

**QUESTÃO 01**

Considerando a classificação de FONTAINE para o estadiamento da Doença Arterial Oclusiva Periférica, é correto afirmar:

- A) Não se justifica a indicação de revascularização nos estádios III e IV.
- B) Os pacientes no estágio I devem receber tratamento conservador.
- C) No estágio II, a revascularização está sempre indicada.
- D) A classificação de Fontaine refere-se à Insuficiência Venosa Crônica.
- E) A classificação de Fontaine não se aplica a pacientes diabéticos.

**QUESTÃO 02**

A insuficiência renal provocada pelo uso de contrastes iodados na realização de angiografias, na maioria dos casos, tem como causa determinante:

- A) quantidade do volume de contraste infundido.
- B) lesões renais pré-existentes.
- C) concentração do contraste.
- D) osmolaridade da solução.
- E) desidratação.

**QUESTÃO 03**

Com relação à Doença de Takayasu é correto afirmar:

- A) É uma arteriopatia inflamatória provocada por bactérias.
- B) Atinge com igual frequência homens e mulheres.
- C) Manifesta-se como aortite difusa atingindo também artérias pulmonares.
- D) Na maioria dos casos apresenta VSH normal.
- E) Responde com melhora imediata ao uso de antibióticos.

**QUESTÃO 04**

A ausculta de sopro contínuo com reforço sistólico sobre trajeto arterial é sinal patognomônico de:

- A) Estenose arterial > 50%.
- B) Estenose arterial < 30 %.
- C) Fístula arterio-venosa troncular.
- D) Compressão extrínseca.
- E) Pseudoaneurisma.

**QUESTÃO 05**

Considerando o diagnóstico diferencial entre trombose e embolia, assinale o dado clínico favorável ao diagnóstico de embolia:

- A) Dor súbita aguda e intensa.
- B) Presença de pulsos contra-laterais.
- C) Antecedentes de claudicação.
- D) Diabetes Mellitus.
- E) Ausência de pulsos distais e presença de pulso femoral.

**QUESTÃO 06**

Com relação aos aneurismas verdadeiros da artéria poplítea podemos afirmar:

- A) Há alta incidência de tromboembolismo com amputação.
- B) Devem ser tratados apenas pacientes com oclusão arterial aguda.
- C) O Ecocolor Doppler dispensa o estudo arteriográfico.
- D) Pacientes assintomáticos têm evolução favorável.
- E) O tratamento com endopróteses constitui-se a melhor indicação.

**QUESTÃO 07**

Das artérias abaixo, assinale a que mais frequentemente é sede de aneurismas:

- A) Carótida comum.
- B) Hepática.
- C) Femoral superficial.
- D) Poplítea.
- E) Esplênica.

**QUESTÃO 08**

Na isquemia mesentérica ocorre perda de peso em 75% dos pacientes. Assinale a alternativa que explica a perda de peso do ponto de vista fisiopatológico:

- A) Restrição alimentar pela expectativa de dor pós-prandial.
- B) Má absorção protéica e de carboidratos.
- C) Associação freqüente com tumores malignos.
- D) Redução da capacidade volumétrica do estômago.
- E) Associação com vômitos e diarreia.

**QUESTÃO 09**

A varicotromboflebite ou varicotrombose aguda localizada em perna:

- A) deve ser tratada com antibióticos.
- B) pode estar associada a uma Trombose Venosa Profunda em 15 a 35% dos casos.
- C) está associada na maioria dos casos a uma Trombofilia.
- D) tem terapêutica ideal, associando antibióticos e anti-inflamatórios.
- E) necessita tratamento cirúrgico na maioria dos casos.

**QUESTÃO 10**

Assinale a situação clínica que justifica o tratamento profilático das linfangites com antibióticos:

- A) Recorrência de mais de 6 episódios anuais.
- B) Linfangites dos membros superiores.
- C) Pacientes portadores de neoplasias malignas.
- D) Diabéticos.
- E) Doença renal crônica.

**QUESTÃO 11**

Nos pacientes que apresentam claudicação intermitente, o Índice Tornozelo Braço apresenta valores em torno de:

- A) 30%
- B) 40%
- C) 55%
- D) 65%
- E) 85%

**QUESTÃO 12**

Das medidas abaixo, assinale a que está **contra-indicada** no tratamento das oclusões arteriais agudas dos membros.

- A) Vasodilatadores por via venosa.
- B) Antiálgicos e sedativos.
- C) Heparinização sistêmica.
- D) Aquecimento do membro.
- E) Fibrinólise sistêmica.

**QUESTÃO 13**

Nos aneurismas da aorta abdominal infra-renal a indicação cirúrgica é consensual quando a Tomografia mostra:

- A) colo proximal maior que 1cm.
- B) colo distal maior que 2cm.
- C) eixo longitudinal maior que 12,0 cm.
- D) trombo mural extenso.
- E) diâmetro transversal > 4,5 cm.

**QUESTÃO 14**

A técnica de revascularização infra-inguinal com safena “*in situ*” tem sua principal indicação em casos de:

- A) salvamento de membros.
- B) claudicação incapacitante.
- C) lesões tróficas com estenoses proximais.
- D) aneurismas poplíteos.
- E) lesões ostiais da femoral profunda.

**QUESTÃO 15**

Nos membros inferiores podemos palpar com segurança as seguintes artérias:

- A) Femoral profunda, poplítea e pediosa.
- B) Femoral superficial, poplítea e pediosa.
- C) Femoral profunda, poplítea e peroneira.
- D) Femoral comum poplítea e plantar lateral.
- E) Femoral comum, pediosa e tibial posterior.

**QUESTÃO 16**

A indicação de tratamento com endoprótese, nos casos de aneurisma da aorta, pode ser **corretamente** obtida através do seguinte exame:

- A) Angioressonância.
- B) Tomografia helicoidal computadorizada com contraste.
- C) Tomografia computadorizada sem contraste.
- D) Aorto-arteriografia digital.
- E) Aortografia translombar.

**QUESTÃO 17**

O Ecocolor Doppler tem acurácia, em mãos experientes, de 95% no diagnóstico das trombozes venosas profundas dos membros inferiores. Na execução do exame a manobra específica para o diagnóstico é:

- A) teste de compressão da veia suspeita.
- B) manobra de decompressão proximal.
- C) teste de compressão distal da veia suspeita.
- D) manobra de Valsalva.
- E) dorsiflexão plantar.

**QUESTÃO 18**

Assinale a causa **mais** comum da hipertensão renovascular em adultos:

- A) Aterosclerose.
- B) Glomerulo nefrite crônica.
- C) Displasia fibro-muscular.
- D) Doença de Takayasu.
- E) Arterite primária da aorta.

**QUESTÃO 19**

No tratamento dos linfedemas dos membros inferiores o principal objetivo terapêutico a ser alcançado é:

- A) recuperar a funcionalidade do sistema linfático.
- B) corrigir a insuficiência valvular.
- C) redução volumétrica do edema.
- D) restaurar o aspecto estético.
- E) restabelecer o fluxo linfático.

**QUESTÃO 20**

No tratamento cirúrgico das varizes as recidivas precoces são atribuídas a:

- A) neo-angiogênese.
- B) insuficiência valvular profunda.
- C) crossectomias incompletas.
- D) persistência da veia de Giacomini.
- E) ligadura da safena acessória.

**QUESTÃO 21**

Nas crises agudas de erisipela são freqüentes os seguintes achados laboratoriais:

- A) Aslo aumentada e leucopenia por consumo.
- B) Leucocitose com neutrofilia, aumento do VSH e PCR.
- C) PCR aumentada com VSH e leucograma normal.
- D) VSH aumentada com PCR normal.
- E) Aslo, VSH e PCR aumentados com leucograma normal.

**QUESTÃO 22**

Assinale entre as estruturas abaixo a que serve como referência para reconhecimento da bifurcação carotidiana.

- A) Nervo recorrente laríngeo.
- B) Artéria tireoidiana superior.
- C) Nervo vago.
- D) Veia facial comum.
- E) Nervo hipoglosso.

**QUESTÃO 23**

Com a ultrasonografia Doppler é possível:

- A) quantificar o fluxo sanguíneo arterial.
- B) obter imagens ecográficas arteriais.
- C) estabelecer medidas do diâmetro arterial.
- D) medir pressões e curvas de velocidade de fluxo.
- E) realizar angiografias virtuais.

**QUESTÃO 24**

Com relação ao uso preventivo de anticoagulantes orais é correto afirmar:

- A) Valores do INR entre 2,5 e 4,5 são considerados suficientes para portadores de próteses valvares.
- B) Valores do INR entre 1,2 e 1,5 são considerados suficientes para a profilaxia da TVP.
- C) A atividade enzimática deve estar abaixo de 15% nos casos de TEP.
- D) A atividade enzimática deve estar acima de 40% nos casos de TVP.
- E) Valores do INR acima de 5 são considerados ideais para prevenção de qualquer tipo de evento trombo-embólico.

**QUESTÃO 25**

Uma das explicações para o desenvolvimento dos aneurismas da aorta abdominal reside no fato de que as artérias de maior diâmetro apresentam maior quantidade de:

- A) fibras musculares.
- B) fibras elásticas.
- C) tecido conjuntivo.
- D) colágeno.
- E) células endoteliais.

**QUESTÃO 26**

A utilização de um shunt interno temporário durante a realização de uma endarterectomia carotidiana tem como objetivo:

- A) permitir uma endarterectomia mais extensa.
- B) evitar estenoses residuais.
- C) ampliar o diâmetro da carótida distal.
- D) assegurar o fluxo cerebral durante o procedimento.
- E) prevenir embolizações transoperatórias.

**QUESTÃO 27**

As estenoses carotidianas sintomáticas maiores que 70% justificam a seguinte conduta:

- A) Tratamento conservador com aspirina.
- B) Tratamento conservador com clopidogrel.
- C) Tratamento cirúrgico-endarterectomia.
- D) Tratamento cirúrgico-emblectomia.
- E) Tratamento clínico, dieta e vasodilatadores.

**QUESTÃO 28**

O tromboembolismo pulmonar, muitas vezes fatal, ocorre com maior frequência em pacientes cirúrgicos submetidos a procedimentos:

- A) ortopédicos.
- B) cardíacos e vasculares.
- C) laparoscópicos.
- D) abdominais.
- E) neurocirúrgicos.

**QUESTÃO 29**

Assinale o local preferencial para realização da primeira fístula para hemodiálise:

- A) Axilo-axilar.
- B) Braquio-cefálica.
- C) Safeno-femoral.
- D) Safeno-poplítea.
- E) Rádio-cefálica.

**QUESTÃO 30**

O procedimento de revascularização dos membros inferiores conhecido como profundoplastia realiza-se através de:

- A) Angioplastia com balão + stent.
- B) Endarterectomia + angioplastia com remendo.
- C) Remendo venoso da femoral profunda.
- D) Endarterectomia ostial da femoral profunda.
- E) Dilatação mecânica do óstio da femoral profunda.

**QUESTÃO 31**

Uma das urgências mais graves da cirurgia vascular é a ruptura dos aneurismas da aorta abdominal. Nestes casos a mortalidade operatória é da ordem de:

- A) 30%
- B) 10%
- C) 20%
- D) 15%
- E) 50%

**QUESTÃO 32**

Assinale entre as trombofilias hereditárias a mais comum em paciente com Trombose Venosa Profunda.

- A) Fator V de Leiden.
- B) Deficiência em Antitrombina III.
- C) Deficiência em Proteína C.
- D) Deficiência em Proteína S.
- E) Mutação do Fator II.

**QUESTÃO 33**

A interrupção de fluxo na veia cava inferior por meio de filtros está indicada nos casos de TVP em pacientes com:

- A) quadro clínico de embolia pulmonar.
- B) estado geral precário.
- C) obstrução ílio-femoral.
- D) contraindicação ao uso de anticoagulantes.
- E) intolerância as antivitaminas K.

**QUESTÃO 34**

Assinale a substância responsável pela elevação da pressão arterial em pacientes com hipertensão Reno-Vascular:

- A) Renina.
- B) Prostaglandina E.
- C) Angiotensina II.
- D) Angiotensinogênio.
- E) Aldosterona.

**QUESTÃO 35**

O principal objetivo do tratamento das arteriopatas obliterantes com AAS e CLOPIDOGREL é:

- A) diminuir o nível sanguíneo de triglicéridos.
- B) aumentar a distância de claudicação.
- C) evitar a Trombose Venosa em pacientes acamados.
- D) potencializar a ação dos vasos dilatadores.
- E) reduzir a frequência de eventos cardiovasculares.

**QUESTÃO 36**

Em relação ao conjunto de sinais e sintomas que caracteriza a síndrome de Leriche, assinale a alternativa correta:

- A) Claudicação, diminuição do apetite, dificuldade de ereção, atrofia muscular.
- B) Claudicação de nádegas, ereções instáveis, pulsos femorais ausentes.
- C) Claudicação de panturrilha, cianose e atrofia muscular.
- D) Claudicação, atrofia, cianose e edema dos membros inferiores.
- E) Claudicação alta, pulsos femorais presentes e cianose.

**QUESTÃO 37**

Na síndrome de roubo da subclávia os sintomas neurológicos intensificam-se após:

- A) manobra de Adson.
- B) flexão da cabeça.
- C) compressão da carótida contra-lateral.
- D) rotação da cabeça.
- E) teste de esforço com membro homolateral.

**QUESTÃO 38**

Nos distúrbios da ereção relacionados com aterosclerose obliterante observam-se lesões obstrutivas nas artérias:

- A) mesentéricas.
- B) femorais comuns.
- C) ilíacas externas.
- D) hipogástricas.
- E) mamárias externas.

**QUESTÃO 39**

Assinale entre as artérias abaixo aquela em que os aneurismas ocorrem com maior frequência na mulher.

- A) Renal
- B) Esplênica
- C) Hepática
- D) Mesentérica superior
- E) Ilíaca comum

**QUESTÃO 40**

A imagem arteriográfica conhecida como sinal da cimitarra ou imagem em ampulheta é encontrada:

- A) na síndrome de aprisionamento da poplítea.
- B) no cisto de Baker.
- C) na doença cística da poplítea.
- D) no aneurisma trombosado da poplítea.
- E) nos traumatismos fechados da poplítea.

**QUESTÃO 41**

Com relação a isquemia do cólon no pós-operatório de aneurisma da aorta abdominal é correto afirmar:

- A) A hipotensão per-operatória é um dos fatores causais.
- B) É mais frequente nas operações eletivas.
- C) É de aparecimento tardio no pós-operatório.
- D) É provocada pela ligadura da mesentérica inferior.
- E) Tem boa resposta ao tratamento com papaverina.

**QUESTÃO 42**

Com relação ao diagnóstico dos aneurismas da aorta adominal é correto afirmar:

- A) A palpação abdominal bem feita permite o diagnóstico de aneurisma com diâmetro maior que 5cm em 75% dos pacientes.
- B) A radiografia simples de abdome permite o diagnóstico na maioria dos casos com 5cm de diâmetro.
- C) A tomografia helicoidal computadorizada com contraste é o método mais indicado para o diagnóstico em pacientes renais crônicos.
- D) A aortografia é considerada o exame de escolha para avaliar a possibilidade de tratamento cirúrgico.
- E) O Ecocolor Doppler é suficiente para fazer o diagnóstico e indicar o tratamento cirúrgico.

**QUESTÃO 43**

A trombose da veia subclávia está com maior frequência associada a:

- A) compressões extrínsecas.
- B) punções para infusão de líquidos.
- C) esforço com o membro superior.
- D) traumatismo abertos.
- E) administração de quimioterápicos.

**QUESTÃO 44**

Entre as enzimas abaixo assinale a que se altera especificamente em decorrência dos infartos pulmonares:

- A) TGO
- B) CPK
- C) DHL
- D) TGP
- E) MAO

**QUESTÃO 45**

O controle laboratorial do uso dos dicumarínicos é realizado através do:

- A) Tempo de coagulação.
- B) Tempo de tromboplastina parcial ativada.
- C) Tempo de recalcificação plasmática.
- D) Tempo de protrombina e INR.
- E) Tempo de sangria.

**QUESTÃO 46**

A classificação da insuficiência venosa dos membros inferiores foi uniformizada com o advento da classificação CEAP, de acordo com os seguintes critérios:

- A) Etiológicos, anatômicos, clínicos e fisiopatológicos.
- B) Histopatológicos, hemodinâmicos, clínicos e anatômicos.
- C) Etiológicos, pletismográficos e hemorreológicos.
- D) Ultra-sonográficos, clínicos e radiológicos.
- E) Hemodinâmicos, clínicos e fisiopatológicos.

**QUESTÃO 47**

Com relação às oclusões arteriais agudas dos membros é correto afirmar:

- A) A maioria dos êmbolos tem origem nos trombos murais dos aneurismas.
- B) Os êmbolos originam-se de placas ulceradas.
- C) A ausência de pulso é característica das embolias.
- D) Os êmbolos podem se originar de mixomas cardíacos.
- E) A fibrilação atrial raramente provoca embolia.

**QUESTÃO 48**

A veia safena parva tem trajeto parcialmente sub-aponeurótico e lança-se no sistema profundo ao nível da veia:

- A) Femoral superficial.
- B) Femoral comum.
- C) Femoral profunda.
- D) Poplítea.
- E) Tibial posterior.

**QUESTÃO 49**

A veia safena interna usada na revascularização infra-inguinal “*in situ*” exige no seu preparo, obrigatoriamente, o seguinte procedimento:

- A) Dilatação.
- B) Inversão.
- C) Valvulotomia.
- D) Pré-coagulação.
- E) Esterilização.

**QUESTÃO 50**

A veia de Giacomini, responsável em muitos casos pelas varizes recidivantes, comunica os seguintes segmentos venosos:

- A) Íliaca comum e safena interna.
- B) Femoral comum e safena externa.
- C) Safena interna e safena externa.
- D) Femoral comum e safena interna.
- E) Íliaca comum e safena externa.