



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

### **MISSÃO INSTITUCIONAL**

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## **EDITAL Nº 09/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS**

### **PS 50 – MÉDICO I (Radiologia Intervencionista)**

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

**DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.**

**Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.**



**Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul**

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 09/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 50

##### MÉDICO I (Radiologia Intervencionista)

01.	<b>C</b>	11.	<b>D</b>	21.	<b>B</b>
02.	<b>A</b>	12.	<b>C</b>	22.	<b>E</b>
03.	<b>B</b>	13.	<b>B</b>	23.	<b>D</b>
04.	<b>C</b>	14.	<b>A</b>	24.	<b>D</b>
05.	<b>E</b>	15.	<b>D</b>	25.	<b>E</b>
06.	<b>D</b>	16.	<b>A</b>		
07.	<b>E</b>	17.	<b>C</b>		
08.	<b>C</b>	18.	<b>A</b>		
09.	<b>A</b>	19.	<b>E</b>		
10.	<b>B</b>	20.	<b>B</b>		



# INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **25** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **3 horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 10.** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** Qual é o principal fator de risco para insuficiência renal desencadeada por meio de contraste endovenoso?

- (A) Diabetes Mellitus.
- (B) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) Desidratação.
- (D) Idade avançada.
- (E) Reação prévia ao meio de contraste.

**02.** No que se refere à estenose da artéria renal, qual das afirmações abaixo **NÃO** está correta?

- (A) O tratamento ideal da estenose por displasia fibromuscular é através da colocação de *stent*.
- (B) A nefropatia isquêmica ocorre somente com redução de diâmetro arterial em, no mínimo, 70%.
- (C) Uma redução do diâmetro em 50% equivale a um gradiente sistólico de 22mmHg.
- (D) Hipertensão renovascular representa menos de 5% dos casos de hipertensão arterial.
- (E) Estenose de 50% em diâmetro é, geralmente, hemodinamicamente significativa.

**03.** No que se refere à síndrome de Budd-Chiari, considere as afirmações abaixo.

- I - Ocorre atrofia do lobo caudado.
- II - Desenvolve-se circulação colateral tipo *spider web*.
- III- Não costuma haver ascite.
- IV - A causa mais freqüente é obstrução porta.

Quais estão corretas?

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

**04.** Qual material **NÃO** deve ser usado no tratamento da hemoptise por embolização?

- (A) PVA.
- (B) Gelfoan.
- (C) Álcool absoluto.
- (D) Embosferas.
- (E) Contraste não-iônico.

**05.** Considere as patologias abaixo.

- I - Carcinoma hepatocelular.
- II - Tumor renal.
- III- Osteoma osteóide.

Em quais delas pode estar indicada a realização de ablação por radiofrequência?

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

**06.** Considere as situações abaixo.

- I - Tratamento endovascular do AAA.
- II - Tratamento percutâneo de estenose biliar benigna.
- III- Tratamento de estenose venosa central.
- IV- TIPS.

Em quais delas está indicado o emprego do *stent Viatorr*?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas IV.
- (E) Apenas I e III.

**07.** Considere as condições abaixo.

- I - Obstrução biliar com icterícia.
- II - Encefalopatia.
- III- *Shunt* porto-sistêmico.

Quais constituem contra-indicações ao tratamento do carcinoma hepatocelular por quimioembolização?

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

**08.** Qual é o material mais adequado ao tratamento de uma malformação vascular venosa pura periférica?

- (A) Molas (*coils*).
- (B) Gelfoan.
- (C) Álcool absoluto.
- (D) Ivalon.
- (E) Histoacryl.

09. O teste de Whittaker é empregado para

- (A) diagnosticar obstrução ureteral vigente em hidronefrose.
- (B) determinar o gradiente porto-sistêmico por acunhamento.
- (C) avaliar sensibilidade ao meio de contraste.
- (D) testar a drenabilidade de uma coleção abdominal.
- (E) determinar o gradiente aorto-femoral em estenose ilíaca com vasodilatação por papaverina intrarterial.

10. Em lesão hepática, a presença de cicatriz central com realce tardio é característica de

- (A) hemangioma.
- (B) hiperplasia nodular focal.
- (C) adenoma.
- (D) angiomiolipoma.
- (E) colangiocarcinoma.

11. Considere as situações abaixo.

- I - Síndrome hepato-renal.
- II - Insuficiência cardíaca direita.
- III- Doença hepática policística.

Quais constituem contra-indicação para o TIPS?

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

12. O gradiente porto-sistêmico ideal após o TIPS deve ser

- (A) zero.
- (B) acima de 12 mmHg.
- (C) entre 4 e 12 mmHg.
- (D) abaixo de 4 mmHg.
- (E) entre 12 e 16 mmHg.

13. Durante o acesso femoral comum, ocasionalmente o fio-guia apresenta um curso lateral ao esperado na transição ilíaco-femoral, com aumento na resistência. Em qual artéria mais provavelmente o fio-guia está?

- (A) Femoral profunda.
- (B) Ilíaca circunflexa profunda.
- (C) Femoral circunflexa profunda.
- (D) Ilíaca externa.
- (E) Femoral superficial.

14. Em caso de paciente hipertenso grave, com estenose de 90% por displasia fibromuscular no terço médio da artéria renal, qual a melhor conduta?

- (A) Angioplastia com balão.
- (B) Angioplastia com *stent* expansível por balão.
- (C) Angioplastia com balão com posterior inserção de *stent* autoexpansível.
- (D) Tratamento cirúrgico.
- (E) Tratamento clínico conservador.

15. Qual dos casos abaixo **NÃO** constitui indicação para realização de angioplastia de artéria renal?

- (A) Edema pulmonar recorrente.
- (B) Displasia fibromuscular.
- (C) Hipertensão refratária.
- (D) Nefrosclerose.
- (E) Hipertensão maligna.

16. Considere as técnicas de embolização abaixo.

- I - Embolização com PVA 300-500 micra.
- II - Embolização com gelfoan.
- III- Embolização com mola.
- IV - Embolização com etanol.

Quais são mais adequadas para o tratamento de hemoptise envolvendo a artéria brônquica?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas I e III.

17. Qual a complicação mais comum após a embolização das artérias brônquicas?

- (A) Necrose brônquica.
- (B) Infarto medular.
- (C) Dor torácica.
- (D) Bradicardia.
- (E) Derrame pleural.

18. Qual o epônimo para colangiocarcinoma comprometendo a confluência dos ductos biliares direito e esquerdo?

- (A) Tumor de Klatskin.
- (B) Tumor Krokemberg.
- (C) Tumor de Klippel.
- (D) Tumor de Krotzig.
- (E) Tumor de Ranke.

19. Qual dos casos abaixo **NÃO** constitui contra-indicação de colangiografia hepática transparietal?

- (A) Ascite volumosa.
- (B) Cisto parasítico.
- (C) Doença policística hepática.
- (D) Tumor hepático hipervascularizado.
- (E) Cirrose.

20. Quais os limites normais, em mmHg, do sistema porta hepático?

- (A) 3-8.
- (B) 5-10.
- (C) 7-18.
- (D) 8-14.
- (E) 8-16.

21. No transplante renal, a linfocele é uma complicação cirúrgica freqüentemente assintomática, sendo que tipicamente não se manifesta antes de 2 ou 3 semanas depois da cirurgia. Em relação à linfocele, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o uso de heparina, corticóide e diuréticos, as ressecções retroperitoneais e a rejeição do enxerto do transplante predispõem à formação de linfocele.
- (B) aspiração de linfocele usualmente é curativa.
- (C) a drenagem da linfocele por cateter é uma alternativa de tratamento.
- (D) o uso de agentes esclerosantes está indicado quando a drenagem permanece por mais de uma semana.
- (E) o tratamento da lesão renal pode ajudar na resolução de uma linfocele.

22. Sabendo que o urinoma consiste em uma coleção encapsulada de urina, considere as afirmações abaixo.

- I - Os urinomas podem ocorrer após traumas, cirurgias, transplante renal e obstrução ureteral, mais comumente por cálculo.
- II - Pequenos urinomas reabsorvem espontaneamente uma vez restabelecida a obstrução ureteral.
- III- Grandes urinomas ou aqueles que determinam obstrução ou compressão sintomática deverão ser drenados.
- IV - Reabsorção de urinomas pode determinar aumento da creatinina sérica.

Quais estão corretas?

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

23. Tendo em vista a ablação de tumores hepáticos por radiofreqüência (RF), que foi inicialmente descrita em 1994 e que consiste em criar calor local, destruindo o tecido tumoral, considere as afirmações abaixo.

- I - A RF está indicada em carcinoma hepatocelular menor do que 3,5 – 4,0cm.
- II - A RF não está indicada em tumores neuroendócrinos.
- II - A RF pode ter como complicações trombose da veia porta, biloma, fístula biliar, estenose biliar, queimaduras de pele e dano térmico ao intestino.
- IV - A RF pode ser utilizada no tratamento de tumores de rim, pulmão e osteoma osteóide.

Quais estão corretas?

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

24. Pneumotórax é uma complicação das biópsias transtorácicas, muitas vezes havendo a necessidade de drenagem por tubo. Sobre o pneumotórax, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a presença de doença pulmonar obstrutiva crônica aumenta o risco de pneumotórax, embora não seja uma contra-indicação para biópsia pulmonar.
- (B) múltiplas passagens pelo parênquima pulmonar e pela fissura aumentam o risco de pneumotórax.
- (C) colocar o paciente deitado sobre o lado que foi puncionado e administrar oxigênio a 100% é uma medida recomendada para reduzir o risco de pneumotórax.
- (D) não há risco de formação de pneumotórax nas biópsias de lesão pulmonar periférica.
- (E) a decisão da colocação de um dreno de tórax está condicionada ao tamanho do pneumotórax e aos sintomas do paciente.

---

25. Considerando-se a realização de biópsias percutâneas, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) agulhas cortantes são superiores às agulhas aspirativas para obter tecido para análise histopatológica.
- (B) a ultra-sonografia tem a vantagem de proporcionar visão da agulha em tempo real, rapidez, menor custo e ausência de radiação ionizante.
- (C) as medidas mais comumente usadas para avaliar a coagulação são o tempo de protrombina, o INR, o tempo de tromboplastina parcial e a contagem de plaquetas.
- (D) a biópsia hepática transjugular tem sido indicada, como alternativa deste procedimento, em pacientes com severa coagulopatia e em pacientes não cooperativos.
- (E) o método mais efetivo para aumentar a acurácia de uma biópsia é obter amostras para exame histopatológico e citopatológico.