa-se de sensação de dor em queimação na perna esquerda, com acentuação vespertina e câimbras noturnas. O exame físico do membro inferior esquerdo mostrou edema 3+ em 4+, hiperpigmentação em terço inferior da perna, microvarizes em região maleolar esquerda e descamação furfurácea. Ele informa que há três anos sofreu acidente de moto que resultou em fratura da fíbula esquerda.

O diagnóstico atual mais provável é de:

- a) insuficiência venosa crônica .
- b) síndrome isquêmica crônica.
- c) reflexo distrofia simpática.
- d) linfedema.

QUESTÃO 24

Uma jovem de 20 anos, balconista, começou a apresentar cansaço gradativo aos esforços, distúrbios visuais, claudicação intermitente dos membros inferiores e do membro superior esquerdo, problemas que a limitavam para seu trabalho.

Pode-se afirmar como diagnóstico:

- a) doença de Takayasu.
- b) artrite reumatóide.
- c) arteriosclerose obliterante.
- d) esclerodermia sistêmica progressiva.

QUESTÃO 25

Uma criança de 1 ano e 4 meses de idade, apresentou febre alta, amigdalite, linfonodos cervicais hipertrofiados, dispneia. O ecocardiograma evidenciou a presença de aneurismas em artérias coronárias e o eletrocardiograma era compatível com infarto agudo do miocárdio.

Este quadro sugere:

- a) a doença de Behçet.
- b) a doença de Raynaud.
- c) a doença de Kawasaki.
- d) a doença do nó sinusal.

QUESTÃO 26

O diabético apresenta com frequência alterações renais, oftálmicas e nas extremidades inferiores. O mal perfurante plantar é uma lesão relacionada:

- a) à isquemia.
- b) à infecção.
- c) à angiopatia.
- d) à neuropatia.

QUESTÃO 27

É correto afirmar que a localização da úlcera de estase ocorre com mais frequência na região:

- a) submaleolar lateral.
- b) face anterior da perna.
- c) região poplítea.
- d) supra-maleolar medial.

QUESTÃO 28

Os pacientes diabéticos apresentam lesões de natureza macro e micro-vascular. A sede mais frequente de lesões estenosantes e oclusivas arteriais localiza-se:

- a) no território femoro-popliteo.
- b) no território carotídeo.
- c) no território aorto-ilíaco.
- d) no território axilar.

QUESTÃO 29

As drogas antagonistas da função plaquetária são utilizadas na doença arterial crônica com o objetivo da diminuição:

- a) da incidência de trombose venosa profunda.
- b) dos eventos cardiovasculares.
- c) da síndrome de reperfusão vascular.
- d) da limitação para a marcha.

QUESTÃO 30

Assinale a opção **correta** referente ao nome dado à degeneração maligna da úlcera venosa:

- a) Úlcera de Martorel.
- b) Úlcera microangiopática.
- c) Úlcera de Meleney.
- d) Úlcera de Marjolin.

QUESTÃO 31

Considere que uma mulher de 27 anos de idade seja submetida à cirurgia de varizes. Na revisão pós-operatória, ocorrem queixas de dormência na face lateral do pé ao nível do quinto pododáctilo.

Esse sintoma estaria relacionado a:

- a) lesão do nervo sural.
- b) lesão no nervo músculo cutâneo.
- c) lesão do nervo tibial anterior.
- d) raqui anestesia.

QUESTÃO 32

Sobre o aneurisma da aorta abdominal inflamatório é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Está associado com intensa fibrose perianeurismática e retroperitoneal, com aderência aos órgãos abdominais adjacentes.
- b) O uso de esteróides pode ser útil no tratamento pós-operatório da fibrose retroperitoneal associada, especialmente se persiste a compressão ureteral.
- c) A abordagem cirúrgica por via retroperitoneal aumenta o risco de lesão das estruturas adjacentes, não sendo recomendado quando o aneurisma inflamatório é reconhecido no pré-operatório.
- d) o diagnóstico do aneurisma inflamatório pode ser feito pela TC abdominal com contraste, revelando um halo de tecido sobre a parede anterior da aorta abdominal, impregnado de contraste, correspondendo à parede espessada.

QUESTÃO 33

Na dissecação tipo B da classificação de Stanford, qual a conduta mais adequada?

- I. Toracotomia esquerda e reconstrução da aorta por interposição de enxerto término terminal. logo abaixo da subclávia esquerda.
- II. Colocação de stent autoexpansível por via femoral sob controle radioscópico.
- III. Tratamento clínico com observação rigorosa.

São adequadas as condutas explicitadas em:

- a) apenas I e II.
- b) apenas II e III.
- c) apenas I e III.
- d) I, II, III.

QUESTÃO 34

Na Síndrome de Marfan existe um defeito congênito que altera a formação da fibrilina, responsável pela elasticidade das artérias. Esta Síndrome se manifesta pelas alterações cardiovasculares abaixo, **EXCETO**:

- a) Dissecações da aorta.
- b) Aneurismas de artérias coronárias.
- c) Aneurismas de artérias periféricas.
- d) Aneurisma de aorta ascendente.

QUESTÃO 35

Na dissecação aórtica aguda tipo A, a reconstrução aórtica é feita com parada circulatória total e ausência de pinçamento aórtico distal ("open technique").

As razões para esta conduta são as seguintes, **EXCETO**:

- a) Evitar lesão cerebral.
- b) Evitar lesão da íntima da aorta distal.
- c) Visibilizar o arco aórtico permitindo inspeção da sua integridade.
- d) Permitir inspeção da aorta descendente e colocação da prótese intraluminal autoexpansível, se necessário.

QUESTÃO 36

Nas dissecações aórticas do tipo A, os seguintes fatores preditivos independentes estão associados a um maior risco de óbito hospitalar, **EXCETO**:

- a) isquemia mesentérica.
- b) isquemia miocárdica.
- c) isquemia dos membros inferiores.
- d) isquemia renal.

QUESTÃO 37

Das doenças abaixo, a que não representa condições de vasculite inflamatória é:

- a) Doença de Takayasu.
- b) Doença de Behçet.
- c) Síndrome de Marfan.
- d) Poliarterite nodosa.

QUESTÃO 38

A angioplastia transluminal percutânea proporciona os melhores resultados nas artérias:

- a) carótida e subclávia.
- b) ilíaca e renal.
- c) femoral superficial e poplítea.
- d) aorta e femoral profunda.

QUESTÃO 39

Em pacientes com embolia pulmonar em uso de anticoagulante e trombolítico, a tromboembolectomia está indicada na seguinte situação:

- a) comprometimento hemodinâmico.
- b) dispnéia.
- c) hemotórax.
- d) hipotensão.

QUESTÃO 40

Na fisiopatologia da úlcera pós-flebítica, as perfurantes insuficientes mais frequentemente relacionadas com a hipertensão venosa localizam-se na:

- a) face interna da perna.
- b) face externa da perna.
- c) face interna da coxa.
- d) face externa da coxa.