

## **PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – 2024**

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2024 do Processo Seletivo para Programa de Residência em Medicina Veterinária.

### **POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

- Questão 08 CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 09: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.

### **MEDICINA VETERINÁRIA**

- Questão 30: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 44: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 48: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 21 de outubro de 2023.

**Coordenação do Processo Seletivo 2024.**



# RESIDÊNCIAS UNESC 2024/1

Medicina Veterinária

Inscrição nº:



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

### Questão 01

No Brasil o Sistema Único de Saúde (SUS) consolida as ações, serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram toda uma rede de assistência. O SUS é regido por diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo aos princípios do Sistema. Em relação a Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde - SUS (Lei nº 8.080), analise as assertivas:

- I. É dever do Estado garantir a saúde através da formulação de políticas que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- II. Garantido pela Constituição Federal de 1988, a Lei marca a criação do sistema, em 19 de setembro de 1991.
- III. É dever do Estado assegurar acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
- V. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter prioritário. A saúde é um direito fundamental do ser humano.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) I, II, III e V estão corretas.
- b) Somente I, II e III estão corretas.
- c) I, II, III e IV estão corretas.
- d) Somente I, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

### Questão 02

A portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Primária, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Tomando como referência a PNAB de 2017, considere as afirmativas que seguem:

- I. População adscrita por equipe de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 5.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
- II. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 950 pessoas por ACS.
- III. Para equipe de Saúde da Família (eSF), há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Dessa forma, os profissionais da eSF poderão estar vinculados a apenas 1 (uma) equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.
- IV. Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

Sobre as afirmativas acima é correto afirmar:

- a) Somente II e IV são verdadeiras.
- b) Somente III e IV são verdadeiras.
- c) I, II e III são verdadeiras.
- d) I, III e IV são verdadeiras.
- e) I, II, III e IV são verdadeiras.

**Questão 03**

De acordo com a consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), na forma do Anexo XXII, estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Primária, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Com base na PNAB atual, compõem a equipe, mínima, de Saúde da Família (eSF):

- a) Médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS).
- b) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
- c) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista.
- d) Médico, enfermeiro, agente comunitário de saúde e agente de endemias.
- e) Enfermeiro, médico, técnico ou auxiliar de enfermagem, podendo incluir agente de Endemias e Saúde Bucal.

**Questão 04**

Quanto à Política Nacional de Atenção Básica, avalie as asserções que se seguem e a relação proposta entre elas.

- I. É fundamental que o processo de trabalho na Atenção Básica se caracterize por definição do território e Territorialização. A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, e esta deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos: ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais, etc.

PORQUE

- II. O método da territorialização possibilita compreender as condições específicas em que vive determinada população, considerando, inclusive, seu perfil de saúde-adoecimento, bem como os recursos e serviços com os quais interage.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- a) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- b) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- c) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- d) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

**Questão 05**

As Normas Regulamentadoras (NR) na saúde laboral tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Considerando a NR 32 — Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna abaixo:

“Os trabalhadores do serviço de saúde devem ser capacitados para adotar mecânica corporal correta, na \_\_\_\_\_ de pacientes ou de materiais, de forma a preservar a sua saúde e integridade física.”

A alternativa correta é:

- a) Comunicação.
- b) Inadequação.
- c) Discussão.
- d) Avaliação.
- e) Movimentação.

**Questão 06**

As Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Sistema Único de Saúde (SUS) propõem a organização de serviços de saúde de maneira a priorizar a regionalização e ampliar o acesso. A Atenção Primária à Saúde é coordenadora dessas redes, voltando-se para uma população adscrita, propondo sua participação na governança da Rede e corresponsabilizando o sujeito pela própria saúde, aproximando-o das noções de participação popular e controle social.

Considerando o papel do controle social nas de RASs, assinale a opção correta:

- a) O controle social nas RASs deve ser garantido exclusivamente por meio da participação dos cidadãos nas ações que envolvem o cuidado direto dos indivíduos, considerando sua autonomia e protagonismo no processo de assistência.
- b) O controle social nas RASs deve ser garantido exclusivamente por meio da participação dos cidadãos na avaliação da Atenção Primária à Saúde que coordena e orienta as RASs.
- c) O controle social nas RASs deve ser garantido exclusivamente por meio da participação dos cidadãos na avaliação da Atenção Primária à Saúde durante o ano e na realização da Conferência de Saúde.
- d) O controle social nas RASs deve ser garantido por meio da participação dos cidadãos na realização das Conferências de Saúde a cada dois anos, único dispositivo de avaliação e controle, considerando a produção da Rede.
- e) O controle social nas RASs deve ser garantido exclusivamente por meio da participação dos cidadãos na avaliação dos serviços que compõem as RASs, na pactuação destes serviços na região de saúde e na gestão do cuidado.

**Questão 07**

Em 1988 pode ser considerado o nascimento do Sistema Único de Saúde, com promulgação da Constituição Federal do Brasil, a qual cita que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos (...)”. Com relação a Constituição Federal, observe as assertivas abaixo e marque a correta:

- a) A saúde compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à seguridade social, à educação, à previdência e à assistência social.
- b) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à assistência social.
- c) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- d) A assistência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação, à previdência e à seguridade social.
- e) A previdência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à seguridade social.

**Questão 08**

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços de saúde, de caráter aberto e comunitário, voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras substâncias, que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial

O gráfico a seguir, apresenta evolução anual do número de centros de atenção psicossocial (CAPS) no Brasil.



Fonte: Dados da rede de Atenção Psicossocial (RAPS), SUS, MS, 2022

Considerando a expansão da rede de serviços substitutivos no Brasil, conclui-se que:

- O aumento do número de CAPS é importante para que as famílias sem condições de cuidar dos usuários com transtornos mentais possam ter uma instituição responsável por eles.
- A expansão do número de CAPS foi importante para a reforma psiquiátrica, mas ainda há dificuldades nos fluxos de usuários entre atenção básica e atenção especializada.
- Os CAPS, como porta de entrada dos usuários com transtornos mentais para o sistema de saúde, devem atuar nana lógica de reinserção social e cuidado interdisciplinar.
- O aumento do número de CAPS no país é incoerente com os princípios da reforma psiquiátrica, que busca diminuir o número de instituições que cuidam das pessoas com transtornos mentais.
- A inserção social dos usuários dos CAPS se dá no interior do próprio sistema de saúde, por meio de atividades educativas e lúdicas.

**Questão 09 – QUESTÃO ANULADA**

A Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção, recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços de saúde em todo território brasileiro. Essa Lei estabelece que estão incluídas, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A participação na formulação da política e execução de ações de saneamento básico.
- A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Em relação às ações apresentadas, são corretas as assertivas:

- I e III, apenas.
- I, II e III.
- I e II, apenas.
- II e III, apenas.
- Somente I.

**Questão 10**

A Política de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde nunca pretendeu inventar a roda. Ao contrário, parte das boas experiências do SUS, identifica seus princípios, seus arranjos, seus modos de funcionamento, e propõe diretrizes, dispositivos, ferramentas, para incentivar sua multiplicação. Cada vez mais discute a necessidade de humanizar os hospitais dentro das diretrizes para uma gestão inovadora dos hospitais. Sobre essa temática, julgue as assertivas abaixo, colocando V para verdadeira e F para Falsa.

- ( ) A gestão compartilhada do trabalho envolvendo todos os sujeitos que compartilham situações singulares de trabalho, o que favorece a recriação dos processos de gestão do trabalho a partir de definições mais coletivas sobre os modos de fazer e de organizar o trabalho.
- ( ) A verticalização da estrutura organizacional e, conseqüentemente, das relações de poder (tendência de “achatamento” das organizações), e o acionamento da função de matriciamento especializado como garantia de acesso aos trabalhadores das unidades/setores de referências técnicas;
- ( ) Tomar o adoecimento humano como fenômeno complexo, o que exige ação articulada e integrada entre múltiplos territórios de saberes e práticas.
- ( ) Compreender que o cuidado em saúde é sempre singular e sua capacidade de produzir e qualificar a vida decorre da qualidade dos encontros entre os sujeitos.

Então, assinale a alternativa correta:

- a) V, F, V, V.
- b) V, F, F, V.
- c) F, V, V, F.
- d) V, F, V, F.
- e) F, V, F, V.

**Questão 11**

Leia o texto abaixo:

"Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos."

O texto se refere à definição de:

- a) Saúde Integral.
- b) Sistema Único de Saúde.
- c) Vigilância Sanitária.
- d) Núcleo de Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica.
- e) Vigilância Epidemiológica.

**Questão 12**

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. A Conferência de Saúde reunir-se-á para apresentar vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde. Neste sentido, assinale a alternativa que indique o período em que a Conferência de Saúde deverá se reunir a cada:

- a) 2 anos.
- b) 3 anos.
- c) 4 anos.
- d) 5 anos.
- e) 6 anos.

**Questão 13**

De acordo com a Declaração de Alma Ata, as ações primárias de saúde pressupõem a participação popular em seu planejamento, organização, execução e controle. Uma das diretrizes do SUS, em concordância com essa da Declaração de Alma Ata, é a participação da comunidade, ou seja, o exercício do controle social sobre as atividades e os serviços públicos de saúde. Esse controle social, no Brasil, é viabilizado através:

- a) Dos esforços organizados das comunidades locais.
- b) Dos esforços das associações de profissionais de saúde.
- c) Das ações de promoção da saúde exclusivas dos Conselhos de Saúde.
- d) Dos Conselhos e Conferências de Saúde.**
- e) Do exercício democrático do voto durante as eleições estaduais e municipais.

**Questão 14**

O Sistema de Planejamento do SUS consolidado na Portaria Nº 399/2006, estando nele contidos o seu conceito, princípios e objetivos principais, na conformidade do referido documento. Destaque, também, que o Pacto estabelece cinco pontos prioritários de pactuação para o planejamento do SUS. Observe as assertivas abaixo:

- I. A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- II. A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- III. A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- IV. a revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes; e Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização.
- V. A cooperação entre as três esferas de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS.

Em relação às ações apresentadas, são corretas as assertivas:

- a) I, II, III, IV e V.**
- b) I, II e III, apenas.
- c) II, III e IV apenas.
- d) I, IV e V apenas.
- e) II, III, IV e V.

**Questão 15**

Em relação ao contexto sanitário e político existente no Brasil, durante o período da República Velha, marque a alternativa correta:

- a) Em 1900, a cidade do Rio de Janeiro apresentava um quadro sanitário caótico caracterizado pela presença de diversas doenças graves que acometiam à população, como a varíola, a malária, a febre amarela, e posteriormente a peste. Para o enfrentamento de tal problemática, Oswaldo Cruz instalou o modelo médico assistencial privatista, que posteriormente foi complementado por Carlos Chagas.
- b) Com a chegada de Carlos Chagas ao Departamento Nacional de Saúde, o modelo de atenção é reestruturado e há propagandas e educação sanitária na técnica rotineira de ação, inovando o modelo de Oswaldo Cruz que era puramente fiscal e policial.**
- c) Em 1904, a Lei Federal nº 1261, de 31 de outubro, instituiu a vacinação anti-varíola obrigatória para todo o território nacional. Surge, então, um grande movimento popular de revolta que ficou conhecido na história como reforma sanitária.
- d) Para destruir os mosquitos, a polícia sanitária instituída por Oswaldo Cruz teve que intervir nos domicílios, com o consentimento dos moradores, criando assim a Vigilância Sanitária que conhecemos hoje.
- e) Entre as atividades dos médicos no Brasil do início do século XX, estava de retirar entulhos e limpar os depósitos de água, remover tudo o que pudesse servir de reservatório para o mosquito, sem interferir no espaço urbano ou no direito dos cidadãos.



## MEDICINA VETERINÁRIA

### Questão 16

O diabetes mellitus é uma doença endócrina que resulta da incapacidade das ilhotas pancreáticas em secretar insulina e/ou ação deficiente desta nos tecidos. Sobre o diabetes mellitus em cães, analise as alternativas abaixo:

- I. Polidipsia, poliúria, polifagia e perda de peso são sinais clínicos observados na doença.
- II. O efeito Somogyi ocorre em consequência de uma baixa dose de insulina administrada, sendo necessário aumentar a dosagem na próxima aplicação.
- III. Redução da habilidade em saltar, fraqueza dos membros pélvicos e desenvolvimento de postura plantígrada pode ser observado em felinos com neuropatia periférica decorrente do diabetes mellitus.
- IV. O diagnóstico de diabetes mellitus em cães e gatos é baseado na identificação dos sinais clínicos, hiperglicemia persistente e glicosúria. A frutossamina e hemoglobina glicada podem ser utilizadas para avaliar hiperglicemia há mais de duas semanas.
- V. Devido a sua ação rápida, a insulina NPH deve ser preconizada no tratamento emergencial da cetoacidose diabética.

Diante das afirmativas, assinale a opção com as corretas:

- a) III e IV, apenas.
- b) II, III e V, apenas.
- c) I, II e IV, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) I, III e IV, apenas.

### Questão 17

O hipotireoidismo é uma doença metabólica comum em cães. Assinale a alternativa que corresponde ao exame padrão ouro para o diagnóstico de hipotireoidismo em cães:

- a) T3.
- b) T4 total.
- c) T4 livre pós-diálise.
- d) anticorpo anti-tireoglobulina (TgAA).
- e) TSH.

### Questão 18

O diagnóstico do hiperadrenocorticismo pode ser feito a partir de exames, testes funcionais como de supressão com dexametasona e teste de estimulação por ACTH.

Sobre o hiperadrenocorticismo em cães, analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- a) É comumente observado alterações no hemograma como neutrofilia sem desvio à esquerda, linfopenia e eosinopenia.
- b) o teste de supressão com dexametasona vai diagnosticar a doença, pois a tendência é que o cortisol se mantenha baixo após a administração, por feedback negativo na hipófise.
- c) o teste relação cortisol:creatinina tem alta especificidade e baixa sensibilidade, ou seja, se der positivo fecha o diagnóstico da doença.
- d) diminuição da fosfatase alcalina, hipocolesterolemia, hiperglicemia em jejum são achados laboratoriais comuns.
- e) em casos de tumor adrenocortical ocorre a diminuição cortisol, abaixo dos valores de referência, após 8 horas no teste de supressão com dexametasona.

**Questão 19**

Foi atendido um cão da raça Boxer, de seis anos de idade com sinais de fraqueza muscular, perda de apetite e desidratação. Os resultados dos exames hematológicos revelaram níveis alterados de cálcio e PTH no sangue, indicando a presença de hiperparatireoidismo secundário canino.

Com base nesse diagnóstico, analise as afirmativas a seguir:

- a) o hiperparatireoidismo secundário canino é causado principalmente por um tumor benigno nas glândulas paratireoides.
- b) a doença renal crônica e distúrbios nutricionais são causas do hiperparatireoidismo secundário canino.
- c) o tratamento do hiperparatireoidismo secundário canino consiste em remover cirurgicamente as glândulas paratireoides afetadas.
- d) devido a hipocalcemia, ocorre osteodistofria, claudicação, constipação e postura plantígrada.
- e) o diagnóstico é realizado através de níveis diminuídos de PTH e cálcio ionizado sanguíneos.

**Questão 20**

Foi atendido um felino, fêmea, sem raça definida, 12 anos de idade, com queixa de poliúria, polidipsia, polifagia, perda de peso e comportamento agressivo. Na ausculta cardíaca foram observados sopro e taquicardia. No ecocardiograma foi detectado alterações compatíveis com cardiomiopatia hipertrófica. Diante do quadro, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico presuntivo e método diagnóstico:

- a) hipotireoidismo, T4 livre por diálise de equilíbrio.
- b) hipertireoidismo, T3 e TSH sérico.
- c) hiperparatireoidismo, PTH, cálcio e fósforo.
- d) hipertireoidismo, T4 total.
- e) hiperadrenocorticismo, ACTH e teste de estimulação com dexametasona.

**Questão 21**

Foi atendido um canino, macho, sem raça definida, oito anos, com caquexia e polifagia. Sabendo que o valor de referência normal de TLI para o cão está entre 5 a 35  $\mu\text{g/l}$ , caso você receba um paciente canino cujo resultado dê menor do que 2,5  $\mu\text{g/l}$ , qual seria sua suspeita diagnóstica?

- a) diabetes mellitus por resistência insulínica.
- b) neoplasia pancreática.
- c) pancreatite crônica.
- d) insuficiência pancreática exócrina.
- e) pancreatite aguda.

**Questão 22**

Foi atendido um canino, fêmea, Poodle, cinco meses de idade, com histórico de regurgitação pós-prandial, disfagia, sialorreia e halitose, caquexia e polifagia. Diante dos sinais clínicos, a principal suspeita é:

- a) corpo estranho esofágico.
- b) úlcera gastroduodenal.
- c) colite.
- d) parvovirose.
- e) intussuscepção intestinal.

**Questão 23**

Foi atendido um canino, macho, Beagle, três anos, com histórico de diarreia há quatro meses, com pequeno volume e alta frequência de defecação. O tutor refere muco nas fezes e que o paciente se encontra ativo e se alimentando normalmente. Diante do quadro, identifique a síndrome clínica:

- a) colite aguda.
- b) gastroenterite crônica.
- c) dilatação/torção gástrica.
- d) gastroenterite.
- e) colite crônica.

**Questão 24**

Um cão com síndrome cervical (C1-C5) irá demonstrar o sinal de:

- a) paresia da cauda (perda do tônus muscular).
- b) tetraparesia espástica (membros torácicos e pélvicos acometidos).
- c) atrofia muscular nos membros pélvicos.
- d) reflexos motores e de retirada reduzidos nos membros torácicos.
- e) reflexos patelares e de retirada reduzidos nos membros pélvicos.

**Questão 25**

Foi atendido um felino com lesão em L7-S1, caracterizando uma síndrome lombossacra. Assinale a alternativa que corresponde ao achado do exame neurológico do paciente:

- a) reflexos motores e de retirada reduzidos nos membros torácicos.
- b) reflexos patelares e de retirada aumentados nos membros pélvicos.
- c) incontinência urinária e fecal, paresia da cauda.
- d) tetraparesia espástica (membros torácicos e pélvicos acometidos).
- e) propriocepção diminuída nos membros torácicos.

**Questão 26**

Foi atendido um cão, Doberman, oito anos de idade, macho, com histórico de tosse seca e intolerância ao exercício, prostração e emagrecimento nos últimos três meses. Ao exame físico, constatou-se que o animal apresenta frequência cardíaca de 190 batimentos por minuto, arritmia, abafamento do som cardíaco, sopro em mitral de grau III, discreta crepitação pulmonar na região dos lobos pulmonares intermediários, extremidades frias, tempo de preenchimento capilar de 3 segundos, hidratação e temperatura retal dentro dos parâmetros normais, mucosas normocoradas, estado corporal 2, pulso irregular, rápido e assíncrone com os batimentos cardíacos. Assinale a alternativa que corresponde respectivamente o diagnóstico presuntivo e quais as principais alterações na radiografia torácica (RX) e no ecocardiograma (ECO) que confirmariam tal diagnóstico:

- a) Cardiomiopatia dilatada; RX: dilatação atrioventricular esquerda e padrão pulmonar intersticial peri-hilar; ECO: dilatação das cavidades esquerdas (átrio e ventrículo) e diminuição da contratilidade cardíaca.
- b) Endocardiose; RX: dilatação atrioventricular esquerda e padrão pulmonar intersticial em região peri-hilar; ECO: dilatação das cavidades esquerdas (átrio e ventrículo) e degeneração da válvula tricúspide.
- c) Endocardiose; RX: dilatação atrioventricular direita e padrão alveolar difuso; ECO: espessamento do miocárdio nas cavidades direitas (átrio e ventrículo) com aumento da contratilidade cardíaca.
- d) Cardiomiopatia arritmica do ventrículo direito; RX: dilatação atrioventricular direita e padrão alveolar difuso; ECO: espessamento do miocárdio nas cavidades direitas (átrio e ventrículo) com aumento da contratilidade cardíaca.
- e) Cardiomiopatia dilatada; RX: dilatação atrioventricular direita e padrão alveolar difuso peri-hilar; ECO: dilatação das cavidades direitas (átrio e ventrículo) e aumento da contratilidade cardíaca.

**Questão 27**

A cardiomiopatia hipertrófica felina é uma das principais causas de baixo débito cardíaco na espécie e sinais de insuficiência cardíaca. Sobre a cardiomiopatia hipertrófica felina, assinale a alternativa correta:

- a) o felino geralmente apresenta tosse no edema pulmonar cardiogênico.
- b) a ausência de pulso femoral pode ocorrer nos casos de tromboembolismo.
- c) a doença pode ser secundária ao hipotireoidismo em felinos.
- d) ocorre somente em animais idosos, sendo mais comumente na câmara direita.
- e) ocorre um déficit sistólico que não é capaz de compensar o baixo débito cardíaco.

**Questão 28**

Assinale abaixo a alternativa que apresenta a associação correta da doença e sua respectiva alteração laboratorial:

- A – Doença renal crônica estágio I
- B – Doença renal crônica estágio III
- C – Síndrome nefrótica
- D – Insuficiência renal aguda

- I. Hipercalemia, anemia regenerativa, oligúria, hiporexia.
- II. Hipocalemia, anemia arregenerativa, creatinina 0,9 mg/dL, poliúria.
- III. Acidose metabólica, hipertensão, creatinina 3,5 mg/dL, densidade urinária baixa.
- IV. Azotemia, hipercolesterolemia, hipertensão, proteinúria.

- a) IA, IIB, IIID, IVA.
- b) IA, IIC, IIID, IVB.
- c) IC, IID, IIIA, IVB.
- d) ID, IIA, IIIB, IVC.
- e) IB, IIA, IIIC, IVD.

**Questão 29**

Em relação às infecções bacterianas da pele (piodermites), assinale a alternativa correta:

- a) a seleção de drogas empíricas para terapia sistêmica é sempre indicada quando se suspeita de uma infecção por bactéria multiresistente, devido à gravidade da piodermite e risco de sepse.
- b) às infecções estafilocócicas resistentes à metilina irão expressar co-resistência somente a antibióticos da classe dos  $\beta$ -lactâmicos.
- c) a piodermite pode ser superficial ou profunda e o período de antibioticoterapia sistêmica será de 14-21 dias e de no mínimo seis semanas, respectivamente, quando indicado.
- d) a terapia tópica como único tratamento antibacteriano, não é o recomendado para a piodermite bacteriana superficial.
- e) para pioderma profunda e para infecções superficiais generalizadas ou severas e em animais que não são passíveis de terapia tópica, o tratamento sistêmico não é indicado.

**Questão 30**

A dermatofitose em cães e gatos pode ser causada por fungos dos gêneros *Microsporum* e *Tricophyton*. A respeito da dermatofitose, qual afirmação é correta:

- a) lesões causadas por espécies de *Tricophyton sp.* fluorescem na lâmpada de Wood.
- b) o *Microsporum canis* é a espécie rara em gatos.
- c) aproximadamente 50% das espécies de *Microsporum canis* emitem fluorescência de lesões sob lâmpada de Wood, sendo possível um resultado falso positivo ou negativo com o exame.
- d) a cura micológica é avaliada quando o paciente não tem mais lesões e não é necessário a realização de cultivos fúngicos seriados.
- e) o tratamento sistêmico não é indicado devido a hepatotoxicidade do itraconazol ou cetoconazol, sendo indicado a terapia tópica com miconazol 2%.

**Questão 31**

Foi atendido um canino, fêmea, Shih-Tzu, com prurido há dois anos, lambedura de patas e piodermite. Considerando um canino com suspeita de alergopatía, assinale a alternativa correta:

- em cães com prurido e/ou lesões em áreas do corpo que não são afetadas principalmente por pulgas (por exemplo, patas ou canais auditivos), a Dermatite Alérgica à Picadas de Ectoparasitos (DAPE) não deve ser considerada uma causa de prurido.
- o diagnóstico da dermatite atópica canina pode ser realizado através do teste alérgico intradérmico ou sorológico, não sendo necessário a dieta teste hipoalérgica.
- a dieta teste hipoalérgica é utilizada como método para o diagnóstico da alergia alimentar em cães e gatos, devendo ser realizada com alimento que o animal já ingeriu anteriormente.
- o teste intradérmico pode ser realizado no diagnóstico da alergia alimentar em cães e gatos, onde os resultados positivos são utilizados para a realização de dieta teste de exclusão.
- a piodermite superficial é na maioria dos casos um problema secundário associado a doenças pruriginosas e não pruriginosas, como a atopia canina, mas também às outras alergias e endocrinopatias.

**Questão 32**

Foi atendido um canino, macho, sem raça definida, cinco anos de idade. No exame neurológico, foi observado falta de equilíbrio corpóreo, incoordenação dos movimentos com hipermetria. A área lesionada no sistema nervoso é:

- do bulbo.
- do hipotálamo.
- das meninges.
- do sistema nervoso autônomo.
- do cerebelo.

**Questão 33**

Tuberculose e micobacterioses são doenças infectocontagiosas piogranulomatosas, de caráter crônico, causadas por diferentes grupos de micobactérias. A tuberculose é causada pelos membros do complexo *Mycobacterium tuberculosis*, enquanto as micobacterioses são causadas por diversas espécies de micobactérias não tuberculosas, atípicas ou oportunistas.

MEGID, J; RIBEIRO, MG ; PAES, AC., Doenças Infecciosas em Animais de Produção e de Companhia, 2016.

Considerando esse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- A tuberculose e as micobacterioses em animais de companhia caracterizam-se por um complexo de manifestações clínicas, que envolvem, principalmente, os sistemas respiratório e gastrointestinal, a pele e os anexos.
- A porta de entrada mais comum para as infecções por *M. bovis* em cães e gatos é o trato respiratório, por inalação do agente no meio ambiente.
- Cães e gatos são suscetíveis a infecções tanto por *M. tuberculosis* quanto por *M. bovis*. A infecção por *M. tuberculosis* é mais frequente em cães do que em gatos, mas ambos eliminam bacilos por secreções respiratórias (esputo) quando apresentam pneumonia tuberculosa.
- Em geral, os resultados de exames hematológicos em cães e gatos com tuberculose e micobacterioses são específicos, e sempre apresentam leucocitose por neutrofilia (severa), monocitose e anemia.

É correto apenas o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- I e IV, apenas.
- I, II e III.
- II e IV, apenas.
- II, III e IV.

### Questão 34

Traqueobronquite infecciosa canina (TIC) consiste em um quadro agudo e altamente transmissível de doença respiratória, que afeta a laringe, a traqueia e os brônquios de cães. Eventualmente, pode afetar o trato respiratório inferior.

MEGID, J; RIBEIRO, MG ; PAES, AC., Doenças Infecciosas em Animais de Produção e de Companhia, 2016.

Considerando esse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- I. O microrganismo *Bordetella bronchiseptica*, o vírus da parainfluenza canina e o adenovírus canino do tipo 2 são os agentes mais frequentemente associados à enfermidade.
- II. A TIC tem distribuição mundial e os gatos são considerados a principal fonte de infecção para cães, pois não apresentam sinais clínicos e apenas albergam os agentes infecciosos.
- III. O diagnóstico de TIC baseia-se em sinais clínicos e no histórico de contato recente do animal com outros gatos infectados.
- IV. A manifestação clínica mais comumente observada na TIC é caracterizada por tosse seca súbita, seguida por ânsia de vômito. A tosse é prolongada, com aspecto de ronco, sendo causada por laringite e edema das cordas vocais.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e III, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) II, III e IV.

### Questão 35

Leptospirose canina é uma enfermidade infectocontagiosa de caráter agudo, com apresentação clínica complexa e grande variedade de sinais clínicos.

MEGID, J; RIBEIRO, MG ; PAES, AC., Doenças Infecciosas em Animais de Produção e de Companhia, 2016.

Considerando esse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- I. No Brasil, a leptospirose canina tende a apresentar variação sazonal, com alta ocorrência nas estações do ano com maiores índices pluviométricos, como o verão.
- II. As leptospirosas apresentam diferentes fatores de patogenicidade associados à invasão dos hospedeiros e à lesão nos tecidos dos animais, incluindo a presença de endoflagelos, fibronectina, esfingomielinase H, peptidoglicanos, LPS de membrana e ácidos graxos não saturados.
- III. A leptospirose em cães é transmitida direta e indiretamente. A transmissão direta ocorre, em geral, por contato com urina e, ocasionalmente, com sangue de animais doentes, bem como por transmissão venérea, via placentária ou, ainda, por ingestão de tecidos contaminados (predação).
- IV. O teste de soroprecipitação microscópica (SAM) com antígenos vivos é indicado pela Organização Mundial da Saúde ao diagnóstico sorológico da leptospirose em humanos e animais. Este teste apresenta boa sensibilidade, mas possui baixa especificidade.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e III, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) II, III e IV.

**Questão 36**

A leucemia viral felina é uma doença infectocontagiosa causada por um retrovírus, o vírus da leucemia felina (FeLV), transmitido horizontalmente entre os felinos por contágio direto ou por transmissão intrauterina.

MEGID, J; RIBEIRO, MG ; PAES, AC., Doenças Infecciosas em Animais de Produção e de Companhia, 2016.

Considerando esse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- I. A transmissão horizontal responde pela quase totalidade dos casos de leucemia viral felina. A transmissão ocorre primariamente por meio da urina, na qual a concentração do vírus é mais alta do que no plasma.
- II. Os fatores de risco associados à infecção de FeLV são a idade e o acesso ao ambiente externo, principalmente à rua, onde existe maior possibilidade de contágio com os felinos infectados.
- III. As doenças e as síndromes associadas à infecção pelo FeLV podem ser agrupadas em neoplasias induzidas pelo FeLV, síndromes de supressão da medula óssea, imunossupressão, doenças imunomediadas e outras síndromes, incluindo distúrbios reprodutivos, síndrome de definhamento dos filhotes e neuropatias.
- IV. O FeLV pode causar distúrbios da medula óssea pela indução da expressão de antígenos na superfície celular, resultando na destruição imunomediada das células.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e III, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) II, III e IV.

**Questão 37**

A esporotricose é uma infecção micótica granulomatosa de animais e humanos causada pelo fungo dimórfico *Sporothrix* spp.

MEGID, J; RIBEIRO, MG ; PAES, AC., Doenças Infecciosas em Animais de Produção e de Companhia, 2016.

Considerando esse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- I. A transmissão da esporotricose de gatos para humanos ou de gatos para outros gatos normalmente ocorre através de mordidas ou arranhões de animais infectados.
- II. Devem-se considerar, no diagnóstico diferencial da esporotricose em cães e gatos, a micobacteriose, piodermite, leishmaniose, nocardiose, criptococose, granuloma eosinofílico, rodococose, actinomicose, histoplasmose, doenças autoimunes e neoplasias.
- III. A terapia da esporotricose é baseada no uso dos iodetos e dos derivados imidazóis e triazóis.
- IV. O diagnóstico histopatológico pela hematoxilina-eosina permite uma boa visualização de células semelhantes a leveduras de *Sporothrix* spp., na fase parasitária, o que permite a diferenciação de outros fungos e protozoários patogênicos.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e III, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) II, III e IV.

**Questão 38**

Foi atendido no Hospital Veterinário um canino, 18 meses, fêmea, pastor belga. O proprietário relatou que há 2 dias apresenta: anorexia, apatia e secreção vaginal. O resultado do leucograma do animal, segue abaixo:

			VALORES NORMAIS
<b>LEUCÓCITOS</b>	28.570		5200 -13900/ $\mu$ l
	RELATIVO	ABSOLUTO	
MIELÓCITOS	1	<b>285</b>	<b>0</b>
METAMIELÓCITOS	1	<b>285</b>	<b>0</b>
BASTONETES	90	<b>25200</b>	<b>0-100</b>
SEGMENTADOS	04	<b>1120</b>	<b>2200-7400</b>
LINFÓCITOS	2	<b>560</b>	<b>1100-4300</b>
MONÓCITOS	3	<b>840</b>	<b>30-800</b>
EOSINÓFILOS	1	<b>280</b>	<b>0-600</b>
BASÓFILOS	0	<b>0</b>	<b>0-100</b>
Observações: Presença de intensos neutrófilos apresentando toxicidade por granulação e basofilia citoplasmática.			

Interprete o leucograma acima e assinale a alternativa correta:

- Trata-se de um processo inflamatório agudo com desvio a direita regenerativo.
- Trata-se de um processo inflamatório crônico, pois há linfopenia.
- Trata-se de um processo inflamatório com desvio a direita degenerativo.
- Trata-se de um processo inflamatório hiperagudo, pois existe desvio à esquerda degenerativo.**
- Trata-se de uma leucocitose fisiológica, pois há linfopenia e eosinopenia.

**Questão 39**

Foi atendido em sua clínica um cão, fêmea, recolhido da rua. O animal estava desidratado 8%, apresentando ectoparasitos, apatia e anorexia. O resultado do eritrograma do animal, segue abaixo:

ERITROGRAMA	Resultados	Valores Normais
Hemácias:	9,0	5,0-8,0 x 10 <sup>6</sup> / $\mu$ l
Hemoglobina:	20,0	12,0-18,0 g/dL
Hematócrito:	58	37-54 (%)
VCM:	70,0	60,0-77,0
HCM:	22,0	22,0-27,0
CHCM:	32,0	31,0-36,0
PT (plasma):	8,0	5,5-7,7 g/dL
Plaquetas:	243.000	200-500 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
Eritroblasto:	0	/100 leuc
Observações: Morfologia celular normal		

Interprete o eritrograma acima e assinale a alternativa correta:

- Trata-se de uma policitemia severa, devido à desidratação.
- Trata-se de uma policitemia relativa, devido à desidratação**
- Não foi observada nenhuma alteração no eritrograma, pois o paciente não apresenta anemia.
- Trata-se de uma anemia normocítica normocrômica, por apresentar VCM e CHCM dentro dos valores de referência.
- Trata-se de uma policitemia relativa, devido ao stress de coleta e contração esplênica.



**Questão 40**

Chegou para atendimento um cão, macho, 6 anos, boxer, 30kg, e no exame clínico, foi constatado apatia, anorexia, vômito, desidratação e bom escore corporal. Após solicitar um hemograma completo, analise os resultados obtidos abaixo:

Eritrograma	Resultados	Valores de Referência
Hemácias (x10 <sup>6</sup> /μL)	<b>3.0</b>	5.0 – 8.0
Hemoglobina (g/dL)	<b>9.0</b>	12.0 – 18.0
Hematócrito (%)	<b>15</b>	37 - 54
VCM (fL)	<b>50</b>	60.0 – 77.0
HCM (pg)	<b>30</b>	22.0 – 27.0
CHCM (%)	<b>60</b>	31.0 – 36.0
Proteína plasmática (g/dL)	<b>7,4</b>	5.5 – 7.7
Plaquetas (x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> )	<b>110</b>	200 -500

OBS: Hemácias apresentando moderada anisocitose por macrocitose e policromasia. Discretos agregados plaquetários.

Leucograma	Valor Relativo (%)	Valor Absoluto (/μL)	Valores de Referência
Leucócitos Totais (μl)	-	<b>50.000</b>	6000 - 15000
Metamielócitos	-	-	0
Neutr. Bastonete	1	<b>500</b>	0 - 300
Neutr. Segmentados	71	<b>35500</b>	3000 - 11800
Linfócitos	15	<b>7500</b>	1500 - 5000
Monócitos	10	<b>5000</b>	0 - 800
Eosinófilos	3	<b>1500</b>	120 - 750

OBS: Presença moderada de granulação citoplasmática em neutrófilos segmentados, raros monócitos e linfócitos exibindo vacuolização citoplasmática.

Escolha a alternativa que classifica e discrimina as alterações encontradas nos eritrograma, leucograma e possíveis condutas para elevar o hematócrito em mais 10%:

- Observou-se uma anemia normocítica normocrômica, associada a uma trombocitose. Sendo necessário uma transfusão de 30mL de concentrado de hemácias. A avaliação do leucograma revela um processo inflamatório crônico com desvio à direita, devido à leucocitose com leucócitos totais de 50.000/μL, acompanhado por neutrofilia, linfocitose, monocitose e eosinofilia.
- Observou-se uma anemia microcítica hiperocrômica, associada a uma trombocitopenia. Sendo necessário uma transfusão de 500mL de concentrado de hemácias. O leucograma apresenta um processo inflamatório crônico com desvio à direita, devido a uma leucocitose por neutrofilia, linfocitose, monocitose e eosinofilia.
- Observou-se uma anemia microcítica hiperocrômica, associada a uma trombocitopenia. Há necessidade de transfusão de 600mL de sangue total fresco devido a concomitância dos achados hematológicos. O leucograma apresenta um processo inflamatório agudo regenerativo com desvio à esquerda, linfocitose, monocitose e eosinofilia.
- Observou-se uma anemia macrocítica normocrômica, associada a uma trombocitopenia. Há necessidade de transfusão de 150mL de sangue total. O leucograma revelou um processo inflamatório hiperagudo, devido a leucocitose por neutrofilia, presença de células jovens da série neutrofílica (bastonetes), linfocitose, monocitose e eosinofilia.
- Observou-se uma anemia microcítica hiperocrômica, associada a uma trombocitopenia. Sendo necessário uma transfusão de 300mL de concentrado de eritrócitos e uma bolsa de crioprecipitado. O leucograma apresenta um processo inflamatório crônico com desvio à esquerda, devido à leucocitose com leucócitos totais de 50.000/μL, acompanhado por neutrofilia, linfocitose, monocitose e eosinofilia.

**Questão 41**

O serviço de Banco de Sangue Veterinário tem como principal destaque o fracionamento das bolsas de sangue. Antigamente utilizava-se o sangue total fresco ou refrigerado e, atualmente, essas bolsas são processadas e divididas em concentrado de eritrócitos, concentrado de plaquetas e plasma fresco congelado, por exemplo. Em relação à obtenção e utilização dos hemocomponentes em pacientes é correto afirmar:

- a) Nos casos de transfusão de eritrócitos deve-se realizar o teste de compatibilidade e de tipagem sanguínea. Para a realização do teste de compatibilidade deve-se utilizar os eritrócitos do doador e homogeneizar com o soro ou plasma do receptor. Quando se forma agregados entre os eritrócitos indica-se um teste incompatível.
- b) Os kits disponíveis para a tipagem canina são destinados à identificação do tipo que desencadeia a reação hemolítica aguda, sendo o tipo DEA 1.1+ o mais comum. Para os outros tipos sanguíneos da família DEA não existem Kits disponíveis, pois apresentam menor incidência na população canina e baixo risco de reações transfusionais.
- c) Para a obtenção dos hemocomponentes será necessário submeter à bolsa a diferentes centrifugações. A primeira centrifugação irá resultar em concentrado de eritrócitos e plasma rico em plaquetas e uma segunda centrifugação será necessária para centrifugar o plasma rico em plaquetas separando-o em concentrado de plaquetas, o crioprecipitado e o criosobrenadante.
- d) O armazenamento dos hemocomponentes deve ser criterioso, pois implicará na conservação dos elementos figurados e substâncias do sangue. Neste contexto o concentrado de eritrócitos é a opção mais indicada aos pacientes que sofrem de anemia hemolítica associada a hipovolemia.
- e) A obtenção da amostra de sangue para realização do teste de compatibilidade deve ser retirada da bolsa de sangue por meio de agulha e seringa e este procedimento deve ser realizado no mínimo com quatro horas antes da transfusão para evitar contaminação da bolsa por elementos bacterianos ou fúngicos.

**Questão 42**

Um felino fêmea, castrada, raça siamesa, com peso de 3,5 kg e 5 anos de idade, foi atendido em um Hospital Veterinário. O tutor relata que o animal vem perdendo peso há uma semana. Ao exame clínico, constatam-se polaquiúria, disúria, hematúria e, no hemograma, verificam-se uma discreta anemia macrocítica, normocrômica regenerativa e um desvio neutrofílico à esquerda regenerativo. É solicitado ultrassom do abdômen, cujo resultado confirma o diagnóstico clínico de cálculo vesical. Com relação a esse caso clínico e às doenças do trato urinário em gatos, avalie as afirmações a seguir:

- I. Os componentes minerais que mais comumente constituem os urólitos dos felinos são a cistina e o biurato de amônio devido sua dieta.
- II. A manifestação de hematúria no animal pode sugerir a discreta anemia apresentada no hemograma.
- III. O processo inflamatório agudo informado no leucograma pode ser decorrente da presença de cálculo vesical.
- IV. As enfermidades que afetam os rins e/ou os ureteres são classificadas como doenças do trato urinário inferior e não expressam alterações hematológicas em eritrograma e leucograma.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e IV, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) I, II e IV.
- d) II e III, apenas.
- e) II, III e IV.

**Questão 43**

Um paciente canino com dois anos de idade, da raça Fila Brasileiro, fêmea não castrada e pesando 55 kg, apresentou impotência funcional do membro pélvico esquerdo (MPE) há trinta dias com melhora do apoio. Não foram relatadas alterações nos demais sistemas. O paciente vive com outros cães e dois humanos em um sítio. Devido à agressividade do animal o exame clínico ortopédico e o exame radiográfico foram feitos sob sedação. Diante desse quadro clínico, escolha a alternativa que contempla a correta associação entre achados dos exames e possibilidades diagnósticas:

- A obtenção do teste de movimento de gaveta positivo no MPE indica ruptura do ligamento colateral lateral que é tratado por remoção do fragmento articular, sendo a ovariectomia indicada para minimizar o efeito estrogênico sob a articulação.
- A luxação de patela geralmente lateral em raças grandes foi identificada no exame clínico e a avaliação radiográfica evidenciou importante desvio ósseo femoral determinando sua correção por meio de osteotomia além das outras técnicas aplicadas à articulação.
- A necrose asséptica da cabeça do fêmur pode ser identificada por limitação na abdução do membro e na avaliação radiográfica por lesões do tipo explosão óssea que devem ser abordadas com o uso de anti-inflamatórios esteroidais intra-articulares.
- A não união do processo ancôneo gera instabilidade úmero-rádio-ulnar, sobrecarregando articulações do membro pélvico, culminado com a luxação da cabeça femoral que tem indicação cirúrgica.
- A luxação coxofemoral traumática pode ser identificada pelo teste de ortolani positivo e diferenciada da luxação resultante de displasia coxofemoral no exame radiográfico, as condutas para ambas são a redução cirúrgica da luxação ou a colecefalectomia.

**Questão 44**

Foi atendida em plantão emergencial uma cadela, da raça Poodle, com 5 kg, adulta, que estava desaparecida há dois dias. Há visível fratura exposta da tíbia com exposição da articulação tíbio-társica e secreção fétida aderida ao pelo. Com exceção da magreza e infestação por pulgas e carrapatos, os parâmetros fisiológicos encontravam-se dentro da normalidade. Selecione a alternativa que contém o tratamento da respectiva fratura:

- O tratamento para fratura exposta tipo Ib com contaminação da ferida é o uso de drenos para lavagens diárias com solução fisiológica iodada até que possa ser feita a correção da fratura, por isso é importante o acompanhamento radiográfico.
- O tratamento deverá ser direcionado pelas diretrizes do ABC do trauma, verificando desobstrução das vias aéreas, fornecendo oxigênio, estabelecendo via de acesso para administrar antibióticos e vasopressores.
- O tratamento inicial inclui analgesia, lavagem abundante da ferida e remoção de tecido necrótico além de certificar-se da integridade neural do membro, administração de antibiótico, coleta de amostra de sangue e imobilização temporária do membro.
- Fratura exposta tipo Ib e flegmão, determinando debridamento da ferida e drenagem da secreção acumulada com instilação de antibiótico no espaço subcutâneo e colocação de dreno passivo para a drenagem da secreção e lavagem com solução estéril degermante.
- O tratamento, em centro cirúrgico sob anestesia, deverá ser direcionado para a limpeza e debridamento da ferida com fechamento primário com enxertos cutâneos aproveitando a anestesia para tratar a fratura com placas e parafusos.

**Questão 45**

A hérnia perineal pode ocorrer preferencialmente em cães machos não castrados mas pode ser vista em fêmeas também. Selecione a alternativa que contém as informações corretas sobre o quadro clínico e opções cirúrgicas:

- Cistopexia e gastropexia são realizadas após a orquiectomia e fechamento do diafragma pélvico com o uso de tecido biológico ou malha sintética, nesses pacientes o tenesmo é frequente.
- A remoção de um divertículo retal, causador de hematoquesia será corrigido por meio de omentalização e técnicas cirúrgicas que contribuem para evitar a recidiva, como a transposição do músculo obturador interno.
- O quadro de uremia pode ser decorrente da obstrução uretral causada pela retroflexão da bexiga presa no anel herniário que será reparado com fios absorvíveis em sutura contínua com uso de tela sintética.
- Hematúria e disúria frequentemente estão presentes em pacientes com apresentação crônica que quando operados serão submetidos à prostatectomia e cistopexia utilizando o omento como curativo biológico.
- A hérnia perineal pode ser tolerada por longos períodos antes que o tutor leve o animal ao veterinário, dependendo do(s) órgão(s) herniado(s), o que determinará a complexidade das opções cirúrgicas e gravidade do quadro clínico.

**Questão 46**

Foi atendido no hospital veterinário, um felino de três anos de idade, macho não castrado, sem raça definida e pesando 4kg com histórico de disúria, estrangúria e hematúria há dois dias. O tutor relatou a repetição desse quadro ao menos duas por vezes ano. O exame ultrassonográfico revelou imagens sugestivas de inflamação vesical e alterações em parênquima renal. Exames hematológicos estão dentro dos padrões de normalidade para a espécie. Selecione a alternativa que contemple a próxima conduta a partir dessas informações:

- a) anestésiar para realizar uretostomia perineal, administrar antibiótico, anti-inflamatórios e analgésicos durante o período de internação de 24 horas.
- b) realizar sedação/analgesia para desobstrução por hidropulsão, manter sondagem uretral com sonda flexível, instituir terapia anti-inflamatória e antibiótica.
- c) realizar protocolo de analgesia, coletar urina por cistocentese, realizar sondagem uretral com sonda rígida além de instituir terapia anti-inflamatória.
- d) realizar cistotomia para lavagem vesical e avaliação de possíveis alterações anatômicas; prescrever metronidazol, robenacoxibe e gabapentina.
- e) anestésiar para a realização de cistostomia mantendo paciente internado por dez dias para verificação do fluxo urinário em momentos de fechamento da sonda.

**Questão 47**

Paciente canino, adulto, macho não castrado, sem raça definida foi atropelado há quatro horas. Dor abdominal intensa na palpação e progressiva apatia desde o atendimento inicial. O exame ultrassonográfico (US) demonstrou líquido livre em abdome, integridade de órgãos abdominais, bexiga visível e vazia. O exame radiográfico evidenciou múltiplas fraturas de pelve. Selecione a alternativa que contém a opção que evita a piora do quadro e contribui para a investigação diagnóstica:

- a) realizar exame contrastado da bexiga porque podem indicar ruptura da uretra pélvica determinando imediata correção cirúrgica.
- b) realizar a sondagem vesical e, caso ocorra coleta de urina descartamos a ruptura de bexiga e o paciente permanecer em observação para a repetição do exame ultrassonográfico.
- c) internar o paciente para acompanhar a evolução do quadro clínico com repetição do exame de US se houver piora, instituir antibiótico e anti-inflamatório por via intravenosa.
- d) repetir o exame ultrassonográfico em oito horas se o líquido abdominal aumentou sugerir ruptura esplênica em porção não visualizada pelo exame anteriormente.
- e) realizar sondagem vesical para avaliar o débito urinário, aferir a pressão arterial e realizar exame neurológico.

**Questão 48**

Um cão adulto sem raça definida, com 12 kg, em bom estado nutricional e com o protocolo vacinal em dia foi atendido em caráter emergencial com intensa dificuldade respiratória, cianose, sialorréia e impossibilidade de fechar a boca. Segundo o tutor iniciou a algumas horas mas, piorando gradativamente. Durante o exame o paciente apresentou perda da consciência.

Qual conduta deve ser seguida na tentativa de evitar o óbito do paciente?

- a) oferecer oxigêniooterapia via máscara facial com concomitante massagem cardíaca para evitar a parada cardíaca apesar de haver pulso palpável e auscultação audível.
- b) realizar a faringostomia porque a intubação não foi possível devido a massa que deslocou a epiglote, concomitante a aferição de pulso, pressão arterial e auscultação.
- c) realizar traqueostomia temporário se a entubação não for possível devido ao edema de glote, neoplasia ou corpo estranho; ter acesso venoso para administrar fármacos emergenciais.
- d) administrar corticoterapia por via intravenosa e adrenalina por via nasal concomitante a flebotomia da jugular para administração de expansores plasmáticos.
- e) entubar o paciente e manter a oxigenação com o uso de um AMBU; cateterização para administração de fluidos repositores de volemia e administração de adrenalina.

**Questão 49**

Hérnia diafragmática (HD) ocorre quando, por um evento traumático, o diafragma rompe e os órgãos da cavidade abdominal passam para a torácica. Sobre essa afecção pode se afirmar que:

- a) O diagnóstico da HD pode ser feito pela ausência de auscultação pulmonar ou sons intestinais em área torácica, sem que o animal passe pelo risco de óbito no momento da radiografia.
- b) Sutura diafragmática é feita com o uso de telas ou flapes musculares somente nos casos crônicos uma vez que a musculatura cicatriza rapidamente quando ocorre repouso sem cirurgia.
- c) A toracocentese permite o retorno do fígado para o abdome quando este for o órgão herniado devido à efusão gerada por compressão dos lobos, evitando assim, a toracotomia.
- d) O edema de reexpansão pulmonar que pode ocorrer após a correção dessa hérnia pode ser minimizado com o uso de antibióticos e broncodilatadores feitos antes da cirurgia.
- e) O diagnóstico pode ser imediatamente após o trauma ou anos depois e os sinais podem variar de choque a inespecíficos, dependendo do tamanho da laceração diafragmática.

**Questão 50**

Os casos oftálmicos são frequentes na rotina de atendimentos e, antes do encaminhamento para o especialista é necessário a avaliação do clínico geral. Leia e selecione a alternativa com a correlação entre diagnóstico e abordagem para as afecções oculares, nomeadas nas sentenças abaixo:

- a) Uveíte é a inflamação da retina comum em doenças imunomediadas e traumas na região cefálica, sua abordagem envolve uso de corticoides sistêmicos e locais além de repouso para evitar descolamento da retina.
- b) Coloboma palpebral é comum em felinos envolvendo a glândula de meibômio, leva a perda da lubrificação ocular e conseqüente ceratite pigmentar que se diagnosticada tardiamente necessitará de enucleação.
- c) A fluoresceína adere ao estroma corneano e a membrana de Descemet revelando a ceratite indolente comum nas raças braquicefálicas, pode ser tratada por meio da excisão da prega nasal e do entrópio de carúncula nasal.
- d) O sepultamento do prolapso da glândula da terceira pálpebra deve ser a primeira conduta porque a excisão pode levar ao desenvolvimento de lesões corneanas devido à deficiência de lubrificação ocular.
- e) Prolapso de íris pode ocorrer por brigas de gatos com cães e pode levar a perda visual permanente a menos que o colar elisabetano seja instituído rapidamente e colírio antibiótico usado diariamente até completa reparação.