

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE CIRURGIA GERAL

Programas com pré-requisitos de Residência Médica em Cirurgia Geral

Especialidade: **CIRURGIA VASCULAR**

QUESTÃO 01

Na tromboembolia pulmonar, a TC helicoidal, para artérias principais e segmentares, é um exame com:

- a) alta sensibilidade e baixa especificidade.
- b) baixa sensibilidade e alta especificidade.
- c) alta sensibilidade e alta especificidade.
- d) baixa sensibilidade e baixa especificidade.

QUESTÃO 02

O fenômeno de Raynaud secundário apresenta sua maior incidência:

- a) no lupus eritematoso sistêmico.
- b) na artrite reumatóide.
- c) na tromboangeíte obliterante.
- d) na esclerodermia sistêmica.

QUESTÃO 03

A avaliação que apresenta a melhor acuidade no prognóstico da cicatrização de pequenas lesões isquêmicas de membros inferiores por aterosclerose obliterante é:

- a) Avaliação da pressão sistólica de tornozelo.
- b) Avaliação com o duplex scan dos MMII.
- c) Avaliação da pressão sistólica de artelho.
- d) Avaliação da pressão sistólica de tornozelo após exercício.

QUESTÃO 04

Os seguintes fatores foram considerados como de risco para a nefropatia induzida por contraste, **EXCETO**:

- a) Estenose da artéria renal.
- b) Insuficiência renal crônica.
- c) Diabetes.
- d) Desidratação.

QUESTÃO 05

A hiperplasia da íntima é uma causa importante de trombose dos enxertos vasculares, após uma cirurgia, durante o período:

- a) 0-1 mês.
- b) 1-24 meses.
- c) Depois de 24 meses.
- d) Apenas em circunstâncias incomuns.

QUESTÃO 06

Trata-se de uma complicação da terapia com warfarin:

- a) Osteoporose.
- b) Gangrena dérmica.
- c) Reação alérgica.
- d) Insuficiência pulmonar.

QUESTÃO 07

Durante o acompanhamento de rotina, a ultra-sonografia dúplex mostra um enxerto fêmoro-distal *in situ* com estreitamento no nível da anastomose distal. A velocidade da anastomose é de 240 cm/s, em comparação com 85 cm/s no corpo do enxerto 2 cm acima da anastomose. A angioplasta transluminal percutânea (ATP) é tentada com a finalidade de dilatar o estreitamento. A classificação da perviedade desse enxerto é:

- a) Permeabilidade primária.
- b) Permeabilidade primária assistida.
- c) Permeabilidade secundária.
- d) Insucesso (falha).

QUESTÃO 08

Causas de trombose precoce do enxerto incluem, **EXCETO**:

- a) Falha técnica.
- b) Escolha inadequada dos pacientes (doença extensa e persistente além dos segmentos contornados).
- c) Trombogenicidade da superfície do enxerto.
- d) Paciente diabético.

QUESTÃO 09

São indicações absolutas para o uso do filtro da veia cava:

- I. Trombose venosa profunda ou embolia pulmonar em pacientes com contra-indicação para o uso de anticoagulantes.
- II. Embolia pulmonar recorrente em pacientes anticoagulados de maneira correta.
- III. Complicações hemorrágicas durante o tratamento com anticoagulantes, obrigando sua interrupção.

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

QUESTÃO 10

Que situação é favorável ao sucesso da trombólise?

- a) Cateterização fora do trombo.
- b) Oclusão de vasos infra-patelares.
- c) Oclusão inferior a uma semana.
- d) Utilização de cateteres de grosso calibre.

QUESTÃO 11

Em qual das situações abaixo relacionadas devemos suspender a terapia trombolítica?

- a) Hipertensão arterial.
- b) Creatinofosfoquinase (CPK) muito elevada.
- c) Sangramento gengival.
- d) Fibrinogênio muito diminuído.

QUESTÃO 12

Qual a terapia de escolha nos pacientes com trombose venosa profunda de panturrilhas?

- a) Terapia trombolítica sistêmica.
- b) Terapia trombolítica por cateter.
- c) Terapia trombolítica por pulsos (pulse spray)
- d) Anticoagulação sistêmica.

QUESTÃO 13

Das abaixo citadas, qual a causa mais frequente de claudicação intermitente em pacientes com menos de 30 anos?

- a) Aterosclerose precoce.
- b) Degeneração cística da adventícia.
- c) Síndrome de aprisionamento da poplítea.
- d) Persistência da artéria ciática.

QUESTÃO 14

Em relação à angioplastia transluminal percutânea (ATP) da artéria ilíaca, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) Aumentar o *inflow* de enxerto arterial prévio ou concomitante é uma das principais indicações.
- b) Tem melhores resultados nas obstruções de longos segmentos.
- c) A via retrógrada é a única via de acesso.
- d) A ATP de artéria ilíaca externa apresenta melhores resultados a longo prazo do que a de ilíaca comum.

QUESTÃO 15

A finalidade da técnica do *kissing ballon* é evitar:

- a) a dissecação da artéria ilíaca externa.
- b) a dissecação da artéria ilíaca comum.
- c) o risco de embolismo contralateral ou oclusão da artéria ilíaca comum contralateral ocasionados pelo deslocamento de material aterosclerótico ou de trombo durante a angioplastia da bifurcação aórtica.
- d) a ruptura da artéria ilíaca comum.

QUESTÃO 16

Em relação à angioplastia transluminal percutânea do segmento fêmoro-poplíteo, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Quanto mais longo for o *stent* utilizado, melhor será o resultado a longo prazo.
- b) Os resultados atuais ainda não são satisfatórios.
- c) Nos casos de reestenose da angioplastia, existe a possibilidade de ser realizada uma segunda angioplastia com bom índice de sucesso.
- d) Equipe endovascular com habilidade e experiência intervencionista é fundamental para obtenção de bons resultados a curto e longo prazo.

QUESTÃO 17

Na oclusão arterial aguda, seja qual for a causa, o tratamento fibrinolítico:

- a) deve ser sempre tentado, pois pode salvar o membro isquêmico.
- b) é o tratamento de eleição, quando a isquemia é muito grave.
- c) pode ser tentado, quando a isquemia for moderada e o tempo de isquemia tiver sido relativamente curto.
- d) é sempre seguido de bons resultados.

QUESTÃO 18

A trombose arterial tem como causa mais frequente:

- a) Aterosclerose.
- b) Trombofilia.
- c) Aneurisma.
- d) Prótese arterial.

QUESTÃO 19

Todas as opções abaixo são manifestações clínicas da Síndrome Metabólica Mionefropática, **EXCETO**:

- a) Dor intensa.
- b) Mioglobínúria.
- c) Acidose.
- d) Hipopotassemia.

QUESTÃO 20

Com relação a úlceras venosas (úlceras de estase), é **CORRETO** afirmar:

- a) Só surgem em pacientes portadores de varizes volumosas.
- b) Podem ser múltiplas em casos avançados.
- c) Nunca são maleolares laterais.
- d) Só surgem se existirem comunicantes insuficientes.

QUESTÃO 21

Os achados abaixo estão presentes na síndrome de Klippel–Trenaunay, **EXCETO**:

- a) Varizes precoces unilaterais.
- b) Hipoplasia do sistema venoso profundo.
- c) Hiperplasia do leito arterial.
- d) Hipertrofia do membro.

QUESTÃO 22

Com relação ao quadro clínico dos aneurismas da artéria poplítea, assinale a opção **INCORRETA**:

- a) 50% dos pacientes são hipertensos.
- b) 60% têm arteriosclerose prévia da extremidade.
- c) Frequentemente são bilaterais.
- d) Alta incidência em diabéticos.

QUESTÃO 23

Com relação à heparinoterapia, é **INCORRETO** afirmar que a heparina:

- a) pode induzir trombocitopenia.
- b) em uso prolongado, pode levar à osteoporose.
- c) pode provocar alopecia.
- d) atravessa a barreira placentária.

QUESTÃO 24

Analise as afirmações abaixo e responda a seguir.

- 1. O ultra-som vascular (dúplex scan) possui altas taxas de sensibilidade e especificidade para o diagnóstico da trombose venosa profunda femoro-poplítea.
 - 2. A angiotomografia constitui-se no exame “padrão ouro” para o planejamento das correções cirúrgicas das doenças aneurismáticas.
 - 3. O acompanhamento propedêutico da síndrome pós-trombótica se faz por meio do duplex-scan a cada três meses.
- a) Todas as assertivas estão corretas.
 - b) Estão corretas as assertivas 1 e 2.
 - c) Estão corretas as assertivas 2 e 3.
 - d) Todas as assertivas estão incorretas.

QUESTÃO 25

Assinale a correlação **VERDADEIRA**:

- a) Isquemia arterial aguda com déficit motor – trombólise.
- b) Trauma vascular com “Sinais Maiores” – propedêutica pré-operatória.
- c) Doença varicosa sintomática em paciente de alto risco – esclerose com espuma densa, obrigatoriamente.
- d) Estenose > 80% na artéria carótida comum em paciente submetido previamente à radioterapia cervical – procedimento endovascular.

QUESTÃO 26

Quais os parâmetros clínicos mais confiáveis para avaliar a gravidade da isquemia arterial aguda no membro inferior?

- a) Dor e palidez.
- b) Hipotermia e dor.
- c) Sensibilidade e motricidade.
- d) Sensibilidade e dor.

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa **FALSA**:

- a) O índice de pressão tornozelo – braço, no diabético, não é indicador preciso do grau de isquemia.
- b) A artropatia de Charcot surge como consequência da neuropatia no pé diabético.
- c) A cicatrização de uma úlcera maleolar em pé diabético, em cujo membro a sudorese é diminuída, se fará mais rápida após simpatectomia lombar.
- d) A neuropatia sensitiva no pé diabético ocorre por desmielinização segmentar e alteração do metabolismo das células de Schwann.

QUESTÃO 28

Nos aneurismas de aorta abdominal infra-renal, pode-se palpar o pólo superior do aneurisma abaixo do rebordo costal. Essa manobra é conhecida como:

- a) Manobra de DeBakey.
- b) Manobra de Allen.
- c) Manobra de Trendelenburg.
- d) Manobra de Leriche.

QUESTÃO 29

Componente do feixe vículo-nervoso que não passa pelo triângulo interescalênico:

- a) Artéria subclávia.
- b) Veia subclávia.
- c) Plexo branquial.
- d) Todos os componentes do feixe passam pelo triângulo interescalênico.

QUESTÃO 30

Indivíduo de 64 anos, diabético e tabagista, procurou o consultório com amaurose fugaz no olho..... e paresia no dimídio corporal Trazia carotidoangiografia que mostrava placa ulcerada com estenose de 70% da luz da artéria carótida interna direita. A alternativa que melhor completa as lacunas é:

- a) Esquerdo - direito.
- b) Esquerdo - esquerdo.
- c) Direito - direito.
- d) Direito - esquerdo.

QUESTÃO 31

Quanto à síndrome do roubo da subclávia:

- a) Ocorre quando há oclusão da artéria subclávia distalmente à origem da artéria vertebral.
- b) Ocorre quando há oclusão da artéria subclávia proximalmente à origem da artéria vertebral.
- c) Ocorre quando há estenose de 75% no óstio da artéria vertebral.
- d) Essa síndrome só é vista por métodos de imagem, e nunca se manifesta clinicamente.

QUESTÃO 32

Tipo de vasculite de grandes vasos, com predomínio em idosos e que pode coexistir com polimialgia reumática e tem como principal complicação a amaurose:

- a) Doença de Behçet.
- b) Artrite de Takayasu.
- c) Artrite temporal.
- d) Tromboangeíte obliterante.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa **FALSA**:

- a) Nas varizes primárias, os defeitos se relacionam com as válvulas e a parede das veias.
- b) A trombose venosa profunda é uma causa de varizes secundárias.
- c) Na maioria dos casos de varizes primárias, o defeito ocorre ao nível das válvulas da croça da safena.
- d) Cerca de 90% do retorno venoso dos membros inferiores se faz pelo sistema venoso superficial.

QUESTÃO 34

Um indivíduo de 62 anos procura o consultório com queixa de dor na panturrilha direita após deambular 600 metros e que melhora com o repouso. No exame físico dos membros inferiores evidenciam-se pulsos presentes com fluxos trifásicos, ao Doppler, nas grandes artérias. Qual a próxima etapa propedêutica para investigação das queixas desse indivíduo?

- a) Medida do índice pressórico tornozelo-braço.
- b) Prova de esforço.
- c) Duplex-scan do sistema arterial dos membros inferiores.
- d) Aortoarteriografia dos membros inferiores.

QUESTÃO 35

Todos os critérios abaixo mencionados são considerados como indicação para angioplastia de carótida, **EXCETO**:

- a) Reestenose em paciente submetido previamente a endarterectomia de carótida.
- b) Infarto agudo do miocárdio recente.
- c) Arco Aórtico tipo III.
- d) Oclusão de carótida contra-lateral.

QUESTÃO 36

São consideradas indicações de uso de stent nas angioplastias de artérias ilíacas, **EXCETO**:

- a) Stent primário na presença de oclusão ou de lesão com risco de embolia.
- b) Presença de resultado sub-ótimo, ou seja, estenose residual, gradiente pressórico, disseção ou recoil elástico.
- c) O stent primário é realizado cada vez mais frequentemente com vistas à melhoria da patência a longo prazo.
- d) Os stents recobertos são os de primeira escolha em lesões calcificadas.

QUESTÃO 37

Com relação ao uso de stents auto-expansíveis nos procedimentos de angioplastia, todas as afirmativas abaixo representam vantagens do uso desse tipo de stent, **EXCETO**:

- a) Boa flexibilidade, o que permite sua colocação em vasos tortuosos.
- b) Alta capacidade de conformidade, o que é muito importante em segmentos vasculares com mudanças abruptas de diâmetro, como pode ser encontrado entre as artérias ilíacas comum e a externa.
- c) Alta força radial, o que os torna adequados para uso em lesões intensamente calcificadas.
- d) Com a nova geração de stents auto-expansíveis de nitinol, o encurtamento é mínimo, permitido uma colocação mais precisa.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa **ERRADA** sobre a dissecção aguda da aorta:

- a) A dissecção é três vezes mais comum no sexo feminino em comparação com o masculino.
- b) A dissecção aórtica aguda é diferenciada da crônica quando o diagnóstico é estabelecido dentro do prazo de 14 dias do início dos sintomas.
- c) Segundo a classificação de Stanford, as dissecções do tipo A acometem a aorta ascendente e as do tipo B acometem exclusivamente a aorta descendente.
- d) Cerca de 30% dos pacientes com dissecção aórtica do tipo B desenvolvem complicações isquêmicas que demandam intervenção cirúrgica.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre o TASC II ("Transatlantic Inter-Society Consensus") de janeiro de 2007:

- a) A terapia endovascular é o tratamento de escolha para lesões tipo A e a cirurgia aberta é o tratamento de escolha para lesões tipo D.
- b) As lesões tipo B devem ser tratadas preferencialmente pela via endovascular e as lesões tipo C devem ser tratadas preferencialmente por cirurgia aberta.
- c) As comorbidades do paciente, as preferências do mesmo após o seu completo esclarecimento acerca da doença e as taxas de sucesso a longo prazo do cirurgião que realizará a cirurgia não devem ser levadas em consideração no momento da recomendação terapêutica para as lesões tipo B e C.
- d) As oclusões bilaterais de artérias ilíacas comuns são classificadas como lesões tipo C.

QUESTÃO 40

Com relação aos aneurismas inflamatórios da aorta abdominal, assinale a alternativa **ERRADA**:

- a) Tem indicação cirúrgica formal, independente do diâmetro.
- b) Correspondem a aproximadamente 5% dos pacientes com aneurismas da aorta abdominal.
- c) Predominam no sexo masculino e acometem pacientes mais jovens, cerca de 5 a 10 anos mais jovens, que os pacientes com aneurisma não-inflamatório.
- d) Acredita-se que seu risco de ruptura seja menor que a dos aneurismas não-inflamatórios.

QUESTÃO 41

Analise as afirmativas abaixo sobre tratamento endovascular do aneurisma da aorta abdominal e marque a opção **CORRETA**:

- I. Os vazamentos ou endoleaks que ocorrem após o implante da endoprótese são definidos como persistência do fluxo sanguíneo dentro do saco aneurismático, ou seja, fora do lúmen da endoprótese.
 - II. O vazamento tipo I ocorre devido à vedação inadequada ao nível da zona de fixação proximal (tipo Ia) ou a distal (tipo Ib).
 - III. Os vazamentos tipo II são considerados os mais perigosos, devendo ser tratados com intervenção imediata.
 - IV. Os vazamentos tipo III têm evolução benigna, com resolução espontânea na maior parte dos casos.
- a) São corretas as afirmativas I e IV.
 - b) São corretas as afirmativas I, II e III.
 - c) São corretas as afirmativas I e II.
 - d) Todas as afirmativas são corretas.

QUESTÃO 42

Qual causa de trombofilia é a mais freqüente?

- a) Diminuição proteína C.
- b) Diminuição proteína S.
- c) Diminuição de anti-trombina III.
- d) Fator V de Leiden.

QUESTÃO 43

Você é chamado para avaliar um paciente que teve embolia para a perna 3 dias atrás. O pé está frio, há ausência de pulsos, perda da sensibilidade e da motricidade e rigidez. Você recomenda:

- a) Amputação.
- b) Heparina.
- c) Embolectomia.
- d) Revascularização.

QUESTÃO 44

Qual aneurisma visceral é o mais freqüente?

- a) Hepática comum.
- b) Tronco celíaco.
- c) Mesentérica superior.
- d) Esplênica.

QUESTÃO 45

Qual o mecanismo de ação do AAS?

- a) Inibe a fosfodiesterase.
- b) Inibe a via do ADP.
- c) Bloqueia irreversivelmente a ciclooxigenase.
- d) Inibe a glicoproteína IIb/ IIIa.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“O ofício do médico é laborar a vida; a vida é um misterioso fenômeno, caleidoscópio de muitas dúvidas, cuja essência e intimidade estão, apesar do aplaudido esforço da inteligência humana, muito além do que ainda hoje se sabe”.

(Dr. Rodolfo Teixeira, in www.hportugues.com.br/noticias, adaptado.)