

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

MEDICINA VETERINÁRIA - AC

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

_____ **BOA PROVA!**

Políticas Públicas - Geral

Questão 1. A aprovação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), foi um marco para a Política de Saúde Mental brasileira, sendo considerada uma das redes prioritárias do Ministério da Saúde. Sua proposta inclui a integração de serviços e ações de Saúde Mental com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, além de instituir novas diretrizes para a reorientação do modelo assistencial e reorganização da atenção à Saúde Mental no país (Brasil, 2011). A respeito dos objetivos da RAPS, **relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

(1) Objetivo geral.	() Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.
(2) Objetivo específico.	() Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
	() Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil.
	() Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- 2 — 1 — 1 — 1.
- 1 — 1 — 2 — 2.
- 2 — 1 — 1 — 2.
- 2 — 2 — 1 — 1.
- 1 — 2 — 2 — 1.

Questão 2. O Plano de Saúde, definido como um instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados, expressos como diretrizes, objetivos, metas e indicadores é uma ferramenta que o gestor em saúde emprega como um norteador das ações a serem realizadas em saúde pública. Nesta perspectiva, são indicados, como eixos orientadores para a análise situacional e de objetivos, as diretrizes e metas dos Planos de Saúde:

- condições socioeconômicas da população e o perfil epidemiológico das doenças dos usuários do sistema.
- programação física e orçamentária, os resultados das ações executadas e a avaliação dos processos de trabalho.

- estabelecimento das parcerias, a definição das ações a serem desenvolvidas e dos recursos orçamentários destinados à realização das propostas.
- condições de saúde da população, os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- integralidade do cuidado, a humanização da atenção e a gestão participativa

Questão 3. O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) tem sido empregado na gestão do sistema de saúde dos Estados, Distrito Federal, Municípios e da União. Em síntese, trata-se de um instrumento de gestão que tem fundamentação teórica consistente e tem sido muito efetivo nas respostas aos problemas de saúde comunitários. O PES constitui-se de quatro momentos de planejamento: explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. Sobre o momento explicativo do PES, é **correto** afirmar que:

- É quando se definem as normas, as estratégias e a execução de ações para resolver problemas de saúde identificados.
- Consiste em identificar e descrever os problemas de acordo com dados objetivos.
- Trata-se do segundo momento, e é quando se estabelecem as variáveis independentes do problema.
- Ocorre paralelamente ao momento tático-operacional, quando há urgência na execução e fuga da governabilidade.
- Consiste em selecionar e analisar os problemas relevantes sobre os quais pretende intervir.

Questão 4. Considerando a Lei Complementar Federal nº 141/2012 que regulamenta o inciso 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, marque **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	Desenvolvimento científico e tecnológico de controle de qualidade promovido por instituições de saúde.
()	Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, aprovado pelo Conselho de Saúde.
()	Limpeza urbana, remoção de resíduos e também manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.
()	Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- V — V — F — F.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.
- F — F — V — V.
- V — F — F — V.

Questão 5. A lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos do controle social para, juntamente com o governo, participar no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Sobre esses espaços de participação, assinale a alternativa **correta**:

- Os Conselhos de Saúde e conferências representam um grande avanço para a democracia brasileira permitindo que os cidadãos participem das discussões sobre as Políticas de Saúde no Brasil.
- Os Conselhos de Saúde são compostos por segmentos do governo, comunidade, prestadores de serviços e profissionais de saúde, sendo a paridade entre esses representantes da seguinte forma: os gestores ocupam 50% das vagas nos conselhos, enquanto profissionais e comunidade dividem 25% das vagas e outros 25% estão com os prestadores de serviços.
- Os Conselhos de Saúde são instâncias consultivas não tendo poder de elaborar ou influir nas políticas de saúde.
- A Constituição de 1988 garantiu a participação social por meio de duas instâncias apenas: eleições diretas e plebiscito.
- Segundo a Lei nº 8.142, de 1990, as conferências de saúde devem ser convocadas a cada 03 anos pelo poder executivo.

Questão 6. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (Brasil, 2010). Além disso, sua organização e estruturação busca superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), no intuito de assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Considerando a RAS, é **correto** afirmar:

- Independente da estruturação da atenção primária à saúde, o aumento dos gastos resulta do tratamento tardio dos agravos e dos incentivos financeiros por desempenho individual.
- Na rede de atenção às urgências e emergências, a atenção primária à saúde também cumpre o papel de coordenação dos fluxos e contra fluxos da rede.
- Os equipamentos e o conhecimento estruturado devem ser precedidos do foco no trabalho vivo, caracterizado por: vínculo, escuta, comunicação e responsabilização pelo cuidado.
- O modelo de atenção preconizado pelo SUS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- A economia de escala é um dos fundamentos da RAS e caracteriza-se pelo aumento dos custos médios, à medida que aumenta o volume das atividades e pela distribuição dos custos fixos por um maior número de atividades.

Questão 7. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) foi aprovada por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Considerando a PNAB, avalie as assertivas a seguir.

- Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
- Coloca a participação da comunidade como uma diretriz da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
- Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como única estratégia de organização da atenção básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 8. Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne ao funcionamento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é **correto** afirmar que:

- A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- Há diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
- A Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- A Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- A Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

Questão 9. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é o modelo assistencial da Atenção Básica (AB), que se fundamenta no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adstrito e desenvolve ações de saúde a partir do conhecimento da realidade local e das necessidades de sua população. Fundamentada nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) é considerada como uma importante estratégia de expansão, qualificação e consolidação dos serviços de saúde para a população brasileira. Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e marque **V** para as **Verdadeiras** e **F** para as **Falsas**:

()	A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo, médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
()	Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
()	Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
()	Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

A sequência **correta** de preenchimentos dos parênteses, de cima para baixo, é:

- F — V — V — F.
- V — V — F — V.
- V — V — V — V.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.

Questão 10. O novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do SUS, é o chamado Programa "Previne Brasil" (Portaria 2.979/2019). O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. Com relação aos incentivos às ações estratégicas do Programa Previne Brasil será (ão) considerada (s):

- As ações e os programas já credenciados e custeados pelo Ministério da Saúde.
- As equipes informatizadas após a publicação da Portaria.
- A potencial adesão ao incentivo de custeio para os municípios ou Distrito Federal com residência médica e multiprofissional.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I.
- II.
- III.
- I e II.
- I e III.

Políticas Públicas – Medicina Veterinária

Questão 11. A dengue é uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave. Assinale a opção **correta** referente a essa doença em seres humanos.

- a) A transmissão também pode ocorrer pela ingestão de água ou alimentos contaminados.
- b) A febre não ultrapassa a temperatura de 38,5 °C, mesmo em casos graves.
- c) A intensa utilização de materiais não-biodegradáveis, como recipientes plásticos, aumentou as condições de multiplicação dos mosquitos.
- d) O principal vetor da dengue é o mosquito simulídeo.
- e) Casos suspeitos não exigem notificação compulsória, apenas óbitos confirmados.

Questão 12. As vacinações são uma das principais medidas de controle de enfermidades. Sobre essa ação, assinale a alternativa **correta**:

- a) Programas de imunizações são voltados exclusivamente para indivíduos jovens.
- b) São medidas utilizadas apenas para erradicação de doenças virais.
- c) É a única forma de obtenção de anticorpos contra determinado agente.
- d) A prevenção de doenças micóticas pelo uso de vacinas é extremamente eficaz.
- e) É uma estratégia para a redução/interrupção da circulação de agentes causadores, reduzindo complicações e óbitos.

Questão 13. Hospedeiros são seres vivos de qualquer espécie que ofereçam, em condições naturais, subsistência ou alojamento a um agente infeccioso. Sobre o hospedeiro definitivo, quanto a doenças parasitárias, assinale a alternativa **correta**:

- a) É um vertebrado que não participa do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.
- b) É um vertebrado no qual o parasita se encontra em fase larvária ou assexuada, mantendo o parasita viável.
- c) É um vertebrado no qual o parasita atinge a maturidade ou passa a sua fase de reprodução sexuada.
- d) É um invertebrado que transporta mecanicamente o agente etiológico, com modificação do agente em seu corpo.
- e) É um invertebrado que participa de forma passiva do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.

Questão 14. A vigilância epidemiológica, de acordo com a Lei nº 8.080/90, é 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. Sobre as funções da vigilância epidemiológica, selecione a alternativa **correta**:

- a) Realizar coleta e processamento de dados, bem como a análise e interpretação dos dados processados.
- b) Intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens.
- c) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendendo todas as etapas e processos.
- d) Recuperar e reabilitar a saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- e) Controlar as condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias.

Questão 15. A lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública é determinada pela Portaria MS 420/2022. Com base nessa legislação, assinale a alternativa **correta** que inclua somente enfermidades de notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- a) Botulismo, Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ), Ebola, Tétano.
- b) Antraz, Coqueluche, Hanseníase, Raiva.
- c) Febre do Nilo Ocidental, Febre maculosa, Leishmaniose Visceral, Varicela.
- d) Botulismo, Doença de Chagas Aguda, Febre Amarela, Hantavirose.
- e) Coqueluche, Esquistossomose, Febre Tifoide, Leptospirose.

Questão 16. Medidas executadas de forma permanente, voltadas às zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle, são definidas como sendo de vigilância ativa. Selecione a alternativa que melhor defina essa forma de atuação.

- a) Informações apresentadas pela população sobre um animal suspeito de zoonose de relevância para a saúde pública.
- b) Desenvolvimento e execução sistemática de medidas que visem identificar precocemente o risco de introdução e/ou reintrodução de uma zoonose em uma determinada área.
- c) Entrega e avaliação de um animal de relevância para a saúde pública pela população ou por instituições públicas e privadas.
- d) Integração e articulação entre serviços e instituições públicos e privados para sensibilização sobre zoonoses de relevância para a saúde pública.
- e) Área de vigilância de zoonoses que desenvolve e executa atividades sobre casos notificados em um determinado momento, em uma região.

Questão 17. As zoonoses podem ser classificadas quanto ao modo de transmissão ou segundo os ciclos de manutenção do agente etiológico. Assinale a alternativa com **correta** definição de zoonose.

- a) Doença primária de animais que pode ser transmitida aos humanos. Ex.: febre maculosa.
- b) Doença primária de humanos que pode acometer os animais. Ex.: tuberculose em animais causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*.
- c) Doença que circula entre homens e animais. Ex.: cisticercose.
- d) Doença em que o agente necessita passar por hospedeiro invertebrado para completar o ciclo. Ex.: leishmaniose.
- e) Doença em que o agente necessita passar por transformações que ocorrem no ambiente externo em ausência de parasitismo. Ex.: toxoplasmose.

Questão 18. A leptospirose é uma enfermidade transmitida, principalmente, por roedores sinantrópicos. Sobre esta zoonose, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A infecção humana resulta exclusivamente da exposição direta à urina de animais infectados.
- b) Em caso de enchentes, não deve ser realizado o reaproveitamento de alimentos que entraram em contato com as águas provenientes da inundação.
- c) Indivíduos expostos à enchente, que tiveram contato com lama ou águas da inundação, devem procurar atendimento médico ao apresentar febre, cefaleia, mialgia, vômitos e náuseas.
- d) O controle e a prevenção da leptospirose dependem de melhorias das condições de saneamento ambiental e de habitação, que impactam diretamente em um efetivo controle de roedores.
- e) Os profissionais de saúde e a população exposta à enchente devem ser informados sobre a possibilidade de ocorrência de leptospirose, a fim de aumentar a capacidade diagnóstica.

Questão 19. Sobre Saúde Única, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) É um conceito proposto por organizações internacionais, como a Organização Mundial da Saúde (OMS), a Organização Mundial da Saúde Animal (OIE) e a Organização das Nações Unidas para Alimentação e Agricultura (FAO).
- b) Pressupõe que existe um vínculo estreito entre o ambiente, as doenças em animais e a saúde humana.
- c) Tem abordagem colaborativa e aperfeiçoa soluções para ameaças à saúde, local e globalmente.
- d) Representa uma visão integrada, que considera a indissociabilidade entre saúde humana, saúde animal e saúde ambiental.
- e) Apresenta baixo impacto na dinâmica da disseminação e transmissão de doenças zoonóticas.

Questão 20. Assinale a opção **correta** em relação a indicadores de saúde.

- a) Índices como prevalência e incidência são muito próximos, assim, uma enfermidade que possua elevada prevalência invariavelmente terá alta incidência.
- b) A elevação da taxa de prevalência de uma enfermidade é diretamente relacionada à maior letalidade desta doença.
- c) Indicadores geram evidências que permitem identificar padrões a serem utilizados para prevenção e controle de doenças em uma população.
- d) A severidade de uma doença é medida pela morbidade, pois é a proporção de mortes por uma causa específica.
- e) A dinâmica de surgimento de casos novos em uma população é indicada pela taxa de incidência, que demonstra os casos de óbito em um período de tempo.

Conteúdo específico – MV – AC

Questão 21. Canino, Border Collie, macho, castrado, 10 anos de idade, com histórico de poliúria e polidipsia. Num perfil bioquímico, o valor para SDMA (dimetilarginina simétrica) foi de 17 µg/dL (referência 0 – 14 µg/dL) e ureia e creatinina no limite superior dos intervalos de referência. Assinale a alternativa **correta** sobre a interpretação do SDMA.

- a) SDMA aumentada reduz a necessidade de exame de urina completo.
- b) SDMA elevada e sinais clínicos presentes justificam o estadiamento IRIS.
- c) SDMA demonstra a excreção renal com participação da reabsorção tubular.
- d) SDMA deve ser correlacionada com a massa muscular, idade e estadiamento IRIS.
- e) SDMA alto na ausência de azotemia não deve ser considerado no diagnóstico.

Questão 22. Canino, Sem Raça Definida, fêmea e fértil, apresentando perda progressiva de pelo, ganho de peso e letargia. Histórico clínico de infecções do trato urinário complicadas e tratadas com antibiótico (sulfa trimetoprim) nos últimos 4 meses. No exame físico, pelagem opaca, alopecia bilateral não pruriginosa e hiperpigmentação da cauda. Sua pontuação de condição corporal é 8 em 9. Os resultados laboratoriais pertinentes foram: hematócrito 35 (referência 41 a 60%), contagem de reticulócitos 10 (referência 12,5 – 93 x 10³/uL), proteína total 6,8 (referência 5,4 – 6,8 g/dL) e colesterol 450 (referência 130 – 354 mg/dL). Foram realizadas as concentrações séricas de TSH e T4. De acordo com o caso apresentado, qual alternativa demonstra o resultado esperado?

- a) T4 normal e TSH alto.
- b) T4 normal e TSH normal.
- c) T4 baixo e TSH baixo.
- d) T4 baixo e TSH alto.
- e) T4 baixo e TSH normal.

Questão 23. Canino, Pastor Alemão, fêmea, castrada e 5 anos de idade. Queixa de letargia progressiva e episódios de hiporexia e diarreia. Nas últimas 24 horas, apresentou-se mais letárgica e sem vontade de sair para passear. No exame físico, foi observado bradicardia (60 bpm) e perda significativa de massa muscular (cabeça). Achados bioquímicos acusou azotemia. Já a mensuração dos eletrólitos séricos evidenciou hiponatremia (Na⁺ 133 mEq/L, intervalo de referência: 139–153) e hipercalemia (K⁺ 7,2 mEq/L, intervalo de referência: 3,5–5,6). Dentre as suspeitas clínicas diagnósticas deve ser incluído o hipoadrenocorticismo. Por isso, analise e assinale a alternativa **correta**.

- a) A concentração de cortisol basal baixa confirma o diagnóstico.

- b) A relação Na:K baixa, em cães com sinais clínicos, exclui outras doenças.
- c) Os sinais clássicos da doença estão associados à deficiência de glicocorticóides.
- d) A hiperplasia bilateral das adrenais é o principal achado ultrassonográfico.
- e) O padrão ouro para o diagnóstico é o teste de estimulação com ACTH.

Questão 24. Canino, Sem Raça Definida, fêmea, quatro meses de idade e pesando 11,4 kg, foi encontrada pendurada em um deck pela coleira depois de não ser observada por 15 a 30 minutos. A cadela estava inconsciente, mas foi ressuscitada pelo tutor. Na apresentação, o cão estava alerta e responsivo. Os sons pulmonares estavam aumentados no lado direito. Foram realizadas radiografias do tórax. Um padrão pulmonar alveolar dorsal caudal simétrico bilateralmente estava presente. Esses achados são típicos de:

- a) Enfisema pulmonar.
- b) Torsão de lobos pulmonares.
- c) Edema pulmonar.
- d) Atelectasia de lobos pulmonares.
- e) Efusão pleural.

Questão 25. Felino, Sem Raça Definida, macho, castrado, quatro anos de idade, foi atendido com desenvolvimento súbito de taquipneia com aumento de esforço abdominal. Frequência cardíaca de 160 bpm, ritmo regular, pulsação jugular bilateral, pulsos femorais fortes e regulares. Sibilos e crepitações, pulmonar cranial, na ausculta torácica. A ausculta cardíaca e outros achados de exame foram normais. A pressão arterial sistólica era de 125 mmHg. Os bioquímicos séricos mostram ureia levemente elevada. As radiografias de tórax mostram cardiomegalia generalizada com efusão pleural leve, congestão venosa pulmonar, distensão da veia cava caudal e padrão pulmonar alveolar. Ecocardiograficamente, a cardiomiopatia fenótipo hipertrófica é um diagnóstico de exclusão, após terem sido descartadas outras causas de hipertrofia do ventrículo esquerdo, como:

- a) Hipertireoidismo, hipertensão sistêmica, estenose subaórtica e acromegalia.
- b) Hipotireoidismo, hipertensão pulmonar, estenose subaórtica e diabetes.
- c) Hiperadrenocorticismo, hipertensão sistêmica, estenose subaórtica e diabetes.
- d) Hiperadrenocorticismo, hipertensão pulmonar, estenose subaórtica e acromegalia.
- e) Hipertireoidismo, hipertensão pulmonar, estenose subaórtica e acromegalia.

Questão 26. O uso de terapias antimicrobianas é guiada por princípio de uma administração de doses adequadas, de forma que as bactérias sejam eliminadas ou suprimidas suficientemente para permitir que o sistema imunológico do paciente controle a infecção. Diante disso, está **incorreto** afirmar que fatores que contribuem para falha da antibioticoterapia é:

- a) Duração de tratamento inadequado, corpo estranho que impossibilita aliviar a infecção e incapacidade do antibiótico atingir o tecido-alvo em dosagens suficientes.
- b) Resistência ao antibiótico, farmacocinética da droga e frequência e vias de administração antibiótica.
- c) Escolha inadequada para o agente do tecido-alvo, corpo estranho que impossibilita aliviar a infecção e reação à droga.
- d) Resistência ao antibiótico, antagonismos a outros fármacos e incapacidade do antibiótico atingir o tecido-alvo em dosagens suficientes.
- e) Sensibilidade ao antibiótico, sinergismos a outros fármacos e diagnósticos incorretos.

Questão 27. O processo cicatricial é biologicamente efetivo e é composto por uma combinação de eventos físicos, químicos e celulares. Para isso, a cirurgia reconstrutiva, trabalha com princípios fundamentais para a eficiência cicatricial. Fazem parte desses princípios a alternativa:

- a) Assepsia dos materiais cirúrgicos no pré cirúrgico, redução do espaço morto com tensão, hemostasia de todos os vasos sanguíneos envolvidos para garantir a vascularização dos tecidos receptores.
- b) Remoção de pouco tecido, prezando pela cobertura total do tecido subcutâneo, uso de implantes de sutura absorvíveis, sempre para diminuir reação tecidual, e aproximação dos tecidos anatomicamente com tensão para garantir que não ocorra deiscência.
- c) Na necessidade de realização de “flap cutâneo”, é necessário a escolha de uma vascularização capaz de promover a angiogênese no tecido receptor, sem redução de espaço morto, para não correr o risco de hemostasia errônea da ramificação vascular primária.
- d) Assepsia em todo o processo da equipe ao paciente, manipulação adequada e delicada de tecidos, vascularização preservada e hemostasia efetiva.
- e) Obliteração anatômica sem tensão dos segmentos envolvidos, bem como a aposição epidérmica, tornam-se impermeáveis à penetração de bactérias, se houver cuidado periódico com a ferida cirúrgica.

Questão 28. Em relação às cirurgias do sistema digestório e anexos em pequenos animais, é **incorreto** afirmar:

- a) Para a síntese da enterotomia do cólon deve ser preconizado suturas interrompidas simples envolvendo sempre a mucosa, em todas as suturas, com exclusivamente fios multifilamentares.
- b) Na hepatectomia parcial por laceração do tecido hepático traumático, pode-se realizar suturas em colchoeiro horizontal sobrepostas, em forma de guilhotina, proximalmente ao tecido que será excisado.
- c) Na esofagotomia caudal é necessário abordá-lo por meio de uma toracotomia intercostal lateral (nono espaço intercostal), incisionando o esôfago conforme a necessidade. Em seguida, fazer a rafia em uma ou duas camadas em pontos interrompidos simples.
- d) Na gastrotomia para tratamento de perfuração ulcerativa, deve-se fazer uma ressecção gástrica de espessura completa em volta da úlcera, fazendo a sutura em duas camadas, sendo a segunda camada de invaginação.
- e) Na enterectomia com o intuito de biopsia, deve-se isolar o segmento desejado, remover o quimo da luz, e ocluir as extremidades. A incisão deve ser realizada em estocada com todas as camadas envolvidas de 2 a 3 mm de largura, fechando os defeitos com suturas interrompidas simples.

Questão 29. Sobre as cirurgias do sistema urinário, assinale a alternativa **correta**:

- a) A uretostomia perineal em cães é mais facilmente realizada devido a uretra ser mais superficial e o risco de sangramento é menor.
- b) A síntese da cistotomia, quando a parede é espessa, pode ser realizada em uma única camada de sutura, porém não deve compreender o lúmen vesical, mas em bexigas normais, fazer a síntese em duas camadas.
- c) A uretostomia em felinos pode ser comumente diagnosticada com uropatia subjacente, dentre elas o achado de urólitos vesicais, principalmente, de carbonato de cálcio.
- d) A ressecção cirúrgica da uretra prolapsada é o tratamento de eleição primária para o prolapso uretral, e a técnica consiste na inserção de pontos de arrimo para o interior da uretra remanescente.
- e) A pielotomia é a técnica de eleição para cálculo renal, já que preserva o parênquima renal, principalmente quando o ureter ainda está preservado.

Questão 30. O sistema respiratório possui um conjunto de estruturas envolvidas no transporte do ar até os pulmões onde ocorrem as trocas gasosas e, durante o caminho, ainda, possui algumas outras funções como olfação, termorregulação corporal e auxilia na sonorização. Diante disso, assinale a questão **correta** sobre cirurgias do trato respiratório.

- a) A traqueostomia emergencial constitui, no acesso primário em pacientes gravemente dispneicos, uma incisão horizontal na região cervical a partir da laringe, recomendando-se uma sonda do tamanho de 90% da luz do órgão.
- b) A estaflectomia consiste na ressecção parcial das cartilagens aritenóides laríngeas, cuja técnica recomendada é a realização com a secção com laser ou bisturi elétrico, diminuindo o tempo cirúrgico e hemorragia no trans e pós cirúrgico.
- c) A ressecção e anastomose traqueal é indicada normalmente em tumores, estenose ou traumas, e a técnica consiste em resseccionar 20% da traquéia, com aproximação das cartilagens adjacentes à anastomose com pontos interrompidos simples, de forma que a agulha abrace a cartilagem caudal e cranial da linha cirúrgica.
- d) Em casos de paralisia laríngea a recomendação primária, impreterivelmente, é fazer a traqueostomia permanente, cuja técnica é a incisão de 3 a 4 anéis cartilagosos e sutura da mucosa traqueal diretamente na pele, com pontos interrompidos simples, e a manutenção de uma sonda permanente com 50% do tamanho da luz do órgão.
- e) A toracostomia compreende a inserção de um implante tubular, para aliviar a pressão da cavidade torácica, restabelecendo a pressão negativa da mesma. A técnica compreende a incisão em estocada no nono espaço intercostal, com ampliação do acesso com tesoura de metzebaum. A refia compreende em pontos interrompidos das costelas adjacentes à aposição, seguido de redução anatômica dos músculos intercostais, serrátil ventral, escaleno e peitoral, seguido de uma nova camada com músculo grande dorsal. A pele aposicionada, obrigatoriamente, com sutura de “bolsa de tabaco” para fixar a sonda.

Questão 31. O Propofol é um dos fármacos mais utilizados na indução das anestésias gerais em Medicina Veterinária. Sobre este anestésico, analise as seguintes afirmativas:

- I. Depressão respiratória, apneia e cianose transitórias podem ocorrer e possuem relação com a dose e a velocidade de administração.
- II. Pode ocorrer depressão em recém-nascidos, pois ultrapassa a barreira transplacentária, por isso não pode ser utilizado em cesarianas.
- III. Diminuição da pressão arterial, da resistência vascular sistêmica e do débito cardíaco podem ser observados, principalmente, em pacientes debilitados ou com comorbidades, como hipovolêmicos, geriátricos, dentre outros.

IV. Pode ser utilizado na manutenção de anestésias através da infusão contínua devido à rápida distribuição e depuração.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 32. Assinale a alternativa que indica uma medicação pré-anestésica que pode reduzir o débito cardíaco e aumentar a resistência vascular sistêmica, possuindo mecanismo de ação a partir da redução na liberação de norepinefrina:

- a) Dexmedetomidina.
- b) Metadona.
- c) Fentanil.
- d) Diazepam.
- e) Acepromazina.

Questão 33. Dos anestésicos listados abaixo, assinale aquele que possui ação principal, a nível de sistema nervoso central, na inibição dos receptores N-metil-D-aspartato (NMDA):

- a) Propofol.
- b) Isoflurano.
- c) Etomidato.
- d) Cetamina.
- e) Sevoflurano.

Questão 34. Na anestesiologia veterinária contamos com alguns fármacos antagonistas que podem auxiliar na reversão dos efeitos de determinados agonistas. Assinale a alternativa que contém o antagonista da metadona, do midazolam e da dexmedetomidina, respectivamente:

- a) Atropina, butorfanol e ioimbina.
- b) Naltrexona, neostigmina e droperidol.
- c) Glicopirrolato, efedrina e dobutamina.
- d) Naloxona, alprazolam e atipamezole.
- e) Naloxona, flumazenil e atipamezole.

Questão 35. Existem inúmeras complicações e riscos relacionados à anestesia de pequenos animais. Sobre este assunto, assinale **V** para **verdadeiras** e **F** para **falsas**:

()	Acidose metabólica, arritmias atriais e ventriculares, depressão do funcionamento cardíaco e alterações de coagulação são algumas consequências da hipotermia prolongada grave.
()	Hipotensão está associada a maior parte dos agentes anestésicos, sendo muito importante a identificação e tratamento, evitando-se assim hipoperfusão tecidual.
()	Bloqueios atrioventriculares e bradiarritmias podem ocorrer durante o ato anestésico e podem ser tratados com fármacos agonistas alfa 2 adrenérgicos.
()	Convulsões e intoxicações por anestésicos podem ser tratados através de fluidoterapia, oxigenioterapia, aprofundamento anestésico e infusão contínua de lidocaína.
()	Vômito pode ocorrer em pacientes com jejum prolongado, nestes casos fármacos como acepromazina, atropina e morfina auxiliam na prevenção quando administrados na medicação pré anestésica.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 36. Com base na avaliação hematológica e de hemostasia em cães e gatos, analise as seguintes afirmativas:

- I. A presença de agregação plaquetária interfere na contagem de plaquetas e causa pseudotrombocitopenia.
- II. Em um evento hemorrágico agudo, a redução do hematócrito poderá ser observada após cerca de 4 horas e o tempo de resposta regenerativa da medula óssea (reticulocitose) ocorrerá após cerca de 48 a 96 horas.
- III. O citrato é o anticoagulante de escolha para a realização dos testes de coagulação, como TP (tempo de protrombina) e TTPa (tempo de tromboplastina parcial ativada) e também para a mensuração do fibrinogênio e Dímero-D.
- IV. A anemia por perda aguda de sangue pode ser observada em pacientes com distúrbios na hemostasia, como exemplos, na ingestão acidental de rodenticidas cumarínicos e acidente ofídico botrópico.
- V. Amostras com desproporção sangue/citrato podem ser avaliadas, sem alteração nos resultados dos testes de coagulação.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 37. Com base no exame de urina (urinálise) dos animais domésticos, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	Para a realização de cultura bacteriológica e antibiograma, a coleta de urina faz-se preferencialmente pelo método de micção natural, para minimizar o estresse causado ao paciente.
()	A amostra de urina deve ser armazenada em frasco estéril e se a análise não for realizada imediatamente após a coleta, a urina deve ser mantida em refrigeração até o envio ao laboratório.
()	Na presença de cistite, infecção urinária de origem bacteriana, é comum observarmos redução do pH urinário, devido à presença de bactérias produtoras de urease, que acidificam o pH.
()	A bilirrubinúria discreta pode ser observada em caninos machos clinicamente saudáveis.
()	a presença de proteinúria e sedimento ativo (presença de moderada a grande quantidade de células descamativas, eritrócitos, leucócitos, bactérias, muco e cristais) são fortemente sugestivos de doença renal crônica (DRC)

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questões 38, 39 e 40 são baseadas no seguinte caso clínico:

Foi atendido um canino, fêmea, SRD, 6 anos e 15 kg, com histórico de atropelamento por veículo automotivo há cerca de 2 dias, apresentando apatia, desidratação de 5%, aumento de volume abdominal e algia intensa nas regiões mesogástrica e hipogástrica. Através de exame ultrassonográfico constatou-se a presença de líquido livre na cavidade abdominal. Assim, foram realizados hemograma, avaliação bioquímica sérica e análise da efusão abdominal, com os resultados expostos abaixo.

HEMOGRAMA

ERITROGRAMA			LEUCOGRAMA		
	Valores encontrados	Referência para a espécie		Valores encontrados	Referência para a espécie
Eritrócitos (X10 ⁶ /μl)	6,50	5,5–8,5	Leucócitos totais (/μl)	31.200	6.000 – 17.000
Hemoglobina (g/dL)	12,8	12,0–18,0	Mielócitos (/μL)	zero	Zero
Hematócrito (%)	40	37–55	Metamielócitos (μL)	zero	Zero
VCM (fl)	61,54	60–77	Bastonetes (μL)	850	0 - 300
CHCM (%)	32,00	32–36	N. segmentados (μL)	26.000	3.000 – 11.500
PPT (g/dL)	5,8	6 - 8	Eosinófilos (μL)	500	150 – 1.250
			Basófilos (μL)	0	Raros
			Linfócitos (μL)	2.700	1.000 – 4.800
			Monócitos (μL)	1.150	150 - 850
Contagem de plaquetas (/μL)	190.000	200.000 – 500.000			
Reticulócitos corrigidos (%)	0,1	0-1,5			
Morfologia e observações adicionais: anisocitose (1+), neutrófilos tóxicos (1+) e monócitos ativados (1+).					

BIOQUÍMICA SÉRICA

	Valores encontrados	Valores de referência para a espécie
Albumina (g/dL)	2,5	2,6 – 3,3
Proteína total (g/dL)	5,2	5,4 – 7,1
ALT (U/L)	120	<102
Creatinina (mg/dL)	3,30	0,7 - 1,7
Ureia (mg/dL)	110,0	21 - 60
Potássio (mmol/L)	5,2	3,5 – 5,0

Sódio (mmol/L) 140 142 - 150

ANÁLISE DE EFUSÕES CAVITÁRIAS

EXAME FÍSICO	EXAME QUÍMICO	EXAME BIOQUÍMICO
Volume: 4 mL	pH: 7,5	Glicose: 155 mg/dL
Cor: âmbar claro	Proteína: 2+	Proteína: 2,5 g/dL
Aspecto: levemente turvo		Creatinina: 8,9 mg/dL
Consistência: fluida		Potássio: 7,8 mmol/L
Densidade: 1,018		
Contagem de células nucleadas: 4.000/uL		Microhematócrito: 04%

Avaliação citológica: população celular composta predominantemente por neutrófilos íntegros (75%), além de macrófagos ativados (15%), células mesoteliais reativas (10%) e eritrócitos.

Questão 38. Em relação ao hemograma apresentado, assinale a única afirmação **correta** sobre a interpretação do leucograma desse paciente:

- Leucocitose por neutrofilia com desvio à esquerda degenerativo e monocitose, por inflamação aguda.
- Leucopenia por neutropenia com desvio à esquerda regenerativo e monocitopenia, por inflamação hiperaguda.
- Leucocitose por neutrofilia com desvio à direita e monocitose, por estresse crônico.
- Leucocitose por neutrofilia com desvio à direita regenerativo e monocitose, por inflamação crônica.
- Leucocitose por neutrofilia com desvio à esquerda regenerativo e monocitose, por inflamação aguda.

Questão 39. Em relação aos exames apresentados nesse caso clínico, como é classificada a elevação da creatinina e da ureia conforme a causa mais provável?

- Uremia de origem renal.
- Azotemia de origem pré-renal.
- Uremia de origem pós-renal.
- Azotemia de origem renal.
- Azotemia de origem pós-renal.

Questão 40. Em relação aos exames apresentados, assinale a única afirmação **correta** sobre a classificação da efusão cavitária observada nesse paciente e a causa mais provável:

- Transudato modificado por ruptura do trato urinário (uoperitônio).
- Transudato puro devido à hipoproteïnemia e hipoalbuminemia.
- Exsudato asséptico devido à ruptura do trato urinário (uoperitônio).
- Transudato modificado devido à hipoproteïnemia e hipoalbuminemia.
- Exsudato asséptico por ruptura de vaso sanguíneo (efusão hemorrágica) devido à trombocitopenia.