

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
(PRM/2024)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM CIRURGIA VASCULAR**

R3 em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa FALSA a respeito do Aneurisma Isolado de Íliaca.

- (A) As causas de aneurisma de artéria íliaca são: aneurisma degenerativo, pseudoaneurisma, úlcera penetrante, aneurisma pós-dissecção, aneurisma micótico e aneurisma traumático.
- (B) A taxa de crescimento relatada do aneurisma de artéria íliaca é semelhante ao do aneurisma de aorta abdominal, cerca de 4 mm/ano dependendo do diâmetro do aneurisma.
- (C) Em geral, é considerado aneurisma de artéria íliaca comum: maior ou igual a 18 mm em homens, maior ou igual 15 mm em mulheres e a artéria íliaca interna maior ou igual 8 mm.
- (D) A definição mais aceita do aneurisma da artéria íliaca é a dilatação do vaso mais que 2,0 vezes do seu diâmetro normal.
- (E) A definição mais aceita do aneurisma da artéria íliaca é a dilatação do vaso mais que 1,5 vezes do seu diâmetro normal.

QUESTÃO 2

A embolização terapêutica é um procedimento de embolização vascular intencional. As substâncias para embolização podem ser líquidas ou sólidas, como os fragmentos, microesferas, molas ou balões. São agentes embolizantes do tipo fragmento:

- (A) esponja de gelatina.
- (B) polidocanol.
- (C) etanol.
- (D) álcool etilenoivinil copolímero.
- (E) micromolas de platina.

QUESTÃO 3

O critério de NASCET relaciona:

- (A) área da origem da artéria carótida comum e área da carótida interna.
- (B) área do bulbo carotídeo e diâmetro da luz da carótida interna.
- (C) diâmetro da artéria carótida interna e o diâmetro da estenose.
- (D) diâmetro da origem da artéria carótida comum e origem da carótida externa.
- (E) diâmetro mínimo de luz residual e diâmetro de um segmento da artéria carótida interna livre de estenose.

QUESTÃO 4

Complicações são inerentes a todo procedimento cirúrgico ou percutâneo. A complicação da cirurgia endovascular é qualquer efeito adverso e não esperado diretamente relacionado ao procedimento realizado e que ocorre em até trinta dias. As complicações mais frequentes são relacionadas ao acesso vascular. Assinale a alternativa correta a respeito de complicações relacionadas ao acesso.

- (A) O paciente submetido a punção axilar deve ser avaliado quanto a presença de dor incompatível com a punção ou déficit sensitivo ou motor. Na presença desses sintomas, o tratamento cirúrgico é mandatório.
- (B) Complicações relacionadas a artéria femoral são as menos frequentes.
- (C) Nas punções da artéria braquial, o tamanho do hematoma ou presença de equimose tem relação direta com o grau de lesão nervosa.
- (D) O uso de antiagregantes plaquetários não é um fator de risco para complicações hemorrágicas.
- (E) O hematoma retroperitoneal é uma complicação frequente.

QUESTÃO 5

A síndrome compartimental é o aumento da pressão intra-compartimental que ocorre dentro do envelope fascial rígido e inelástico que inviabiliza a perfusão tecidual. O diagnóstico é clínico. São critérios clínicos da síndrome compartimental, EXCETO:

- (A) dor a movimentação passiva dos músculos e achados neurológicos.
- (B) falta de sensibilidade e movimentação do membro.
- (C) aumento de tensão na pele.
- (D) medida de pressão compartimental acima de 20 mmHg.
- (E) edema do membro.

QUESTÃO 6

A síndrome aórtica aguda engloba um espectro de entidades caracterizadas pela perda da integralidade da parede aórtica, incluindo quatro entidades distintas. Assinale a alternativa que NÃO faz parte dessa síndrome.

- (A) Úlcera penetrante de aorta.
- (B) Dissecção aguda de aorta.
- (C) Hematoma intramural.
- (D) Traumatismo de aorta com laceração da íntima.
- (E) Aneurisma de aorta roto.

QUESTÃO 7

O gás carbônico é um subproduto natural do metabolismo humano que tem sido utilizado no campo da medicina há décadas. Sobre sua utilização como meio de contraste vascular pode-se afirmar que:

- (A) é um agente nefrotóxico.
- (B) é considerado um tipo de contraste iônico.
- (C) apresenta viscosidade elevada.
- (D) não consegue reduzir o volume líquido utilizado nos procedimentos.
- (E) tem altíssima solubilidade e é facilmente reabsorvido, sendo eliminado pela respiração.

QUESTÃO 8

As endopróteses periféricas são utilizadas, principalmente, para o tratamento das lesões arteriais traumáticas, fístulas arteriovenosas ou falsos aneurismas, aneurismas periféricos ou viscerais. Podem ser divididas entre balões-expansíveis e autoexpansíveis, sobre as quais pode-se afirmar que:

- (A) autoexpansíveis têm maior precisão de liberação.
- (B) balões-expansíveis são mais maleáveis.
- (C) autoexpansíveis devem ser mensurados numa razão de 1:1 com a artéria.
- (D) balões-expansíveis adaptam-se bem aos diâmetros do vaso.
- (E) autoexpansíveis não costumam sofrer encurtamento.

QUESTÃO 9

A doença hereditária do tecido conjuntivo mais frequente da Aorta Torácica é chamada Síndrome de:

- (A) Ehlers-Danlos.
- (B) Marfan.
- (C) Loeys-Diels.
- (D) Turner.
- (E) Kawasaki.

QUESTÃO 10

Ao avaliar um paciente que está com um cateter de *Perm-Cath* infectado e com uma fístula arterio venosa (FAV) braquiocefálica realizada há 6 semanas, foi constatado que era possível usar a FAV e retirar o cateter. Ao fazer a vigilância com ultrassonografia (USG) *Doppler*, foram diagnosticados os seguintes sinais de boa maturação, constando o segmento venoso, diâmetro, pele e fluxo, respectivamente:

- (A) 8 cm - 4,5 mm - 2,0 mm - 450 ml/min.
- (B) 10 cm - 3,4 mm - 2,1 mm - 800 ml/min.
- (C) 16 cm - 5,4 mm - 2,3 mm - 350 ml/min.
- (D) 17 cm - 5,6 mm - 2,2 mm - 570 ml/min.
- (E) 19 cm - 5,5 mm - 7,2 mm - 600 ml/min.

QUESTÃO 11

A síndrome em que se observa a compressão da veia renal esquerda entre a aorta abdominal e artéria mesentérica superior é chamada Síndrome:

- (A) de *Cocket*.
- (B) de Quebra Nozes.
- (C) de Congestão pélvica.
- (D) de *May-Thurner*.
- (E) da veia ovariana.

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que contém a melhor conduta cirúrgica no tratamento do Aneurisma de Aorta Abdominal.

- (A) A anastomose proximal deve ser suturada abaixo das artérias renais em qualquer área da aorta, bastando a aorta não apresentar doença aneurismática.
- (B) Ambas as artérias ilíacas internas podem ser ligadas.
- (C) A ligadura da artéria mesentérica inferior não deve ser realizada em sua origem no saco aneurismático.
- (D) A anastomose proximal deve ser suturada o mais próximo possível das artérias renais, mesmo em colos aórticos longos, para evitar o desenvolvimento posterior de aneurisma no segmento aórtico infrarenal remanescente.
- (E) A artéria mesentérica inferior deve ser sempre preservada, sendo fundamental reimplantá-la.

QUESTÃO 13

Existem diversos métodos para garantir o respeito à radioproteção para segurança de utilização médica de equipamentos radiológicos, a fim de evitar doses e propagações de radiação ao paciente, trabalhadores e ambiente. Incluímos como barreira primária:

- (A) o uso de aparelho direcional.
- (B) o feixe útil focado.
- (C) a redução do tempo de permanência em local onde há radiação.
- (D) o uso de barreira de alumínio.
- (E) o ânodo frio.

QUESTÃO 14

Aneurismas viscerais são doenças vasculares raras com incidência reportada que varia entre 0,01 e 2,00%. Dentre as alternativas abaixo, qual é considerada indicação para o tratamento do aneurisma de Artéria Esplênica?

- (A) Assintomático < 3,0cm.
- (B) Hipertensão porta.
- (C) Mulheres em idade fértil (qualquer tamanho).
- (D) Aneurismas fusiformes até 0,5cm.
- (E) Idosos.

QUESTÃO 15

Algumas emergências médicas representam um grande desafio, entre elas estão os traumas na região do pescoço. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os traumas na região do pescoço dificilmente resultam em lacerações das artérias extracranianas como tronco braquiocefálico, carótidas comuns e vertebrais.
- (B) O paciente com lesão traumática das artérias carótidas não apresenta diminuição do nível de consciência, hemiparesia contralateral, hemorragia, hematoma local, agitação ou dispneia secundária à compressão da traqueia.
- (C) Todos os paciente com lesões das artérias carótida estão associados à algum déficit neurológico.
- (D) Apenas 10% dos pacientes com dano vascular por trauma fechado desenvolvem sintomas na primeira hora.
- (E) As lesões mais comuns ocorrem na zona III do trauma cervical.

QUESTÃO 16

A administração sistêmica de agentes trombolíticos pode cursar com complicações hemorrágicas, por vezes fatais. Diante do risco de complicações hemorrágicas, assinale a alternativa considerada contraindicação absoluta ao uso dos trombolíticos.

- (A) Intervenção neurocirúrgica há menos de três meses.
- (B) Cirurgia de grande porte recente.
- (C) Cirurgia oftalmológica recente.
- (D) Endocardite bacteriana.
- (E) Tumor intracraniano.

QUESTÃO 17

A compressão manual do sítio de punção consome tempo de profissionais habilitados, além de requerer imobilização do membro de 4 a 8 horas pós-intervenção. Sobre os dispositivos de forma geral, pode-se afirmar que:

- (A) não existem estudos que comprovem sua eficácia.
- (B) é recomendado uso em qualquer artéria de grande calibre pelo fabricante.
- (C) podem ser usados mesmo em situação de contaminação bacteriana.
- (D) vastos estudos conferem segurança no uso de população alérgica aos seus componentes.
- (E) as complicações mais comuns são oclusão arterial, fístula arteriovenosa ou hematoma.

QUESTÃO 18

Quase todas as apresentações de isquemia mesentérica aguda envolvem dor abdominal. Infelizmente, dado a grande variedade de diagnóstico diferencial de dor abdominal, a isquemia mesentérica é, frequentemente, não diagnosticada. Sobre a patologia pode-se afirmar que:

- (A) a aterosclerose das artérias mesentéricas é comum e, frequentemente, sintomática.
- (B) a correção convencional da isquemia mesentérica tem um papel cada vez mais importante mesmo no cenário de avanço da terapia endovascular.
- (C) frente à alta suspeição, porém resultado negativo da angiotomografia ou angiorressonância, outro diagnóstico deve ser procurado.
- (D) mesmo frente aos sinais de sofrimento/infarto intestinal ainda é possível a realização de trombólise por cateter para tratar a isquemia.
- (E) a anticoagulação plena pode ser a única opção terapêutica a oferecer, porém em geral é considerada terapia ponte.

QUESTÃO 19

O conceito e a aplicação de dispositivos endovasculares para controle de hemorragia no trauma foi desenvolvido há menos de três décadas. Sobre eles pode-se afirmar que:

- (A) o uso de oclusão resuscitativa por balão aórtico endovascular (REBOA) tem grande potencial de contribuir no sangramento não compressível em qualquer nível aórtico.
- (B) não tem benefício no uso de pacientes instáveis durante correção de aneurisma de aorta abdominal roto.
- (C) apesar de promissor não houve estudo demonstrando redução da mortalidade em pacientes com uso do oclusão resuscitativa por balão aórtico endovascular (REBOA).
- (D) mesmo frente ao uso prolongado do oclusão resuscitativa por balão aórtico endovascular (REBOA), não há aumento do risco de desenvolvimento da síndrome de *Haimovici*.
- (E) pacientes *in extremis* (sem pulso e com pressão arterial inaudível) se beneficiam do seu emprego.

QUESTÃO 20

A dissecação de Aorta Torácica é uma patologia potencialmente letal, um dos eventos mais catastróficos que afetam a Aorta. Durante a correção cirúrgica aberta da dissecação de Aorta Torácica é recomendado o implante de um cateter de drenagem lombar do liquor para monitorização da pressão liquórica. Assinale a resposta que diz em quanto a pressão liquórica deve ser mantida durante as primeiras 48-72h de pós-operatório.

- (A) 3-8 mmHg.
- (B) 5-15 mmHg.
- (C) 8-10 mmHg.
- (D) 20-30mmHg.
- (E) 100-200mmHg.

QUESTÃO 21

Os tumores derivados do sistema paraganglionar localizados na bifurcação carotídea são chamados tumores do corpo carotídeo. A apresentação clínica mais frequente é de massa cervical pulsátil, assintomática e de crescimento lento. Ao exame físico, a possibilidade de deslocamento lateral, mas não vertical constitui o sinal:

- (A) de *Fontaine*.
- (B) de *Pratts*.
- (C) de *Bakey*.
- (D) da *Lira*.
- (E) de *Stanford*.

QUESTÃO 22

A descoberta da heparina em 1916, seguida por seu uso clínico em 1936, possibilitou a realização de procedimentos com clampamento dos vasos sem trombose secundária dos mesmos. Durante as cirurgias arteriais com interrupção arterial temporária, a anticoagulação é feita por meio da injeção intravenosa de heparina à razão de 1,5 mg ou 150 unidades por quilo de peso. Uma maneira objetiva de determinar a anticoagulação é pelo tempo de coagulação ativada (TCA). Assinale a alternativa correta a respeito do TCA.

- (A) Deve permanecer em 180 segundos.
- (B) Deve permanecer em 120 segundos.
- (C) Se cair abaixo de 150 segundos, deve haver reforço da heparina.
- (D) A heparina não deve ser revertida se o TCA estiver menor que 120 segundos ao término do procedimento.
- (E) Deve ser repetido a cada 60 minutos.

QUESTÃO 23

Anticoagulantes são medicamentos que tornam o processo natural de coagulação mais lento, sendo usados para prevenir a formação ou extensão de trombos e êmbolos. Assinale a alternativa que compreende um anticoagulante oral inibidor direto da trombina.

- (A) Dabigatrana.
- (B) Edoxabana.
- (C) Rivaroxabana.
- (D) Fondaparinux.
- (E) Varfarina.

QUESTÃO 24

Qual a contraindicação absoluta para angioplastia com stent de carótida?

- (A) Placa carotídea circunferencial.
- (B) Tortuosidade grave.
- (C) Idade.
- (D) Oclusão.
- (E) Trombo visível dentro da lesão.

QUESTÃO 25

Os contrastes são substâncias radiopacas essenciais para o estudo vascular, sendo preferencialmente usados os não iônicos, por apresentarem baixa osmolaridade, baixa densidade e baixa viscosidade. Ainda assim, podem induzir efeitos colaterais como as reações quimiotóxicas e as reações anafilactoides. Dentre as reações abaixo, assinale as que são consideradas severas.

- (A) Hipotensão e choque.
- (B) Edema facial e laringeo.
- (C) Urticária.
- (D) Prurido.
- (E) Vômitos.

QUESTÃO 26

Por meio de alguns estudos randomizados, várias classes diferentes de medidas foram avaliadas quanto à sua capacidade de reduzir a taxa de crescimento dos aneurismas de aorta abdominal (AAA) pequenos. Assinale a alternativa que apresenta uma ação ou achados relacionados à redução da taxa de crescimento do AAA.

- (A) Tabagismo ativo.
- (B) Exercício físico.
- (C) Betabloqueadores.
- (D) Antiagregantes plaquetários.
- (E) Diabetes *mellitus*.

QUESTÃO 27

Aneurismas são caracterizados pela dilatação da parede do vaso e podem estar presentes em qualquer artéria do corpo, inclusive viscerais. Assinale os aneurismas viscerais considerados mais comuns.

- (A) Das artérias renais.
- (B) Da artéria esplênica.
- (C) Da artéria mesentérica superior.
- (D) Da artéria hepática.
- (E) Da artéria mesentérica inferior.

QUESTÃO 28

O canal dos músculos adutores, também conhecido como canal de *Hunter*, é formado pelos músculos:

- (A) quadrado femoral, gastrocnêmico e sóleo.
- (B) gastrocnêmico, adutor magno e adutor longo.
- (C) sartório, quadrado femoral e adutor magno.
- (D) sartório, vasto medial, adutor longo e adutor magno.
- (E) quadrado femoral, sartório e adutor longo.

QUESTÃO 29

As drogas antiagregantes plaquetárias possuem mecanismos diversos de ação, reduzindo a possibilidade de formação de trombos. Assinale a alternativa que indica os mecanismos de ação do ácido acetilsalicílico e do clopidogrel respectivamente.

- (A) Inibição da liberação induzida pelo ADP do conteúdo dos grânulos densos e inibição dos receptores GPIIb e GPIIIa.
- (B) Inibição irreversível da COX e inibição seletiva da agregação plaquetária induzida pelo ADP.
- (C) Antagonismo seletivo do receptor do ADP plaquetário e antagonismo do receptor protease ativado.
- (D) Inibição da fosfodiesterase e bloqueio à captação de adenosina.
- (E) Estímulo à síntese de prostaglandinas e inibição do fator Xa.

QUESTÃO 30

Na cirurgia de endarterectomia carotídea, a placa de ateroma é acessada diretamente, sendo separada da artéria por uma técnica de dissecação entre as camadas média e íntima. Essa técnica é consagrada, entretanto pode cursar com complicações locais que acarretam morbidade e mortalidade significativas. Dentre os sintomas abaixo, assinale os que estão relacionados à lesão iatrogênica do nervo hipoglosso.

- (A) Desvio temporário da língua para o lado da cirurgia.
- (B) Rouquidão temporária ou definitiva.
- (C) Queda do canto da boca.
- (D) Fadiga da voz e dificuldade de fonação.
- (E) Fraqueza cervical.

QUESTÃO 31

O termo *endoleak* designa a persistência do enchimento do saco aneurismático após o tratamento endovascular do aneurisma. Ele pode ser classificado de acordo com a origem da afluência do sangue no saco aneurismático. Com base nessa classificação, a alternativa correspondente a falha no selamento proximal é a do tipo:

- (A) Ia.
- (B) Ib.
- (C) Ic.
- (D) III.
- (E) IV.

QUESTÃO 32

Os pacientes portadores de síndrome de May-Thurner com sintomas importantes e que os atrapalham em suas atividades diárias, ou que sejam portadores de sinais evidentes de insuficiência venosa crônica, devem ser considerados para investigação e possível tratamento. Sobre o tratamento da síndrome de *May-Thurner*, pode-se afirmar que:

- (A) escalas que avaliam qualidade de vida não devem ser usadas para auxiliar na indicação do tratamento.
- (B) uma redução de área do segmento venoso < 50% avaliada por ultrassom intravascular já caracteriza obstrução significativa.
- (C) a identificação da compressão ou lesão da veia ilíaca durante o tratamento de uma trombose venosa do eixo ilíaco-femoral deve desencorajar o tratamento imediato com angioplastia e implante de *stent*.
- (D) o tratamento cirúrgico de pacientes abaixo de 18 anos já apresenta excelentes resultados a longo prazo, não havendo necessidade de esperar desenvolvimento etário do paciente.
- (E) pacientes assintomáticos, mesmo com passado de trombose venosa profunda em território compatível, não possuem indicação de tratamento, devendo apenas ser acompanhados.

QUESTÃO 33

Ao realizar o exame com meio de contraste iodado, o profissional e sua equipe devem estar preparados para diagnosticar e tratar as reações adversas que podem ocorrer. As reações podem variar de discretas a raras situações de risco de vida. Assinale a alternativa que apresenta uma reação de hipersensibilidade moderada.

- (A) Garganta irritada.
- (B) Reação vasovagal com resolução espontânea.
- (C) Hipotensão e taquicardia.
- (D) Edema facial sem dispnéia.
- (E) Edema laríngeo com estridor.

QUESTÃO 34

A Síndrome de *May Thurner*, síndrome da compressão da veia ilíaca ou síndrome de *Cockett*, é causada por compressão da veia ilíaca _____ esquerda pela artéria ilíaca _____ direita.

Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas, respectivamente.

- (A) externa / comum
- (B) interna / comum
- (C) externa / interna
- (D) comum / comum
- (E) comum / externa

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que apresenta os três princípios básicos da proteção radiológica

- (A) Justificação, proteção e distância segura.
- (B) Justificação, otimização e limitação de dose individual e de risco.
- (C) Otimização, limitação de dose individual e de risco e distância segura.
- (D) Otimização, proteção e limitação de dose individual e de risco.
- (E) Limitação de dose individual, proteção e distância segura.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que representa o segmento arterial em que os aneurismas periféricos são mais comuns.

- (A) Femoral.
- (B) Poplítea.
- (C) Ilíaca externa.
- (D) Ilíaca comum.
- (E) Ilíaca interna.

QUESTÃO 37

Em relação ao trauma vascular dos membros superiores, a estrutura mais frequentemente lesada é a:

- (A) artéria radial.
- (B) veia cefálica.
- (C) veia basilica.
- (D) artéria braquial.
- (E) artéria axilar.

QUESTÃO 38

Vasculites são o conjunto de doenças caracterizadas pela inflamação ou necrose do vaso sanguíneo, capaz de acarretar hemorragia, isquemia, infarto e necrose nos diversos tecidos, com diferentes manifestações clínicas. Assinale a alternativa que representa uma vasculite de grandes vasos.

- (A) Arterite de *Takayasu*.
- (B) Crioglobulinemia.
- (C) Eritema nodoso.
- (D) Poliarterite nodosa.
- (E) Granulomatose de *Wegener*.

QUESTÃO 39

Estima-se que entre 7.500 a 8.000 pessoas morram de ruptura de aorta torácica por ano nos EUA. O local mais frequente de lesão é o istmo aórtico, entre a origem da artéria subclávia esquerda e o ligamento arterioso. Qual desses achados clínicos é compatível com ruptura traumática de aorta torácica?

- (A) Sopro pandiastólico abafado.
- (B) Hipertensão em membro superior direito.
- (C) Fratura de C1.
- (D) Tríade de *Beck*.
- (E) Fratura de esterno.

QUESTÃO 40

Os *stents* metálicos são divididos em duas amplas categorias: autoexpansível ou expansível por balão. Qual característica se refere ao *stent* Autoexpansível?

- (A) Radiopacidade moderada.
- (B) Rigidez.
- (C) Bainha recobrimdo no sistema de liberação.
- (D) Precisão na colocação.
- (E) Constituído de aço.

QUESTÃO 41

O pescoço é dividido em três zonas (*Monson*) para o manuseio do trauma penetrante. Sobre essas zonas podemos afirmar a zona:

- (A) I inclui a cartilagem aritenóide.
- (B) I é de fácil acesso.
- (C) II inclui artérias carótidas comuns e a traquéia.
- (D) II tem acesso por cervicotomia em alçapão.
- (E) III não deve ser abordada por via convencional, somente por via endovascular.

QUESTÃO 42

As alternativas abaixo apresentam as principais causas que contribuem para etiologia da doença oclusiva infrapatelar, EXCETO:

- (A) Diabetes *Melitus*.
- (B) Tabagismo.
- (C) Hipertensão Arterial Sistêmica.
- (D) Hipohomocisteinemia.
- (E) Hiperlipidemia.

QUESTÃO 43

O índice tornozelo-braquial (ITB) é um teste funcional e não invasivo que nos orienta quanto à graduação da doença arterial oclusiva periférica (DAOP). Um ITB de 0,4 - 0,75 é considerado:

- (A) severo.
- (B) falso verdadeiro.
- (C) moderado.
- (D) normal.
- (E) leve.

QUESTÃO 44

Assinale a opção que corresponde a uma contraindicação ao tratamento endovascular da artéria subclávia.

- (A) Infarto agudo do miocárdio de ponte mamária.
- (B) Lesões vegetantes do arco aórtico.
- (C) Acidente vascular cerebral há menos de 30 dias.
- (D) Lipotímia vasovagal.
- (E) Fístula artero venosa ipsilateral.

QUESTÃO 45

Após a identificação de um paciente com estenose carotídea clinicamente significativa, o tratamento deve ser selecionado. São achados anatômicos preferenciais para implante de *stent* em carótida, EXCETO:

- (A) estenose carotídea após radioterapia.
- (B) estenose maior que 70%.
- (C) história passada de cirurgia radical do pescoço.
- (D) pescoço volumoso e curto devido à obesidade.
- (E) incapacidade de inclinar a cabeça para trás.

QUESTÃO 46

A interação da radiação com moléculas do organismo humano pode determinar o desenvolvimento de efeitos biológicos sobre as células, provocando atraso ou inibição no processo de divisão celular. Assinale o que podemos afirmar quanto aos efeitos biológicos da radiação ionizante.

- (A) A radiosensibilidade é inversamente proporcional ao grau de evolução celular.
- (B) Efeito determinístico é aquele que não ocorre a partir de um limiar de dose e sua gravidade varia proporcionalmente de acordo com a quantidade de radiação recebida.
- (C) A radiosensibilidade das células é diretamente proporcional à sua atividade reprodutiva.
- (D) Efeitos somáticos são aqueles que afetam descendentes da pessoa irradiada.
- (E) Efeito probabilístico é o que apresenta limiar de dose para sua ocorrência.

QUESTÃO 47

A Síndrome Aórtica Aguda engloba um espectro de entidades caracterizadas pela perda de integridade da parede aórtica. Em qual dessas apresentações clínicas recomenda-se o tratamento conservador?

- (A) Úlcera Penetrante Aguda.
- (B) Hematoma Intramural envolvendo aorta ascendente.
- (C) Hematoma Intramural tipo B não complicado.
- (D) Úlcera Penetrante refratária.
- (E) Úlcera Penetrante com diâmetro maior que 20mm.

QUESTÃO 48

As cirurgias de revascularização das artérias viscerais são frequentemente procedimentos de grande porte, realizados em pacientes idosos com múltiplas comorbidades e desnutridos. A lesão mesentérica considerada ideal para tratamento endovascular possui como características:

- (A) lesões sequenciais afetando ramos.
- (B) estenose focal ou oclusão com calcificação mínima à moderada.
- (C) compressões do óstio da artéria mesentérica superior pelo ligamento arqueado.
- (D) tortuosidades do território aorto-iliaco.
- (E) lesões longas.

QUESTÃO 49

Dentre os tipos de balão que existem, aquele normalmente feito de poliuretano ou silicone, inflado por volume e não por pressão, é chamado de:

- (A) pressão-alta.
- (B) não-complacente.
- (C) elastomérico.
- (D) pressão-média.
- (E) semicomplacente.


QUESTÃO 50

A resposta da parede arterial à lesão vascular é genericamente conhecida como hiperplasia intimal. Essa condição pode ser identificada após reconstruções vasculares ou intervenções endovasculares, sendo um importante limitante da perviedade dos procedimentos. Qual fator representa o mecanismo básico da hiperplasia intima?

- (A) Deposição de plaquetas.
- (B) Migração e proliferação de células musculares lisas para a camada íntima.
- (C) Formação de matriz extracelular.
- (D) Aterosclerose.
- (E) Ruptura de microvasos da camada adventícia.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha. Escreva e assinhe corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **3 (três) horas**, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela Marinha do Brasil;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 6 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **90 minutos**.
- 8 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 9 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta de material transparente;
 - b) escreva seu nome em letra legível no local indicado;
 - c) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

Instruções de Preenchimento

- Não rasure esta folha.
- Não rabisque nas áreas de respostas.
- Faça marcas sólidas nos círculos.
- Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO					DV	P	Q	
5	7	0	2	0	7	0	2	4
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PREENCHIMENTO DE RESPONSA

01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

T
A
R
J
A

- 11 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 12 - O candidato está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 13 - O modelo de gabarito somente poderá ser destacado PELO FISCAL e após a entrega definitiva da prova pelo candidato. Caso o modelo de gabarito seja destacado pelo candidato, este será eliminado.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50