

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



ÁREA/SPECIALIDADE: CIRURGIA CARDÍACA

139

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





- 01** Na cirurgia de Aneurisma Dissecante de Aorta, qual o tipo de perfusão mais eficaz?
- (A) Perfusão pela femoral Esquerda.
  - (B) Perfusão pela femoral Direita.
  - (C) Perfusão pela artéria axilar.
  - (D) Perfusão pela veia cavainferior.
  - (E) Perfusão pela femoral superficial.
- 02** Qual a vantagem da hipotermia profunda na cirurgia do Aneurisma Dissecante de Ao?
- (A) Baixar a perfusão dos tecidos.
  - (B) Baixar o metabolismo.
  - (C) Evitar o clampeamento de Ao.
  - (D) Baixar o retorno venoso.
  - (E) Baixar respiração.
- 03** No diagnóstico diferencial da ADA, qual a é a patologia que em 1º lugar deve ser descartada?
- (A) AVC hemorrágico.
  - (B) IAM.
  - (C) I RA Crônica.
  - (D) Insuficiência Renal Aguda.
  - (E) AVC Isquêmico.
- 04** Na ADA qual o tipo de dissecção que dificilmente pode levar a Insuficiência Renal?
- (A) Tipo de I de De Backe.
  - (B) Tipo de II De Backe.
  - (C) Tipo de III de De Backe.
  - (D) Tipo A.
  - (E) Tipo I de Carpentier.
- 05** Qual o exame “ouro” para o diagnóstico em Aneurisma Dissecante?
- (A) Eco Transesofágico.
  - (B) Ultrassom Transtorácico.
  - (C) Tomografia de tórax.
  - (D) Ressonância Magnética de Tórax.
  - (E) ECG.
- 06** Na I.M aguda que alteração estrutural pode ter ocorrido?
- (A) Alargamento do anel Mitral.
  - (B) Alargamento de algumas cordas tendíneas.
  - (C) Ruptura da cúspide aórtica.
  - (D) Ruptura da corda principal da lacínea aórtica.
  - (E) Encurtamento das cordas tendíneas.
- 07** Qual a complicação da Plastia Mitral?
- (A) Obstrução de via de saída do VE.
  - (B) Anemia hemolítica.
  - (C) Estenose.
  - (D) Lesão da artéria descendente posterior.
  - (E) Lesão da artéria radial.
- 08** Em relação à durabilidade de uma plástica mitral, qual o tempo médio de vida nos principais trabalhos?
- (A) 15 anos
  - (B) 20 anos
  - (C) 35 anos
  - (D) 40 anos
  - (E) 55 anos
- 09** Sobre a vantagem da valvoplastia mitral, pode-se afirmar que
- (A) tem custo menor.
  - (B) há baixa incidência de endocardite.
  - (C) o tempo de extracoração é menor.
  - (D) menor durabilidade.
  - (E) maior facilidade de realização.
- 10** Na plástica de valva mitral qual é a etiologia da I.M cujo o resultado é menos duradouro?
- (A) I. M por Endocardite Bacteriana.
  - (B) I. M reumático.
  - (C) I. M Mixomatosa.
  - (D) I. M por isquemia.
  - (E) I. M traumática.

- 11** Das técnicas de I. M qual é a mais fisiológica?
- (A) Técnica de Burr.  
(B) Técnica Reed.  
(C) Técnica Kay.  
(D) Técnica Carpentier.  
(E) Técnica de Lillehi.
- 12** Das próteses metálicas valvares do coração, qual é a mais usada?
- (A) Smelloff – Cutter  
(B) Kay- Suzuki  
(C) Starr  
(D) Lillehei – Kaster  
(E) Sant Jude
- 13** Em uma cirurgia de valva mitral com AE aumentado com FA, além do tratamento dessa valva, que outra cirurgia deve ser feita para completar o tratamento?
- (A) Cirurgia de COX ou similar  
(B) Cirurgia de Blalok – Taussing  
(C) Cirurgia de Taussing  
(D) Cirurgia de Hanlon  
(E) Cirurgia de Wathson
- 14** Qual a patologia congênita abaixo que se pode fazer o diagnóstico somente pela ausculta?
- (A) C.I.V  
(B) T.G.V.B  
(C) C.I.A  
(D) A.V.C parcial  
(E) AVC total
- 15** Qual dos tratamentos NÃO é indicado na Tetralogia de Fallot?
- (A) Cirurgia de Potts  
(B) Cirurgia de Blalok  
(C) Cirurgia de Watson  
(D) Cirurgia de Sening  
(E) Cirurgia de Jatene
- 16** A Bandagem da Artéria pulmonar está indicada em quais circunstâncias?
- (A) C.I.V com grande fluxo pulmonar em recém-nato.  
(B) C.I.V já com hipertensão pulmonar.  
(C) C.I.A  
(D) Tetralogia de Fallot  
(E) T.GV.B.
- 17** Em que situação é contraindicado o fechamento do canal arterial quanto a sua persistência?
- (A) Na atresia tricúspide c/ C.I.V  
(B) Na TGVB  
(C) Na tetralogia de Fallot  
(D) No C.I.A  
(E) No C.I.V
- 18** Qual das cirurgias por TGVB é a mais fisiológica?
- (A) Cirurgia de Mustard  
(B) Cirurgia de Senning  
(C) Cirurgia de Blaloch  
(D) Cirurgia de Jatene  
(E) Cirurgia de Potts
- 19** Quando foi feita a 1ª cirurgia de valva Mitral por Elliot Custer?
- (A) 1920  
(B) 1928  
(C) 1935  
(D) 1942  
(E) 1919
- 20** Quem foi o 1º cirurgião no mundo a usar a circulação extracorpórea em 1956 na Universidade de Minesota?
- (A) Hillehi  
(B) Merendino  
(C) Murray  
(D) J. Hilário  
(E) Hufnagel

- 21** Quando está indicado a M.P Multisítio?
- (A) Insuficiência Mitral + F.A
  - (B) Estenose Aórtica + BAV de 2º grau
  - (C) Insuficiência Aórtica + B.A.V.T
  - (D) Insuficiência Cardíaca + B.A.V.T
  - (E) Insuficiência renal + insuficiência pulmonar
- 22** A cirurgia de Glen está mais indicada, especificadamente, na cirurgia
- (A) da tetralogia de Fallot.
  - (B) do truncus aretriosos.
  - (C) do AVC parcial.
  - (D) da atresia tricúspide.
  - (E) do C.I.A.
- 23** Em que patologia está indicado fazer a abertura de septo intra-atrial com balão nos primeiros dias de vida?
- (A) CIV
  - (B) CIA
  - (C) T.G.V.B
  - (D) Tetralogia de Fallot
  - (E) Truncus
- 24** Na Atresia tricúspide qual a cirurgia proposta abaixo que NÃO pode ser feita?
- (A) Blalock
  - (B) Potts
  - (C) Glen
  - (D) Técnica de Blalock Haulon
  - (E) Mustard
- 25** Numa reoperação de cirurgia cardíaca, qual o cuidado menos importantes que se devem ter?
- (A) Cuidados com sangramento.
  - (B) Cuidados de não lesar os enxerto pérvios.
  - (C) Cuidados com a lesão da Ao e ou do VD na abertura.
  - (D) Cuidados com as arritmias que ocorrem.
  - (E) Fixação do fio de Marcapasso endocárdio.
- 26** Quando o transplante cardíaco está contraindicado?
- (A) Paciente com hipertensão arterial grave.
  - (B) Paciente com hipertensão pulmonar grave
  - (C) Paciente com idade inferior a 10 anos
  - (D) Paciente com Hipercolesteronemia
  - (E) Paciente com hiperlipemia
- 27** Na cirurgia cardiovascular, artéria de Adankiewicz é importante
- (A) nas lesões mitrais.
  - (B) nas lesões aórticas.
  - (C) no aneurisma torácico da aorta ascendente.
  - (D) no aneurisma torácico da crossa.
  - (E) no aneurisma toracoabdominal.
- 28** Qual a melhor proteção do miocárdio durante o clampeamento da Ao?
- (A) Cardioplegia retrograda cristalóide.
  - (B) Cardioplegia anterógrada sanguínea. hiperpotassêmica normotérmica.
  - (C) Hipotermia profunda do coração.
  - (D) Cardioplegia retrógrada sanguínea.
  - (E) Hipotermia de croas.
- 29** No transplante cardíaco qual a técnica atualmente mais usada?
- (A) Sutura ao nível dos átrios.
  - (B) Cava-cava com sutura das 04 pulmonares.
  - (C) Cava-cava com separação de 02 pulmonares.
  - (D) Retirada da pulmonar e A D.
  - (E) Sutura a nível do ventrículo esquerdo.
- 30** Qual o melhor enxerto para ser usado na revascularização do miocárdio?
- (A) Mamária Esquerda.
  - (B) Safena D.
  - (C) Artéria Radial.
  - (D) Artéria gastroepiploica.
  - (E) Artéria carótida.

- 31** Quando que a veia safena pode se comparar com o enxerto arterial em relação a sua perviabilidade?
- (A) Quando se retira toda a safena.
  - (B) Quando se liga as pequenas colaterais.
  - (C) Quando se retira a safena com a técnica "No Touch".
  - (D) Quando se everte a veia safena.
  - (E) Quando se retira a safena alternada.
- 32** Qual é a maior desvantagem da cirurgia cardíaca sem circulação extracorpórea?
- (A) Menor hemólise.
  - (B) Menos problemas renais.
  - (C) Menos problemas cognitivos.
  - (D) Menos risco de acidose.
  - (E) Maior número de transfusão sanguínea.
- 33** Quando está indicado colocar no receptor um coração heterotópico e não o transplante direto?
- (A) Resistência vascular pulmonar do receptor elevada e fixa
  - (B) Coração do receptor com AE pequeno
  - (C) Receptor mais jovem que o doador
  - (D) Receptor masculino
  - (E) Receptor feminino
- 34** Qual a razão de se fazer coronariografia antes de qualquer cirurgia de valva em pacientes com mais de 40 anos?
- (A) Identificar coronariopatias.
  - (B) Confirmar o diagnóstico da valva.
  - (C) Medir pressão das cavidades.
  - (D) Identificar doença vascular periférica.
  - (E) Identificar insuficiência renal.
- 35** Quando que o BIA está indicado?
- (A) Insuficiência de VD.
  - (B) Insuficiência de VE.
  - (C) Hipertensão Pulmonar.
  - (D) Hipertensão sistêmica grave.
  - (E) Insuficiência respiratória.
- 36** Durante a circulação extracorpórea, qual o tempo ideal de coagulação ativada deve ser mantido após a heparinização?
- (A) 200
  - (B) 500
  - (C) 100
  - (D) 50
  - (E) 90
- 37** Qual a vantagem dos pontos de Lima na cirurgia de troca de valva Ao e Mtral?
- (A) Expor melhor a valva Ao.
  - (B) Expor melhor a valva Ao e Mitral.
  - (C) Expor melhor a valva Mitral.
  - (D) Não há vantagens.
  - (E) Expor as coronárias posteriores para cirurgia sem CEC.
- 38** Qual é a principal complicação que pode ocorrer no fechamento do CIV perimembranoso?
- (A) Fibrilação atrial.
  - (B) Insuficiência Aórtica.
  - (C) Insuficiência Mitral.
  - (D) BAVT.
  - (E) Taquicardia supra ventricular.
- 39** Na plastia da valva mitral qual a artéria que pode ser lesada?
- (A) Mamária esquerda.
  - (B) Descendente anterior.
  - (C) Descendente posterior.
  - (D) Circunflexa.
  - (E) Coronária direita.
- 40** Qual a medicação que deve ser suspensa na noite anterior à cirurgia cardíaca com uso de CEC?
- (A) Inibidor da angiotensina.
  - (B) Betabloqueador.
  - (C) Bloqueador dos canais de cálcio.
  - (D) Metildopa.
  - (E) Diuréticos.

