

**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/2022)***

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

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

**R3 em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular**

### QUESTÃO 1

Sobre a disfunção erétil vasculogênica é correto afirmar que:

- (A) a detumescência peniana é resultado de diversos fatores como ação do sistema nervoso parassimpático na ejaculação e aumento do óxido nítrico.
- (B) a dissecação ampla da artéria ilíaca comum esquerda pode levar à lesão do plexo hipogástrico superior causadora de disfunção sexual masculina.
- (C) não há relação considerável entre doença arterial coronariana e disfunção erétil.
- (D) a doença de Leriche, composta pela tríade de disfunção erétil, ausência ou redução dos pulsos femorais e claudicação dos membros inferiores ou glútea tem grande associação está presente na maior parte dos pacientes com disfunção erétil.
- (E) a realização do TEFI (teste de ereção fármaco induzida) além de poder afastar a presença de cavernosopatia é capaz de concluir em definitivo o diagnóstico de disfunção erétil.

### QUESTÃO 2

O polígono de Willis, circuito arterial ímpar destinado à irrigação cerebral situado na base do encéfalo é composto por quais artérias:

- (A) cerebrais anteriores, comunicante anterior, cerebrais posteriores, comunicantes posteriores e tronco basilar.
- (B) cerebrais anteriores, comunicante anterior, cerebrais posteriores, comunicantes posteriores, cerebrais médias e tronco basilar.
- (C) cerebrais anteriores, comunicante lateral, cerebrais posteriores, comunicantes posteriores e tronco basilar.
- (D) cerebrais anteriores, comunicante anterior, cerebrais posteriores, comunicantes posteriores e tronco cavernoso.
- (E) cerebrais anteriores, comunicante antero-medial, cerebrais posteriores, comunicantes posteriores, tronco basilar.

### QUESTÃO 3

Assinale a opção que apresenta a diferença anatômica mais prevalente entre as artérias carótida comum direita (ACCD) e artéria carótida comum esquerda (ACCE).

- (A) ACCD apresenta maior comprimento.
- (B) ACCE apresenta origem comum com o tronco braquicefálico em torno de 25%.
- (C) ACCD apresenta dicotomização em ângulo agudo.
- (D) ACCE apresenta segmento intratorácico.
- (E) ACCE sempre surge do tronco braquicefálico.

### QUESTÃO 4

Qual a dose de protamina preconizada para reversão do efeito da heparina não fracionada?

- (A) 1 mg para cada 1000UI de heparina.
- (B) 5 mg para cada 1000UI de heparina.
- (C) 10 mg para cada 1000UI de heparina.
- (D) 100 mg para cada 1000UI de heparina.
- (E) 1000 mg para cada 1000UI de heparina.

### QUESTÃO 5

Quando realizada uma derivação fêmoro-poplítea e esta ocluiu em 9 meses, qual a causa mais provável?

- (A) Progressão de doença.
- (B) Hiperplasia intimal.
- (C) Falha técnica (confeção anastomose).
- (D) Má qualidade do material.
- (E) Trombofilia.

### QUESTÃO 6

A maioria dos aneurismas das artérias viscerais (AAV) se apresenta como lesões assintomáticas e diagnosticada incidentalmente por métodos de imagem. Sobre o tema é INCORRETO afirmar que:

- (A) a ordem decrescente de incidência é artéria esplênica, seguido pelas artérias renais, mesentérica superior, hepática e tronco celíaco.
- (B) a principal etiologia dos (AAV) é a fibrodissplasia.
- (C) o aneurisma de artéria hepática roto deve ser considerado frente à tríade de icterícia, hemorragia gastrointestinal e dor abdominal em quadrante superior.
- (D) o aneurisma de artéria esplênica está sujeito à ruptura especialmente nas gestantes e nos transplantados hepáticos.
- (E) classicamente a maioria dos aneurismas infecciosos acomete a artéria mesentérica superior.

### QUESTÃO 7

Crawford desenvolveu, em 1986, um sistema de classificação para os aneurismas de aorta tóraco-abdominal, baseado em critérios anátomo-cirúrgicos. Segundo esse sistema de classificação, o tipo II é o que acomete:

- (A) a aorta desde o tronco celíaco até a bifurcação.
- (B) desde a aorta descendente distal até alguma das artérias viscerais.
- (C) a aorta abaixo da artéria subclávia esquerda até a acima das artérias renais.
- (D) a aorta abaixo da artéria subclávia esquerda até abaixo das artérias renais.
- (E) abaixo do sexto espaço intercostal até as artérias renais.

### QUESTÃO 8

Qual a apresentação da forma completa da persistência da artéria isquiática?

- (A) A artéria isquiática supre todo o membro inferior com ausência da poplítea.
- (B) A artéria ilíaca interna conecta-se com a poplítea pela femoral.
- (C) Sem conexão direta entre as artérias ilíaca e poplítea.
- (D) A artéria ilíaca comunica-se com a poplítea pela isquiática.
- (E) Apresenta envolvimento da veia safena magna.

### QUESTÃO 9

Sobre a anatomia dos ossos do pé, assinale a opção correta.

- (A) Os metatarsos se articulam com os ossos cuneiformes e navicular.
- (B) Nos ossos do tarso identificam-se três ossos cuboides.
- (C) O tarso é formado pelos ossos: cuneiforme, navicular, cuboide, tálus e calcâneo.
- (D) O osso cuboide lateral é o maior dos cuboides.
- (E) O calcâneo articula-se com os ossos cuneiforme e tálus.

### QUESTÃO 10

A persistência da artéria isquiática é uma anomalia rara, porém potencialmente grave. Sobre essa anomalia é correto afirmar que:

- (A) sua involução natural ocorre até os dois anos de idade.
- (B) nos casos de artéria isquiática como fonte principal de suprimento, um bypass é mandatório após exclusão do aneurisma.
- (C) a artéria axial tem seu papel assumido pela artéria femoral profunda após completa involução.
- (D) a bilateralidade ocorre em até 10% dos casos, porém o lado esquerdo é majoritariamente acometido quando unilateral, cerca de 70%.
- (E) devemos suspeitar dessa anormalidade quando o sinal de Cowie está presente, determinado pela presença de pulso pedioso na ausência de pulso poplíteo.

### QUESTÃO 11

O tratamento das trombozes venosas profundas em pacientes internados é realizado, geralmente com algum heparinóide. sobre esse assunto é correto afirmar que:

- (A) o mecanismo de ação primário envolve inibição do fator Xa, inibição da trombina, além de aumento da liberação do fator tecidual (tspi).
- (B) frente à ocorrência do fenômeno de trombocitopenia induzida por heparina com uso da forma não fracionada, podemos optar pela heparina de baixo peso molecular.
- (C) a trombocitopenia induzida por heparina do tipo dois costuma ter comportamento benigno não sendo necessário a suspensão da droga.
- (D) não existem contraindicações absolutas ao uso de heparina de baixo peso molecular.
- (E) a heparina de baixo peso molecular é a base de extração da heparina não fracionada.

### QUESTÃO 12

Um paciente portador de aneurisma de aorta torácica, em decorrência do acometimento da origem da artéria carótida comum esquerda, foi submetido, previamente à liberação da endoprótese, a um enxerto aorta ascendente/carótida esquerda eaorta ascendente/subclávia esquerda. De acordo com a padronização proposta por Criado, em que zona, provavelmente, se apoiou proximalmente a endoprótese na aorta torácica do paciente?

- (A) 0
- (B) 1
- (C) 2
- (D) 3
- (E) 4

### QUESTÃO 13

A classificação SVS-WIFI pode avaliar o risco de amputação que aumenta conforme a progressão dos estágios clínicos (de muito baixo a alto). De maneira similar, a predição do benefício de revascularização também é derivada da gravidade da isquemia e sua relação com o estágio clínico. Assim, em qual das situações abaixo podemos aplicar essa classificação?

- (A) Úlceras venosas.
- (B) Isquemia aguda de membro.
- (C) Síndrome do dedo azul.
- (D) Gangrena no pé.
- (E) Trauma ou esmagamento de extremidades.

### QUESTÃO 14

Qual veia faz parte dos ramos tributários da croça da veia safena magna?

- (A) Safena parva.
- (B) Epigástrica inferior.
- (C) Epigástrica superficial.
- (D) Circunflexa ilíaca interna.
- (E) Hipogástrica.

### QUESTÃO 15

Sobre o cilostazol, é correto afirmar que:

- (A) não promove vasodilatação.
- (B) a câimbra recorrente é um efeito colateral frequente.
- (C) a adesão plaquetária normaliza-se 5 dias após a sua interrupção.
- (D) sua absorção não sofre alteração com a alimentação.
- (E) é contraindicação em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.

### QUESTÃO 16

Após revascularização dos membros inferiores por isquemia intensa e prolongada, houve edema grave e aumento da pressão nos compartimentos musculares. Nesse caso, está indicado:

- (A) amputação.
- (B) arteriografia.
- (C) usar diurético em altas doses.
- (D) explorar cirurgicamente as anastomoses.
- (E) fasciotomia.

### QUESTÃO 17

Sobre a neuro-osteopatia de Charcot aguda, é correto afirmar que:

- (A) o componente neurológico provoca hiperidrose.
- (B) responde satisfatoriamente ao tratamento medicamentoso.
- (C) as subluxações e fraturas são incomuns nessa fase.
- (D) os pés apresentam aumento de temperatura, sem dor.
- (E) o edema é incomum nessa fase.

### QUESTÃO 18

O gás carbônico vem sendo utilizado como alternativa ao contraste iodado. Com relação ao seu uso em procedimentos endovasculares marque a afirmativa correta.

- (A) a incidência de reações alérgicas com uso do CO<sub>2</sub> é maior do que com o uso do contraste iodado.
- (B) a nefrotoxicidade do CO<sub>2</sub> é semelhante a do contraste iodado.
- (C) a eliminação do CO<sub>2</sub> é principalmente hepática.
- (D) recomenda-se não utilizar o CO<sub>2</sub> acima do diafragma e nem com a cabeça do paciente elevada.
- (E) a dose máxima limite para uso do CO<sub>2</sub> intravascular é de 300ml.

### QUESTÃO 19

Dentre os fatores a seguir, qual está relacionado à fisiopatologia do tromboembolismo venoso no puerpério?

- (A) Diabetes mellitus gestacional.
- (B) Hiperêmese gravídica.
- (C) Diminuição da atividade fibrinolítica.
- (D) Varizes dos membros inferiores.
- (E) Hiperestrogenismo.

### QUESTÃO 20

Sobre as múltiplas causas de oclusão da veia cava inferior (VCI), com implicações prognósticas e terapêuticas diversas, é correto afirmar que:

- (A) o tumor maligno primário mais comum da veia cava inferior é o leiomiossarcoma.
- (B) o quadro clínico, apesar de muito amplo, em geral é frustrado e assintomático nos pacientes com oclusão aguda.
- (C) a população pediátrica quando afetada tem rara conexão com iatrogenia ou cateterização venosa central.
- (D) a trombose da veia cava inferior sem causa aparente não requerem investigação adicional quando se trata de primeiro episódio.
- (E) a primeira linha de tratamento na oclusão de VCI supra-hepática é feita com bypass, sendo o enxerto de dacron a melhor escolha.

### QUESTÃO 21

A tromboangeíte obliterante é uma doença vascular inflamatória que afeta principalmente artérias e veias de pequeno e médio calibres. Sobre esse assunto, é correto afirmar que:

- (A) apesar de acometer artérias e veias de pequeno calibre, poupa os capilares.
- (B) a camada muscular média é quase normal e a camada elástica interna é pouco agredida.
- (C) os vasos mais acometidos usualmente são as artérias de pequeno e médio calibres da região central.
- (D) as tumefações subcutâneas presente em até 1/3 dos pacientes se originam de um processo de venulite subdérmica ou de trombose profunda.
- (E) atualmente existem exames laboratoriais capazes de fechar o diagnóstico.

### QUESTÃO 22

Qual das seguintes características NÃO é própria da doença de Behçet?

- (A) Úlceras orais, uveítes e patergia.
- (B) Predisposição para trombose venosa.
- (C) Aneurismas arteriais, às vezes múltiplos.
- (D) Aneurisma de artéria pulmonar.
- (E) Exame laboratorial específico.

### QUESTÃO 23

Paciente de 57 anos, do sexo feminino, passou em consulta com neurologista devido quadro de cefaléia, alteração da visão e dores nos músculos do pescoço e da cintura escapular acompanhado de rigidez matinal de início recente. Após investigação completa, e suspeita de arterite temporal, foi solicitada uma biópsia da artéria temporal. De acordo com os dados, é correto afirmar que:

- (A) é recomendado realizar a biópsia de apenas um segmento da artéria.
- (B) não está indicada a biópsia para o diagnóstico, que é feito com o quadro clínico e exames de imagem confirmando a presença de lesão vascular.
- (C) o tratamento de manutenção pode ser feito com pequenas doses de corticóides ou emprego de AINE.
- (D) neste caso, o início do tratamento deverá ser protelado até o resultado da biópsia confirmando o diagnóstico.
- (E) o uso de corticóides está contraindicado em todas as fases do tratamento.

### QUESTÃO 24

A veia ázigo desemboca na veia:

- (A) jugular interna direita.
- (B) cava inferior.
- (C) subclávia.
- (D) hemiáximo.
- (E) cava superior.

### QUESTÃO 25

São funções da bomba muscular da panturrilha, EXCETO:

- (A) redução da pressão venosa do membro inferior em declive.
- (B) redução do volume no membro inferior que está sendo exercitado.
- (C) prevenção do refluxo venoso no membro inferior durante o exercício.
- (D) aumentar o retorno venoso para o coração direito.
- (E) minimizar o edema no membro inferior no declive.

### QUESTÃO 26

Na síndrome de isquemia e reperfusão, a insuficiência renal após oclusão arterial aguda está intrinsecamente relacionada a:

- (A) trombose arterial renal.
- (B) obstrução dos túbulos renais pela mioglobina.
- (C) trombose venosa renal.
- (D) hipofluxo renal em razão da hipotensão arterial.
- (E) ação de enzimas nefrotóxicas.

### QUESTÃO 27

É considerada uma síndrome aórtica aguda:

- (A) divertículo de Kommerel.
- (B) aneurisma de aorta em crescimento.
- (C) aterosclerose difusa.
- (D) hematoma intramural.
- (E) trombose arterial.

### QUESTÃO 28

Trauma abdominal com sangramento atrás ou abaixo do fígado que não para com manobra de *Pringle* corresponde a lesão de:

- (A) veias hepáticas.
- (B) veia cava superior.
- (C) veia cava inferior retro-hepática.
- (D) veia cava inferior infra-renal.
- (E) veia porta.

### QUESTÃO 29

Assinale a opção que apresenta uma causa importante de hipertensão renovascular em jovens.

- (A) Esclerodermia.
- (B) Aneurisma.
- (C) Poliarterite nodosa
- (D) Síndrome da aorta média.
- (E) Doença de Buerger.

### QUESTÃO 30

Em relação à síndrome de quebra nozes, assinale a opção correta.

- (A) A síndrome de Quebra Nozes descreve a compressão extrínseca sofrida pela veia renal esquerda entre a aorta abdominal e a veia mesentérica superior.
- (B) Não existe risco de doença renal crônica secundária à hipertensão venosa renal esquerda.
- (C) A veia renal esquerda, em seu trajeto antes de confluir com a veia cava inferior, cruza posteriormente à aorta abdominal e à artéria mesentérica superior.
- (D) Trata-se de uma condição frequente, porém muitas vezes subdiagnosticada.
- (E) O ângulo aortomesentérico quando inferior a 35° é suficiente para definir o diagnóstico.

### QUESTÃO 31

Após tratamento convencional de aneurisma de aorta abdominal uma das principais causas de morte nos primeiros 30 dias é a isquemia colônica. Sobre ela, marque a opção correta.

- (A) Ocorre mais frequentemente após cirurgia por doença oclusiva que durante correção de aneurisma de aorta abdominal.
- (B) Doença aterosclerótica das artérias ilíaca interna e femoral profunda não interfere na sua incidência.
- (C) Diarreia raramente apresenta-se como sinal clínico.
- (D) Está contraindicado a retossigmoidoscopia frente à suspeita.
- (E) Pode decorrer de embolização pela AMI patente durante manipulação do aneurisma.

### QUESTÃO 32

Na abordagem da doença aterosclerótica infrainguinal uma das opções do arsenal terapêutico é o uso da veia safena magna como enxerto. Sobre esse fato, é correto afirmar que:

- (A) o acesso escalonado à veia safena magna apresenta melhor resultado estético, porém com maior dificuldade para o controle total da veia.
- (B) a determinação sobre a viabilidade da utilização da veia como enxerto pode ser feita por exploração cirúrgica quando a abordagem é eletiva.
- (C) o acesso às veias safenas é simples e deve ser realizado medial ao trajeto das mesmas possibilitando máxima mobilização da mesma.
- (D) após retirada do leito, a veia deve ser irrigada com solução de papaverina e custodiol para preservação do endotélio.
- (E) a veia basilíca do antebraço apresenta os melhores resultados como enxerto venoso.

### QUESTÃO 33

Em relação ao índice tornozelo-braço medido com o ultrassom doppler de onda contínua, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Em pacientes em isquemia crítica com dor isquêmica em repouso, o índice tornozelo-braço provável é abaixo de 0,4.
- (B) Em pacientes diabéticos o índice tornozelo-braço é muito confiável e de valor na avaliação do grau de isquemia.
- (C) A prova de esforço na avaliação da claudicação intermitente é realizada em esteira ergométrica ajustada para a velocidade de 3,2Km/h e inclinação de 10° a 12°.
- (D) Em pacientes diabéticos, o método mais adequado na determinação do grau de isquemia é a medida do índice pododáctilo/braço que é anormal quando inferior a 0,70.
- (E) Nos pacientes com claudicação intermitente, o índice tornozelo-braço é geralmente superior a 0,5.

### QUESTÃO 34

Com a intenção de ajudar na escolha do tratamento endovascular ou cirurgia direta na Doença Arterial Obstrutiva Periférica (DAOP), no segmento femoropoplíteo, desenvolveu-se a classificação TransAtlantic InterSociety Consensus (TASC). De acordo com o TASC, uma oclusão aterosclerótica isolada que acomete a artéria femoral com 3 cm de extensão em seu terço médio é uma lesão do tipo:

- (A) A
- (B) B
- (C) C
- (D) D
- (E) E

### QUESTÃO 35

A profundoplastia como uma revascularização isolada é considerada uma alternativa para um *bypass* distal em qual dos seguintes casos?

- (A) Extensa gangrena do pé.
- (B) Neuropatia diabética.
- (C) Perda tecidual mínima.
- (D) Claudicação intermitente.
- (E) Sepsis avançada do pé.

### QUESTÃO 36

É considerado sinal clínico compatível com a neuropatia motora decorrente do desenvolvimento de diabetes mellitus:

- (A) pododáctilo em martelo.
- (B) fraturas cominutivas do hálux.
- (C) polidactilia.
- (D) cabeça dos metatarsianos hipoplásicas.
- (E) hipertrofia do coxim dermatoadiposo plantar.

### QUESTÃO 37

Os efeitos do tabagismo, com relação à doença arterial obstrutiva periférica são, EXCETO:

- (A) aumentar os níveis de colesterol total e LDL.
- (B) aumentar os marcadores pró-inflamatórios.
- (C) aumentar o tônus simpático.
- (D) diminuir a agregação plaquetária.
- (E) aumento dos níveis de endotelina-1.

### QUESTÃO 38

O canal de Hunter ou canal dos adutores é formado pelos músculos:

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

### QUESTÃO 39

Quais as estruturas que compõem a bainha femoral?

- (A) Veia, artéria e nervo femoral.
- (B) Veia, artéria e linfonodos femorais.
- (C) Veia, artéria e nervo obturador.
- (D) Veia, artéria e linfonodos inguinais de Cloquet.
- (E) Veia, artéria e ramo genital do nervo gênitofemoral.

### QUESTÃO 40

Sobre o triângulo femoral ou triângulo de Scarpa é correto afirmar que:

- (A) seu assoalho é formado pelos músculos iliopsoas e pectíneo.
- (B) é um espaço suprafascial.
- (C) contém a artéria e veia femorais, porém não o nervo.
- (D) seu limite superior é o ligamento puborretal.
- (E) o limite lateral é o adutor longo.

### QUESTÃO 41

Paciente de 52 anos, sem antecedente de doença vascular, internado em vigência de fibrilação atrial, com oclusão arterial aguda de artéria femoral superficial em toda sua extensão e reenchimento de artéria poplítea, classificação de Rutherford IIa, qual o tratamento pode ser realizado?

- (A) Amputação primária.
- (B) Trombólise sistêmica
- (C) Tromboembolectomia mecânica.
- (D) Derivação ilíaco-femoral.
- (E) Uso de venotônicos orais.

### QUESTÃO 42

Os tumores do corpo carotídeo podem ser suspeitados pela história e exame clínico, mas a confirmação diagnóstica depende de métodos de imagem. Os métodos de imagem podem demonstrar a multiplicidade de tumores, o estado da circulação extra e intracraniana e a gradação do tumor pela classificação. Os tumores que envolvem amplamente a bifurcação, aderem às estruturas vizinhas e associam-se a uma maior incidência de lesão de pares cranianos são classificados como:

- (A) Shamblin II.
- (B) Shamblin I.
- (C) Shamblin III.
- (D) Netterville A.
- (E) Netterville 2A.

### QUESTÃO 43

Nas cirurgias de aneurismas torácicos, a artéria que se associa à isquemia medular é a:

- (A) torácica interna.
- (B) de Adamkiewicz.
- (C) subclávia esquerda.
- (D) mesentérica superior.
- (E) frênica.

### QUESTÃO 44

Paciente de 48 anos de idade deu entrada no serviço de emergência com quadro de dor em membro inferior direito há 4 horas. O paciente relata dificuldade de movimentação, dor constante e alteração da sensibilidade dos pododáctilos e antepé. No exame físico, apresenta pulso arritmico e frequência cardíaca de 104 bpm. Todos os pulsos são palpáveis à esquerda e há ausência de pulsos poplíteo e distais à direita. Palidez, cianose não fixa e hipotermia de todo o pé, com enchimento capilar lentificado, e discreto empastamento muscular. Considerando a classificação clínica da isquemia aguda proposta por Rutherford, como graduaríamos esse paciente?

- (A) I
- (B) IIa
- (C) IIb
- (D) III
- (E) IV

### QUESTÃO 45

Assinale a opção que apresenta a complicação tardia mais frequente no período pós-operatório, após a confecção de uma fístula arteriovenosa para hemodiálise.

- (A) Trombose.
- (B) Linfocele.
- (C) Formação de pseudoaneurisma.
- (D) Sangramento.
- (E) Síndrome de Roubo.

### QUESTÃO 46

Qual critério ao exame de Ecodoppler é o mais fidedigno para diagnóstico de Trombose Venosa aguda (TVP)?

- (A) Diâmetro venoso aumentado.
- (B) Incompressibilidade venosa.
- (C) Aumento do diâmetro maior que 50% com manobra de Valsalva.
- (D) Enchimento colorido ausente ou incompleto da luz do vaso.
- (E) Ausência de alterações das fases respiratórias.



#### QUESTÃO 47

Acerca da escolha do antibiótico utilizado na profilaxia de infecções associadas ao procedimento cirúrgico, é correto afirmar que:

- (A) as doses dos antibióticos devem ser máximas por quilo de peso.
- (B) os bacilos gram-positivos são os agentes tradicionalmente mais frequentemente isolados nas cirurgias limpas.
- (C) quando o paciente é portador de alergia às cefalosporinas, está indicado o uso de gentamicina.
- (D) o antibiótico utilizado como profilaxia deve fazer parte do arsenal terapêutico do hospital.
- (E) a antibioticoterapia é iniciada logo após a primeira incisão e mantida por 24 a 48 horas.

#### QUESTÃO 48

São fatores de risco para evoluir com complicação de pseudoaneurisma, EXCETO:

- (A) medicações anticoagulantes.
- (B) obesidade.
- (C) punções em locais inadequados.
- (D) compressão inadequada.
- (E) presença de trombose venosa local.

#### QUESTÃO 49

Uma das complicações mais temidas pelos cirurgiões vasculares após a correção do aneurisma de aorta é a paraplegia. O conhecimento da irrigação da medula espinal é de fundamental importância. Sobre a artéria radicular magna, é correto afirmar que:

- (A) é fonte para artéria espinal posterior na maioria dos casos.
- (B) geralmente é ramo de uma artéria intercostal entre T6-T10.
- (C) é sempre ramo de uma artéria intercostal entre L1-L3.
- (D) na correção do aneurisma de aorta abdominal, não há risco de oclusão dessa artéria.
- (E) geralmente é ramo de uma artéria intercostal entre T9-T12.

#### QUESTÃO 50


Na avaliação ao ultrassom vascular das varizes de membros inferiores, considera-se refluxo significativo na veia safena, somente quando a duração do refluxo é:

- (A) inferior a 0,5 segundos.
- (B) superior a 5 segundos.
- (C) superior a 1 segundo.
- (D) inferior a 5 segundos.
- (E) superior a 0,5 segundos.



## 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. Escreva e assine corretamente o seu nome, coloque o 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 a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o 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 MB;
  - 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 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6 - 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);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
  - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
  - e) cometer ato grave de indisciplina; e
  - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
  - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
  - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
  - c) assine o seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva o 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;
  - 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.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:





Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

**INSTRUÇÕES DO 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	G	
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"/>
<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"/>

01	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
33	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
35	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
39	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
41	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
45	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
47	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>

T  
A  
R  
J  
A

- 12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

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