



**01. Observando a anatomia arterial cervical, entre as artérias listadas abaixo, apenas uma é ramo da artéria carótida externa. Assinale-a.**

- A) Artéria tiroideia inferior  
B) Artéria cervical ascendente  
C) Artéria cerebral média  
D) Artéria auricular posterior  
E) Artéria cervical transversa
- 

**02. Os aparelhos de angiografia digital possuem uma estação de trabalho (workstation) que possibilita a otimização da imagem adquirida.**

**Assinale a alternativa que contém, apenas, ferramentas pertencentes aos aparelhos de angiografia digital.**

- A) Controle de contraste e brilho – TGC (*time gain compensation*)  
B) *Dynamic rage* – subtração digital  
C) *Landmarks – dynamic rage*  
D) *Move mask/remasking* – TGC (*time gain compensation*)  
E) *Pixel shifting* – somatório de imagens (*view trace*)
- 

**03. Dentre as possíveis interações da radiação ionizante com a matéria, o efeito responsável pela radiação que incide na equipe multidisciplinar, presente na sala, durante a realização de um exame de angiografia com subtração digital, é**

- A) Efeito fotoelétrico.  
B) Produção de pares.  
C) Efeito Compton.  
D) Efeito piezoelétrico.  
E) Efeito de fluorescência.
- 

**04. Os efeitos biológicos, decorrentes da interação da radiação ionizante com a matéria, podem ser classificados, em relação à dose absorvida, em estocásticos e determinísticos.**

**Qual das patologias abaixo é consequente do efeito estocástico?**

- A) Catarata  
B) Eritema cutâneo  
C) Anemia aplásica  
D) Leucemia  
E) Esterilidade transitória
- 

**05. Segundo a Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), o valor limite de dose anual para indivíduos ocupacionalmente expostos não deve exceder à média aritmética anual de**

- A) 50 mSv.                      B) 15 mSv.                      C) 5 mSv.                      D) 500 mSv.                      E) 20 mSv.
- 

**06. A Comissão Internacional de Proteção Radiológica (ICRP) descreve 3 princípios de proteção radiológica, sendo eles:**

- A) Justificação – otimização – limitação de dose individual e de risco.  
B) Restrição – otimização – legalidade.  
C) Informação – limitação de dose para o paciente – justificação.  
D) Limitação de dose de risco – restrição – atenção à legislação.  
E) Proteção radiológica – limitação individual – indicação.
- 

**07. Existem parâmetros e atitudes que influenciam diretamente na dose ocupacional, quando da utilização da angiografia digital. Em relação à proteção radiológica, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Quanto mais perto do paciente, menor a radiação espalhada para o médico.  
B) Na posição de perfil, o médico deve se localizar ao lado do intensificador de imagem.  
C) O uso de saiotas não diminui a radiação espalhada, apenas a radiação primária.  
D) Quanto maior o volume de tecido irradiado, menor a quantidade de radiação espalhada, já que ela será absorvida pelo tecido.  
E) Utilizando a magnificação, reduzimos a radiação espalhada, pois se restringe à quantidade de radiação oferecida ao paciente.
-

**08. Em relação aos materiais básicos utilizados na Radiologia Intervencionista, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O fio guia hidrofílico é composto de um núcleo metálico e revestido externamente por uma camada de nitinol. A sua unidade física responsável por classificar a sua rigidez é o Gigapascal (Gpa).
- B) As bainhas introdutoras têm a sua medida de diâmetro descrita em French (F), e esta corresponde ao seu diâmetro externo.
- C) O *stent* autoexpansível (composto por uma liga metálica de nitinol) é mais maleável e mais preciso do que o *stent* expansível por balão (composto por aço inoxidável).
- D) Os cateteres-guia são cateteres com lúmen mais alargado que possibilitam um cateterismo coaxial, servindo como guia para outros cateteres. Por esse motivo, a medida em French (F) corresponde ao diâmetro interno.
- E) Para se realizar uma aortografia abdominal, utiliza-se, preferencialmente, um cateter reto, por se tratar de um segmento arterial reto.

**09. Sobre as contraindicações absolutas para fibrinólise com uso de fibrinolítico (r-TPA), analise os itens abaixo:**

- |      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|
| I.   | Sangramento ativo                                         |
| II.  | Acidente vascular cerebral isquêmico nos últimos 12 meses |
| III. | Tumor cerebral                                            |
| IV.  | Isquemia irreversível de órgão ou membro                  |
| V.   | Trombo intracardíaco flutuante                            |

**Estão CORRETOS**

- A) apenas I, II e IV.
- B) apenas I, II, III e IV.
- C) apenas I, III, IV e V.
- D) apenas I, II, IV e V.
- E) I, II, III, IV e V.

**10. Com relação ao tipo de vazamento (*endoleak*) encontrado após o implante de uma endoprótese de aorta, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O tipo IV é o *endoleak* mais frequente.
- B) O tipo IIIc ocorre quando há uma desconexão entre um ramo visceral e o corpo principal da endoprótese.
- C) O tipo IIa ocorre, quando uma ou mais artérias lombares mantém(mantém) o saco aneurismático pressurizado após a colocação da endoprótese.
- D) O tipo Ia costuma ser autolimitado e não necessita de correções.
- E) Denomina-se *endoleak* do tipo V o vazamento devido ao desacoplamento de um dos ramos ilíacos da endoprótese.

**11. Em relação aos agentes embolizantes disponíveis no momento, correlacione a segunda coluna com a primeira.**

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| I. Agente hemostático absorvível      | ( ) Esferas de polivinilálcool (PVA) |
| II. Agente particulado não absorvível | ( ) Cianoacrilato                    |
| III. Agente biológico                 | ( ) Gelfoam                          |
| IV. Polímero fluido                   | ( ) Molas metálicas                  |
| V. Agente mecânico                    | ( ) Coágulo autógeno                 |

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) II, IV, I, V e III.
- B) V, IV, I, II e III.
- C) V, IV, III, II e I.
- D) I, II, III, V e IV.
- E) V, I, III, IV e II.

**12. Dentre as reações adversas relacionadas ao uso de contraste iodado, assinale a alternativa que indica a única reação que NÃO é idiossincrática.**

- A) Prurido
- B) Edema de face
- C) Edema de laringe
- D) Insuficiência renal
- E) Broncoespasmo

**13. A arteriografia com subtração digital da artéria pulmonar, apesar de ser um procedimento invasivo, possui várias indicações. Sobre isso, analise as sentenças abaixo:**

- I.** Confirmação de embolia pulmonar aguda diagnosticada por tomografia computadorizada
- II.** Suspeita/confirmação de embolia pulmonar crônica
- III.** Suspeita/confirmação de alterações vasculares pulmonares
- IV.** Antes de intervenções na artéria pulmonar

**Estão CORRETAS**

- A) apenas I e II.
- B) apenas I, II e IV.
- C) apenas III e IV.
- D) apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

**14. A anatomia vascular deve ser bastante conhecida do médico que pretende realizar bons exames arteriográficos, sejam para diagnósticos, sejam terapêuticos. Em relação à anatomia vascular visceral, assinale a alternativa que indica o único ramo direto do tronco celíaco clássico dentre os vasos listados abaixo:**

- A) Artéria gástrica direita
- B) Artéria gastroduodenal
- C) Artéria hepática comum
- D) Artéria hepática própria
- E) Artéria mesentérica superior

**15. A resistência vascular periférica é um dos principais fatores responsáveis pelo volume de fluxo sanguíneo para um órgão ou membro. Assinale, entre as estruturas abaixo listadas, a principal responsável pelo controle da resistência vascular periférica.**

- A) Artérias musculares
- B) Capilares
- C) Obstrução do retorno venoso
- D) Débito cardíaco
- E) Arteríola pré-capilar

**16. Os procedimentos arteriográficos invasivos precisam de uma via de acesso ao sistema arterial. Com isso, há várias complicações relacionadas ao acesso arterial. Dentre as complicações abaixo, assinale a mais frequente que, normalmente, não precisa de tratamento/intervenção.**

- A) Hematoma
- B) Pseudoaneurisma
- C) Dissecção/oclusão arterial
- D) Embolização distal
- E) Fístula arteriovenosa

**17. Em relação ao acesso vascular para os procedimentos endovasculares, sobre os fatores de risco para complicações, analise os itens abaixo:**

- I.** Obesidade
- II.** Pacientes muito magros
- III.** Punção ecoguiada
- IV.** Punção acima do ligamento inguinal
- V.** Punção muito abaixo do ligamento inguinal
- VI.** Uso de dispositivos oclusores

**Estão CORRETOS**

- A) I e IV, apenas.
- B) I, IV e V, apenas.
- C) I, III e VI, apenas.
- D) I, II, IV, V e VI, apenas.
- E) I, II, III, IV, V e VI.

18. Os meios de contraste iodados são largamente utilizados para a radiologia diagnóstica e terapêutica. Sabe-se que os contrastes iodados são 99% excretados pelo rim por filtração glomerular. Os mecanismos que podem causar nefropatia induzida pelo meio de contraste não são totalmente conhecidos.

Sobre as possíveis causas relacionadas à nefropatia induzida por meio de contraste, analise os itens abaixo:

- |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>I. Mecanismos imunológicos</p> <p>II. Obstrução intratubular</p> <p>III. Alterações hemodinâmicas por efeito direto do contraste</p> <p>IV. Lesão direta das células tubulares</p> <p>V. Efeito pré-renal na hipotensão e/ou desidratação</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) I e II, apenas.  
 B) I, II e III, apenas.  
 C) I e IV, apenas.  
 D) V, apenas.  
 E) I, II, III, IV e V.

19. Sobre como é definida a nefrotoxicidade induzida por contraste, analise os itens abaixo:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>I. Oligúria com menos de 400ml em 24h</p> <p>II. Aumento da concentração de creatinina sérica em, no mínimo, 0,5 mg/dl</p> <p>III. Redução do <i>clearance</i> de creatinina em 25% a partir do basal do paciente</p> <p>IV. Ureia maior do que 100mg/dl</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) I e IV, apenas.  
 B) I e II, apenas.  
 C) II e III, apenas.  
 D) II, apenas.  
 E) I, II, III e IV.

20. Antes de submeter um paciente à exposição a um meio de contraste iodado intravascular, deve-se pesar o risco X benefício e avaliar a real necessidade do seu uso.

Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Creatinina acima de 2,0 mg/dl é contraindicação absoluta para o uso de contraste iodado intravascular.  
 B) Terapia profilática é recomendada em dosagens de creatinina entre 1,5 e 2,0 mg/dl.  
 C) Dosagem de creatinina de até 1,2 mg/dl é o limite máximo para administração de contraste intravascular.  
 D) Dosagem de ureia acima de 50 mg/dl é contraindicação absoluta para o uso de contraste iodado intravascular.  
 E) A maioria dos centros não utiliza a dosagem de creatinina sérica com *screening* bioquímico pré-procedimento.

21. NÃO é fator de risco para o desenvolvimento de nefropatia induzida por contraste:

- A) Creatinina prévia maior que 1,2 mg/dl.  
 B) Desidratação.  
 C) *Diabetes mellitus* insulino dependente.  
 D) Insuficiência cardíaca congestiva graus 3 – 4.  
 E) Administração intra-arterial.

22. A hemoptise maciça é definida como expectoração de sangue pelas vias aéreas entre 100 ml e 1.000 ml em 24h. Assinale a alternativa que indica a causa mais comum de hemoptise maciça no Brasil.

- A) Carcinoma broncogênico  
 B) Fibrose cística  
 C) Aneurisma da artéria pulmonar (aneurisma de Rasmussen)  
 D) Tuberculose pulmonar  
 E) Ruptura de aneurisma aórtico

**23. A embolização dos miomas uterinos foi considerada pelo American College of Obstetricians and Gynecologists como uma alternativa segura e eficaz à histerectomia. Em relação às contraindicações absolutas e relativas à embolização de miomas uterinos, correlacione a primeira coluna com a segunda.**

1. Absoluta	( )	Mioma submucoso com mais de 10cm
	( )	Gravidez atual
2. Relativa	( )	Mioma subseroso pediculado em menos de 50%
	( )	Grande hidrossalpinge
	( )	Malignidade

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) 1 – 1 – 1 – 2 – 1  
 B) 2 – 1 – 1 – 2 – 1  
 C) 2 – 1 – 2 – 2 – 1  
 D) 1 – 2 – 2 – 1 – 2  
 E) 2 – 1 – 1 – 2 – 2

**24. A ultrassonografia com Doppler vascular já se firmou como o melhor exame inicial e, na maioria das vezes, o único exame necessário para o diagnóstico das trombozes venosas dos membros.**

**Dentre os achados abaixo, assinale aquele que melhor descreve uma TROMBOSE VENOSA AGUDA.**

- A) Lúmen venoso ecolucente – veia compressível  
 B) Lúmen venoso preenchido por material heterogêneo – canais de fluxo ao Doppler dentro da veia  
 C) Veia deformável – veia com refluxo ao Doppler  
 D) Veia com parede espessada – veia com fluxo ao Doppler  
 E) Veia preenchida por material hipoeoico – veia incompressível

**25. Em relação ao acesso para hemodiálise, as comunicações arteriovenosas podem ser divididas em fístulas arteriovenosas autólogas e enxertos arteriovenosos. Quando se suspeita de estenoses nos acessos arteriovenosos, há uma relação entre o acesso realizado e a estenose mais comumente encontrada.**

**Assinale a alternativa que associa o acesso arteriovenoso com a sua principal estenose.**

- A) Fístula arteriovenosa radiocefálica – estenose em local de punção, geralmente no meio do antebraço  
 B) Fístula arteriovenosa braquiocefálica – estenose no arco cefálico  
 C) Enxerto arteriovenoso – estenose no corpo da prótese  
 D) Fístula arteriovenosa braquiobasílica – estenose venosa central  
 E) Enxerto arteriovenoso – estenose na anastomose artéria-prótese

**26. Entre as patologias que envolvem o desfiladeiro cervical, a mais frequente é a síndrome da(dos)**

- A) hiperabdução.  
 B) cabeça do úmero.  
 C) costela cervical.  
 D) primeira costela.  
 E) escalenos.

**27. Em relação ao que avalia a importante manobra ou prova de Allen, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Artéria braquial na fístula arteriovenosa para hemodiálise  
 B) Perviedade da artéria ulnar e arco palmar  
 C) Perviedade de fístula arteriovenosa para hemodiálise  
 D) Artéria radial para utilizá-la como enxerto vascular  
 E) Perviedade da artéria braquial

**28. O sinal de Lira identificado por meio de exame arteriográfico é um achado na(no)**

- A) isquemia mesentérica.  
 B) tumor do glomo carotídeo.  
 C) vasculite da artéria temporal.  
 D) poliarterite nodosa.  
 E) fibrodisplasia da artéria renal.

**29. Com relação ao triângulo interescalênico, é CORRETO afirmar que o(a)**

- A) plexo braquial e a veia subclávia não passam por essa estrutura.
  - B) plexo braquial, a veia subclávia e a artéria subclávia passam por essa estrutura.
  - C) veia subclávia não passa por essa estrutura.
  - D) artéria subclávia não passa por essa estrutura.
  - E) plexo braquial não passa por essa estrutura.
- 

**30. Para se ter acesso à bifurcação carotídea na endarterectomia de carótida, é necessário fazer a ligadura do(da)**

- A) tronco venoso tirolinguofacial.
  - B) veia tireoidea inferior.
  - C) artéria tireoidea inferior.
  - D) veia jugular externa.
  - E) veia jugular interna.
- 

**31. Um paciente de setenta anos de idade, diabético, hipertenso e tabagista, deu entrada no pronto-socorro com um quadro isquêmico de membro inferior direito grave e com uma importante lesão trófica distal, caracterizada por uma gangrena de primeiro, segundo e terceiro pododáctilos.**

**Com base nesse quadro clínico, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A patologia do referido paciente se enquadra na categoria seis de Rutherford.
  - B) A patologia do paciente acima se enquadra no estágio dois B de Fontaine.
  - C) Esse paciente deverá ser submetido, apenas, a tratamento clínico associado ao controle das comorbidades.
  - D) A patologia do paciente acima se enquadra no estágio dois da classificação de Fontaine.
  - E) A patologia desse paciente se enquadra no estágio dois de Rutherford.
- 

**32. Entre os hemangiomas tumorais, o hemangioma tuberoso diferencia-se do hemangioma fragiforme por**

- A) apresentar como principal característica a hiperplasia endotelial.
  - B) apresentar rápido crescimento pós-natal em volume e extensão.
  - C) surgir de vários brotos angiogênicos.
  - D) ser mais frequente na raça branca.
  - E) afetar mais o sexo feminino.
- 

**33. Quanto ao linfedema, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Segundo a classificação de Kinmonth, os linfedemas secundários podem ser congênitos precoces.
  - B) Segundo a classificação de Kinmonth, os linfedemas tardios às manifestações ocorrem antes dos 15 anos de idade.
  - C) Segundo a classificação de Mowlem, o grau I é linfedema reversível com elevação do membro e repouso no leito durante 24 a 48h.
  - D) Segundo a classificação de Mowlem, o grau IV é linfedema irreversível, mesmo após repouso prolongado; moderada a grave fibrose.
  - E) Segundo a classificação de Mowlem, o grau II é linfedema irreversível com fibrose acentuada no tecido subcutâneo e aspecto elefantasiático do membro.
- 

**34. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o padrão-ouro atual para estudo de veias varicosas sobre o prisma de informações anatômicas e funcionais.**

- A) Doppler de ondas contínuas
  - B) Fotopletismografia
  - C) Pletismografia
  - D) Flebografia
  - E) Ecodoppler colorido
-

**35. Os principais sistemas anticoagulantes naturais são:**

- A) sistema de via de contato, fibrinólise e sistema antitrombina III.
- B) sistema da via comum, via extrínseca e via intrínseca.
- C) sistema do fator 8, sistema da via de contato e fibrinólise.
- D) sistema da via de contato, via comum e via intrínseca.
- E) sistema proteína C e S, antitrombina III e inibidor da via do fator tissular.

Um paciente procurou o serviço médico por apresentar tumoração em coxa, pulsátil, dolorosa e em expansão. Referiu ter sido vítima de trauma com perfuração por projétil de arma de fogo em face medial da coxa havia um mês. No dia do trauma, apresentou discreto sangramento pelo orifício da “bala” e, como não apresentava fratura e tinha pulsos distais, foi liberado pelo médico.

**36. Com base no caso clínico acima apresentado, assinale a alternativa CORRETA relativa ao diagnóstico do caso.**

- A) Não ocorrem alterações estruturais nos vasos envolvidos.
- B) A pressão sistêmica do paciente tende a aumentar, se o fluxo da fístula exceder a 60% do débito cardíaco original.
- C) O ecodoppler colorido não traria informações esclarecedoras sobre o caso.
- D) Se, no exame físico, for verificada presença de sopro e frêmito, pode haver indício de turbulência no fluxo sanguíneo, o que sugere a existência de uma fístula arteriovenosa.
- E) Uma arteriografia não seria esclarecedora nesse caso, pois haveria opacificação precoce de veias, praticamente simultânea à opacificação arterial.

**37. No exame clínico do paciente vascular, muitas vezes aparece como queixa o esfriamento das extremidades. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Na oclusão arterial, a diminuição ou parada do fluxo sanguíneo para a extremidade e, portanto, diminuição ou parada da chegada de sangue, provoca esfriamento das extremidades.
- II. O vasoespasmó pode ser a causa principal ou coadjuvante desse esfriamento.
- III. Na obstrução arterial aguda, os pacientes, com frequência, referem-se ao esfriamento dos membros, e, na maior parte das vezes, esse esfriamento não vem acompanhado de dor intensa.
- IV. Nos casos em que aparece o fenômeno de Raynaud, a queixa de esfriamento ou frialdade das extremidades é uma constante, o mesmo ocorrendo com os pacientes portadores de acrocianose.

**Estão CORRETAS**

- A) apenas I e II.
- B) apenas I, II e III.
- C) apenas III e IV.
- D) apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

**38. O dímero D é uma proteína plasmática, produzida especificamente após a lise de fibrina pela plasmina. Sobre esse teste laboratorial, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) As concentrações estão quase que invariavelmente elevadas na presença de tromboembolismo venoso (TEV) agudo, de modo que a mensuração das concentrações de dímero D é um teste sensível para Trombose Venosa Profunda (TVP) recente e embolia pulmonar.
- ( ) Inúmeras condições não trombóticas, incluindo sepse, gravidez, cirurgia e insuficiência cardíaca ou renal, também podem causar níveis elevados do dímero D.
- ( ) Como resultado de sua inespecificidade, o papel dos ensaios de dímero D é limitado à exclusão de TEV, quando as concentrações não estão elevadas.
- ( ) O nível do dímero D elevado um mês após a interrupção do uso de varfarina não tem relação com uma maior taxa de recorrência clínica e estatisticamente significativa em relação aos pacientes cujos níveis de dímero D são normais ou baixos.

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) V/V/F/F
- B) F/V/F/V
- C) V/V/V/F
- D) F/V/V/V
- E) V/V/V/V

**39. Em relação às úlceras isquêmicas, analise as afirmativas abaixo:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> Formam-se a partir de um infarto isquêmico da derme que pode se iniciar espontaneamente ou, mais frequentemente, a partir de traumatismos ou pressão local.</p> <p><b>II.</b> As úlceras isquêmicas têm como característica o fato de serem extremamente dolorosas, principalmente as úlceras diabéticas.</p> <p><b>III.</b> Na tromboangeíte obliterante, as úlceras tendem a ser mais distais junto às bordas ungueais e aos espaços interdigitais, precipitadas por traumatismos e por infecção micótica.</p> <p><b>IV.</b> A úlcera diabética diferencia-se das outras pela pouca dor referida pelo paciente, em função da neuropatia associada, e costuma aparecer nas polpas digitais ou na região plantar, em pontos de pressão.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Estão CORRETAS**

- A) apenas I e II.  
 B) apenas I, II e III.  
 C) apenas III e IV.  
 D) apenas I, III e IV.  
 E) I, II, III e IV.

**40. Hipertensão Renovascular (HRV) é considerada a segunda causa de hipertensão secundária precedida pelas doenças renais. Sobre a HRV, analise as afirmativas abaixo:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> A causa mais comum de estenose de artéria renal, provocada por doença intrínseca da artéria, é a doença aterosclerótica, respondendo por cerca de 90% dos casos, seguidas pela displasia fibromuscular.</p> <p><b>II.</b> O diagnóstico da doença renovascular é dado pela demonstração da estenose da artéria renal pela arteriografia intra-arterial.</p> <p><b>III.</b> Isoladamente, a medida da atividade da renina plasmática periférica tem alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de HRV.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I, apenas.                      B) I e II, apenas.                      C) I e III, apenas.                      D) II e III, apenas.                      E) I, II e III.

**41. Sobre a heparina, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- A) Tem atividade anti-Xa e antitrombina obtidas pela ligação da heparina à antitrombina III.  
 B) O principal efeito colateral de seu uso são as hemorragias.  
 C) A trombocitopenia por ela induzida não tem relação com anticorpo antiplaquetário.  
 D) Cessado o seu uso, rapidamente o número de plaquetas retorna ao normal.  
 E) O seu uso prolongado (mais de seis meses e com doses superiores a 10.000 UI/dia) pode ocasionar osteoporose em vértebras e costelas e levar a fraturas espontâneas.

**42. Observe as afirmativas a seguir em relação ao implante de filtro da veia cava inferior:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> Embolismo pulmonar crônico em paciente com hipertensão pulmonar e cor pulmonale é indicação relativa do implante do filtro.</p> <p><b>II.</b> A trombose venosa profunda ou embolia pulmonar em paciente com reconhecida contraindicação ao uso de anticoagulante é indicação absoluta do implante do filtro.</p> <p><b>III.</b> É indicação absoluta do implante do filtro para prevenção de nova embolia pulmonar após embolectomia pulmonar.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.  
 B) Apenas II está correta.  
 C) Apenas I e II estão corretas.  
 D) Apenas II e III estão corretas.  
 E) I, II e III estão corretas.

**43. Sobre a isquemia do cólon na cirurgia do aneurisma da aorta abdominal, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

- A) A presença de diarreia sanguinolenta no pós-operatório ocorre em um terço dos pacientes com colite isquêmica documentada.
- B) Quando ocorre a diarreia, ela surge geralmente em 24 a 48 horas após a cirurgia.
- C) A circulação colateral do cólon sigmoide é feita por colaterais das artérias mesentérica superior, mesentérica inferior, íliaca interna e femoral profunda.
- D) A circulação colateral vinda da íliaca externa e da artéria femoral contralateral é mais importante que a circulação colateral ipsilateral pélvica na presença da íliaca interna ocluída.
- E) Geralmente, a incidência de isquemia do cólon com manifestação clínica tem sido de 1% a 2% após a cirurgia eletiva para aneurisma da aorta abdominal e de 3% a 30% após a cirurgia para aneurisma roto.

**44. Observe as associações das veias perfurantes e localização de varicosidades a seguir:**

- I. Varizes na coxa medial, 1/3 médio – perfurante de Cockett.
- II. Varizes na coxa medial, 1/3 distal – perfurante de Dodd.
- III. Varizes no tornozelo pósteromedial – perfurante de Boyd.

**Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) I, II e III estão corretas.

**45. Em relação às complicações da endarterectomia carotídea, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

- A) A síndrome de hiperperfusão (classicamente apresentando cefaleia unilateral, convulsão e hemorragia cerebral) ocorre nas primeiras 24h de pós-operatório.
- B) A maioria dos eventos pós-operatórios (AVE) ocorre nas primeiras 24 horas seguintes à cirurgia.
- C) A maioria dos eventos são atribuídos à trombose no sítio da endarterectomia e/ou embolia proveniente do sítio da endarterectomia.
- D) Outra causa menos comum de AVE na endarterectomia carotídea inclui isquemia pelo tempo de clampamento.
- E) A imediata tromboectomia do sítio de endarterectomia com restauração do fluxo é associada com alta percentagem de reversão do déficit neurológico.

**46. Observe as afirmativas a seguir em relação à oclusão arterial por trombose:**

- I. É pouco frequente o achado de déficit de pulso no membro contralateral.
- II. Na arteriografia, uma imagem de oclusão do tipo “bico de flauta” é sugestiva de trombose.
- III. Geralmente há antecedentes de claudicação intermitente.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) I, II e III estão corretas.

**47. Paciente de 49 anos, submetido à angioplastia de artéria coronária direita por via femoral direita, desenvolveu um falso aneurisma de artéria femoral de 3,5 cm e com crescimento lento.**

**Assinale a alternativa que indica a conduta a ser tomada.**

- A) Ocluir por compressão orientada pelo Eco-Doppler.
- B) Aplicar uma bandagem compressiva por 24h.
- C) Fazer embolização do pseudoaneurisma da artéria femoral.
- D) Proceder à cirurgia exploratória de urgência.
- E) Utilizar um “stent” revestido.

**48. Um aneurisma tóraco-abdominal Tipo III de Crawford envolve**

- A) toda a extensão da aorta torácica e abdominal.
  - B) a aorta abdominal desde o diafragma até o nível das artérias hipogástricas.
  - C) a aorta descendente a partir da 6ª vértebra até a artéria mesentérica inferior.
  - D) a aorta descendente a partir da 6ª vértebra torácica até a altura da artéria renal.
  - E) a aorta ascendente até o nível das artérias renais.
- 

**49. Na pesquisa da manifestação clínica mais prevalente em um paciente portador de aneurisma de artéria poplítea, encontra-se com maior frequência**

- A) isquemia aguda do pé e da perna.
  - B) trombose venosa profunda.
  - C) claudicação crônica do membro inferior.
  - D) compressão nervosa pelo aneurisma.
  - E) associação com cisto de Baker.
- 

**50. A antiagregação plaquetária é atualmente utilizada em larga escala nos pacientes com patologias arteriais obstrutivas. Assinale a alternativa que indica a ação do clopidogrel sobre a agregação plaquetária.**

- A) Inibir o ciclo do ácido aracdônico.
  - B) Alterar a ação da trombina.
  - C) Bloquear a ação da prostaciclina.
  - D) Aumentar o tempo de protrombina.
  - E) Agir na via adenosina difosfato – ADP.
-

**GRUPO 22**  
**- RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E**  
**ANGIORRADIOLOGIA-**