



medway

AMRIGS-RS - 2024 - RS



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 30 questões.

Escreva seu nome completo, sala, carteira e assine no campo indicado.

Utilize caneta de tinta **preta**.

Responda as questões de múltipla escolha no GABARITO.

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

Leia atentamente as instruções contidas no CADERNO DE RESPOSTAS.

Boa Prova!



QUESTÃO 1.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação ao choque hemorrágico transoperatório, assinale a alternativa correta.

- A. Pode ser classificado conforme perda volêmica, sendo preferencial o uso de tratamento por transfusão sanguínea antes do uso de coloides.
 - B. Uma perda volêmica estimada de 15 a 30% tem como manejo inicial a reposição de coloides.
 - C. Em todas as subclassificações será observado má perfusão periférica.
 - D. A resposta à reposição volêmica se baseia somente no grau de hidratação observado em tecidos mucosos, como o conjuntivo e da cavidade oral.
-

QUESTÃO 2.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação ao prognóstico do choque, a chamada "tríade da morte" consiste em:

- A. Hipotermia, acidose metabólica e coagulopatia.
 - B. Hipertermia, alcalose respiratória e coagulopatia.
 - C. Hipertermia, acidose metabólica e tromboembolia pulmonar.
 - D. Hipotermia, alcalose metabólica e coagulopatia.
-

QUESTÃO 3.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação a reações alérgicas e anafilaxia transoperatória, assinale a alternativa INCORRETA.

- A. Ocorre em aproximadamente 1 a cada 4.500 procedimentos cirúrgicos.
 - B. O tratamento inicial se dá pelo uso de corticosteroides.
 - C. Quando ocorrem, apresentam um risco de aumento de mortalidade entre 3 e 6%.
 - D. Agentes como indutores anestésicos, relaxantes musculares, látex e narcóticos podem induzir a reações alérgicas de níveis variados.
-

QUESTÃO 4.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação ao aumento da morbimortalidade por hipoalbuminemia, assinale a alternativa correta.

- A. A dosagem de albumina no planejamento de cirurgias do trato digestivo não tem importância maior no risco de fístulas ou deiscências de anastomoses.



- B. Em pacientes com perda maior do que 5 a 10% do peso corporal e albumina abaixo de 2,5 g/dl, é indicado avaliar a necessidade de nutrição enteral complementar.
 - C. Uma dosagem de albumina abaixo de 4 g/dl é considerada hipoalbuminemia.
 - D. A complexidade e a duração do procedimento cirúrgico não importam na avaliação pré-operatória e na avaliação nutricional complementar.
-

QUESTÃO 5.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sobre a classificação da American Society of Anesthesiology (ASA) na avaliação pré-operatória, assinale a alternativa correta.

- A. Não leva em consideração se a cirurgia será realizada de forma eletiva ou de emergência.
 - B. É subclassificada em cinco categorias, sendo a quinta o paciente em morte cerebral declarada que irá realizar doação de órgãos.
 - C. O paciente classificado como ASA II é aquele que tem doenças sistêmicas leves.
 - D. O paciente classificado como ASA IV é classificado com doença que gera risco de vida, sendo contraindicado procedimento cirúrgico mesmo em vistas de emergência.
-

QUESTÃO 6.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação à resposta hormonal pós-operatória, é correto afirmar que a dosagem de:

- A. Insulina está reduzida em pós-operatório recente.
 - B. Aldosterona está reduzida em pós-operatório recente.
 - C. Hormônio do crescimento (GH) está reduzido em pós-operatório recente.
 - D. Glucagon está reduzido em pós-operatório recente.
-

QUESTÃO 7.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

São fatores de risco de infecção pós-operatória: I. Obesidade. II. Hipocolesterolemia. III. Doenças metabólicas crônicas. Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 8.**

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

A infecção colônica causada pelo *Clostridium difficile* é causa de diarreia aguda no ambiente hospitalar. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo: I. É causada pelo uso indiscriminado de antibioticoterapia e má antisepsia dos profissionais de saúde. II. Seu tratamento pode variar conforme a gravidade e, quando invasiva, no uso de antibioticoterapia direcionada. III. O paciente com tal enfermidade não necessita de isolamento de contato, sendo somente o uso de máscaras faciais o suficiente para reduzir a contaminação. Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 9.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sobre o traumatismo torácico, assinale a alternativa correta.

- A. Cerca de 65% dos pacientes com trauma contuso em região torácica tem uma ou mais fraturas de arcos costais, sendo esta a enfermidade mais comum nesse tipo de trauma.
 - B. No traumatismo penetrante com diagnóstico de pneumotórax hipertensivo, não há necessidade de toracotomia em selo d'água.
 - C. Pacientes com lesões sugestivas de trauma contuso em região precordial não apresentam risco de arritmias malignas ou contusão miocárdica.
 - D. A contusão pulmonar geralmente não está relacionada ao trauma torácico fechado.
-

QUESTÃO 10.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sobre o trauma esplênico, assinale a alternativa correta.

- A. Cada vez mais o tratamento cirúrgico é o escolhido.
 - B. O tratamento conservador demonstra cada vez mais sucesso, sendo parte dele o exame físico seriado, controle de hemoglobina e repouso absoluto no leito.
 - C. Não tem classificação conforme parênquima acometido, somente diferenciação se houve hematoma ou laceração no mesmo.
 - D. Geralmente o tratamento cirúrgico proposto é a esplenectomia parcial.
-

QUESTÃO 11.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+



A regra dos nove é mundialmente utilizada para quantificação de porcentagem corporal acometida por queimaduras. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta:

- A. A porcentagem conforme área corporal é a mesma utilizada para adultos e crianças.
 - B. A porcentagem considerada para cabeça e pescoço na infância é aproximadamente o triplo considerando a porcentagem do adulto.
 - C. A superfície corporal queimada da região anterior, posterior do tronco e região cervical no adulto corresponde a 37%.
 - D. Áreas consideradas nobres como face e região perineal não são considerados diferencialmente na decisão de tratamento no local de origem ou direcionamento para centros especializados em grandes queimados.
-

QUESTÃO 12.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Durante a investigação, diagnóstico e estadiamento da neoplasia de esôfago, utilizamos a classificação TNM para avaliação prognóstica e decisão terapêutica. Em relação ao TNM clínico, assinale a alternativa correta:

- A. Pacientes chamados T1 apresentam invasão neoplásica de mucosa e submucosa.
 - B. Pacientes classificados com tumor in situ são classificados como ausência de displasia.
 - C. Quando classifica-se pacientes como N1, o intuito é informar que eles apresentam invasão de adventícia.
 - D. Pacientes classificados como M1 são chamados assim por apresentarem linfonodos regionais sugestivos de doença.
-

QUESTÃO 13.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação à vascularização da pelve e seus ramos, assinale a alternativa INCORRETA:

- A. A artéria retal média é ramo da artéria ilíaca interna.
 - B. A artéria retal inferior é ramo da artéria ilíaca interna.
 - C. A artéria retal superior é ramo da artéria ilíaca interna.
 - D. A artéria epigástrica inferior é ramo da artéria ilíaca externa.
-

QUESTÃO 14.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sobre a classificação de Bismuth-Corlette em relação às lesões de via biliar, é correto afirmar que a classificação do tipo:



- A. I corresponde a lesões com distância maior que 2 cm da confluência dos ductos biliares hepáticos direito e esquerdo.
 - B. IIIb corresponde a lesões que acometem o ducto biliar hepático direito.
 - C. IIIa corresponde a lesões que acometem o ducto biliar hepático esquerdo.
 - D. IV corresponde a lesões que acometem colédoco distal.
-

QUESTÃO 15.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação às modalidades de cirurgia bariátrica e seus métodos de emagrecimento, assinale a alternativa correta:

- A. O Sleeve é considerado uma cirurgia disabsortiva.
 - B. O bypass é considerado uma cirurgia mista.
 - C. O bypass é considerado uma cirurgia restritiva somente.
 - D. A banda gástrica é considerada uma cirurgia disabsortiva.
-

QUESTÃO 16.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Mulher, 35 anos, encaminhada do dermatologista por lesão de pele em membro superior direito, sugestiva de melanoma, com indicação de biópsia excisional. Considerando o caso apresentado, deverá ser realizada biópsia excisional:

- A. Transversal com margem ampla.
 - B. Transversal com margem exígua.
 - C. Longitudinal com margem exígua.
 - D. Longitudinal com margem ampla.
-

QUESTÃO 17.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Mulher, 35 anos, realizou biópsia excisional com margens exíguas de lesão sugestiva de melanoma em membro superior direito na dermatoscopia. O anatomopatológico evidenciou tratar-se de um melanoma com espessura de 1,5 mm. Qual é a melhor conduta complementar nesse caso?

- A. Apenas ampliação de margem de 2 cm.
- B. Apenas pesquisa de linfonodo sentinela sem ampliação de margem.
- C. Não há necessidade de condutas adicionais.



D. Ampliação de margem de 1 a 2 cm acompanhada de pesquisa de linfonodo sentinela.

QUESTÃO 18.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Homem, 32 anos, compareceu à consulta ambulatorial por dor e abaulamento em região inguinal direita. Realizou ecografia de região inguinal que evidenciou tratar-se de hérnia inguinal, não especificando sua origem. Paciente foi submetido à correção da hérnia por videolaparoscopia intra- abdominal (TAPP) sendo visualizado defeito herniário em posição medial aos vasos epigástricos e superior ao trato iliopúbico. Considerando as informações apresentadas, é possível afirmar que se trata de uma hérnia:

- A. Inguinal indireta.
 - B. Femoral.
 - C. Inguinal direta.
 - D. Inguinal mista.
-

QUESTÃO 19.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Durante a correção de uma hérnia inguinal por videolaparoscopia pela técnica TAPP, é indicado evitar a fixação da tela na região lateral aos vasos femorais e inferior ao trato iliopúbico com a intenção de evitar a lesão da seguinte estrutura:

- A. Artéria epigástrica inferior.
 - B. Veia epigástrica inferior.
 - C. Ducto deferente.
 - D. Nervo cutâneo lateral da coxa.
-

QUESTÃO 20.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Paciente de 54 anos realizou hernioplastia inguinal aberta à Lichtenstein há 10 anos. Há 30 dias iniciou com dor e abaulamento em região inguinal sendo diagnosticado com recidiva da hérnia inguinal já tratada. Assinale a alternativa que indica a melhor conduta no caso.

- A. O paciente que apresenta recidiva da doença não tem indicação de novo tratamento, sendo a conduta expectante apenas com a analgesia mais adequada.
- B. Indicar nova hernioplastia inguinal, preferindo agora a abordagem posterior (TAPP ou TEP).
- C. Indicar nova hernioplastia inguinal pela via anterior, por apresentar menores taxas de recidiva.



D. Realizar novo reparo inguinal por via anterior, com técnica diferente (Bassini ou Mcvay).

QUESTÃO 21.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Mulher, 25 anos, 25 semanas de gestação, apresenta dor em fossa ilíaca direita associada à dor à palpação local. A paciente refere que a dor iniciou em região epigástrica e após 1 dia localizou na FID. O leucograma apresenta aumento do número de leucócitos e há elevação de PCR. Inicialmente, foi submetida à ecografia de abdome total, que evidenciou distensão de alças de delgado adjacentes ao ceco, porém não visualizou o apêndice cecal. Diante desse caso clínico, assinale a alternativa que indica a melhor conduta.

- A. Complementação diagnóstica com ressonância nuclear magnética.
 - B. Iniciar antibioticoterapia e observar.
 - C. Repetir ecografia de abdome total.
 - D. Solicitar TC de abdome total com contraste.
-

QUESTÃO 22.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Homem, 44 anos, comparece à consulta ambulatorial para tratamento da obesidade. O paciente tem IMC de 42 e diabetes melito de difícil controle. Relata que já tentou diversas vezes o tratamento com dieta e exercício físico, sem sucesso. Sobre esse caso clínico, assinale a alternativa que indica a melhor conduta:

- A. Indicar tratamento clínico com análogo de GLP1.
 - B. Indicar nova tentativa de dieta e exercício físico como tratamento da obesidade.
 - C. Indicar tratamento clínico com psicofármacos que tenham como efeito colateral a diminuição da fome.
 - D. O paciente é candidato à cirurgia bariátrica, sendo necessária avaliação da equipe multidisciplinar.
-

QUESTÃO 23.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Paciente de 54 anos com diagnóstico prévio de colelitíase inicia quadro agudo de dor abdominal epigástrica, em faixa, associada a náuseas e diversos episódios de vômitos. Na chegada ao setor de emergência, realizou radiografia de abdome agudo que excluiu pneumoperitônio. Realizou avaliação laboratorial que evidenciou elevação maior que 3x o limite da normalidade de amilase e lipase. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa correta.



- A. Para o diagnóstico etiológico do abdome agudo inflamatório, faz-se obrigatória a realização de TC de abdome e pelve com contraste.
 - B. Para o diagnóstico etiológico do abdome agudo inflamatório, faz-se obrigatória a realização de ressonância nuclear magnética.
 - C. O diagnóstico de colecistite está completo, e não há necessidade de exame de imagem na fase inicial.
 - D. O diagnóstico de pancreatite aguda está completo, e não há necessidade de exame de imagem para confirmação diagnóstica.
-

QUESTÃO 24.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Homem, 54 anos, deu entrada no pronto atendimento por dor abdominal de início súbito, sendo diagnosticado com pancreatite aguda. No momento, encontra-se estável hemodinamicamente e sem sinais clínicos e laboratoriais de disfunção orgânica. Sobre o manejo inicial desse paciente, assinale a alternativa correta.

- A. O paciente necessita de internação hospitalar, reposição volêmica e antibioticoterapia de amplo espectro.
 - B. O paciente necessita de internação hospitalar, reposição volêmica, controle de analgesia e antibioticoterapia com carbapenêmico.
 - C. O paciente necessita de internação hospitalar, reposição volêmica e controle de analgesia e não há indicação de antibioticoterapia.
 - D. O paciente necessita de internação em leito de UTI.
-

QUESTÃO 25.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Em relação à anatomia vascular abdominal, assinale a alternativa correta.

- A. A artéria cística origina-se da artéria hepática direita.
 - B. O tronco celíaco é o primeiro ramo da aorta abdominal.
 - C. A artéria mesentérica superior é responsável pela irrigação do cólon sigmoide e reto.
 - D. A artéria gástrica esquerda origina-se da artéria gastroduodenal.
-

QUESTÃO 26.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

São indicações de transplante hepático as causas citadas abaixo, EXCETO:

- A. Cirrose de origem viral, alcoólica ou criptogênica, associada à insuficiência hepática.
- B. Cirrose de origem colestática tanto relacionada a fatores obstrutivos crônicas, bem como a



doenças de base.

C. Lesão neoplásica hepática associada à doença metastática.

D. Doenças como atresia de vias biliares ou erros de metabolismo na infância.

QUESTÃO 27.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sabemos que o fígado é dividido em dois lobos, direito e esquerdo, porém esse órgão também tem uma subdivisão em segmentos hepáticos. Assinale a alternativa que apresenta a correta correlação entre o segmento e seu lobo hepático:

A. Segmento II - lobo hepático direito.

B. Segmento VII - lobo hepático direito.

C. Segmento V - lobo hepático esquerdo.

D. Segmento VIII - lobo hepático esquerdo.

QUESTÃO 28.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

O baço é um órgão hipervascularizado e bem conhecido em momentos cirúrgicos como associado ao trauma contuso, por exemplo. Sobre a vascularização desse órgão e suas sintopias, assinale a alternativa INCORRETA.

A. A artéria esplênica é ramo do tronco celíaco.

B. A veia esplênica tem uma sintopia geralmente posterior ao pâncreas.

C. As artérias gástricas curtas são ramos diretos da artéria esplênica.

D. A veia mesentérica superior tem drenagem direta para veia esplênica.

QUESTÃO 29.

AMRIGS-RS - 2024 - RS | R+

Sobre a anatomia da parede abdominal e suas camadas, assinale a alternativa correta.

A. A primeira camada de gordura que observamos é a camada de Scarpa.

B. O segundo músculo que observamos é o oblíquo externo.

C. A fascia transversalis fica acima do músculo transverso.

D. As últimas camadas que observamos durante a dissecação abdominal são a gordura préperitoneal e o peritônio.

QUESTÃO 30.



Durante a realização de uma colecistectomia videolaparoscopia ou convencional é necessária a ligadura da artéria cística e do ducto cístico. Em relação à artéria cística, é correto afirmar que ela é, na maioria das vezes, ramo do(a):

- A. Artéria hepática direita.
- B. Artéria hepática esquerda.
- C. Tronco celíaco.
- D. Artéria mesentérica superior.



GABARITO

1. (A) (B) (C) (D)

2. (A) (B) (C) (D)

3. (A) (B) (C) (D)

4. (A) (B) (C) (D)

5. (A) (B) (C) (D)

6. (A) (B) (C) (D)

7. (A) (B) (C) (D)

8. (A) (B) (C) (D)

9. (A) (B) (C) (D)

10. (A) (B) (C) (D)

11. (A) (B) (C) (D)

12. (A) (B) (C) (D)

13. (A) (B) (C) (D)

14. (A) (B) (C) (D)

15. (A) (B) (C) (D)

16. (A) (B) (C) (D)

17. (A) (B) (C) (D)

18. (A) (B) (C) (D)

19. (A) (B) (C) (D)

20. (A) (B) (C) (D)

21. (A) (B) (C) (D)

22. (A) (B) (C) (D)

23. (A) (B) (C) (D)

24. (A) (B) (C) (D)

25. (A) (B) (C) (D)

26. (A) (B) (C) (D)

27. (A) (B) (C) (D)

28. (A) (B) (C) (D)

29. (A) (B) (C) (D)

30. (A) (B) (C) (D)



RESPOSTAS

01.	B
02.	A
03.	B
04.	B
05.	C
06.	A
07.	D
08.	B
09.	A
10.	B
11.	C
12.	A
13.	C
14.	A
15.	B
16.	C
17.	D
18.	C
19.	D
20.	B

21.	A
22.	D
23.	D
24.	C
25.	A
26.	C
27.	B
28.	D
29.	D
30.	A