RESIDÊNCIAS PÓS UPF
ÁREA DA SAÚDE

NEXPP|UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

_____

SALA: _____

Medicina Veterinária - Animais de Companhia (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 o rasurar.

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 - O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outras providências. Considerando esse decreto, avalie as afirmativas abaixo:

I. Ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada são alguns dos elementos mínimos para a Região de Saúde ser instituída.
II. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde Interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos estados em articulação com os municípios.
III. Uma Região de Saúde é definida com espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
IV. Serviços Especiais de Acesso Aberto são definidos como serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que necessita de atendimento especial e que podem servir de Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação ao planejamento da saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

I. O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
II. No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
IV. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
V. Compete à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

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

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

Questão 3 - Em relação à aplicação de recursos e financiamentos da saúde, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, pelos estados, pelo Distrito Federal e pelos municípios em ações e serviços públicos de saúde, além de estabelecer os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Considerando a referida lei, é **correto** afirmar que:

a) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
b) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.
c) O Distrito Federal aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
d) Os estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos municípios.
e) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos.

Questão 4 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal. Considerando as afirmativas a seguir:

I. As transferências dos estados para os municípios, destinadas a financiar ações e serviços públicos de saúde, serão realizadas diretamente aos Fundos Municipais de Saúde, de forma regular e automática.
II. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, de custeio e capital, a serem executados pelos estados, pelo Distrito Federal ou pelos municípios, serão transferidos diretamente aos respectivos fundos de saúde, de forma regular e automática, dispensada a celebração de convênio ou outros instrumentos jurídicos.
III. Os planos e as metas regionais resultantes das pactuações intermunicipais constituirão a base para os planos e as metas estaduais, que promoverão a equidade inter-regional.
IV. Os planos e as metas estaduais constituirão a base para o plano e as metas nacionais, que promoverão a equidade interestadual.
V. Os Conselhos de Saúde têm competência para deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 5 - Quanto à organização e ao funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e dos serviços correspondentes, analise as afirmativas abaixo:

I. O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
II. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos são atribuições dos estados e dos municípios, considerando as particularidades locais.
III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
IV. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 6 - A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, estabelecendo o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, o financiamento de custeio da APS será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Avalie as afirmativas que tratam do tema a seguir:

I. O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio de ações e de programas como, por exemplo, Programa Saúde na Escola (PSE), Programa Saúde na Hora, incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional, Equipe de Saúde Bucal (eSB), dentre outros programas e estratégias.
II. Nos casos de irregularidade em que haja verificação de ocorrência de fraude ou informação irregular de cumprimento de metas e indicadores, haverá suspensão de 100% da transferência de pagamento por desempenho por equipe.
III. O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada considera a população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
IV. O critério de vulnerabilidade socioeconômica contempla pessoas cadastradas beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF) ou correspondente; do Benefício de Prestação Continuada (BPC); ou de benefício previdenciário no valor de até um salário mínimo.

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

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

Questão 7 - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada a partir da publicação da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

( ) Unidade Básica de Saúde, Unidade Básica de Saúde Fluvial e Unidade Odontológica Móvel são considerados tipos de unidades e equipamentos de saúde.

( ) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 30 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.

( ) A ambiência de uma Unidade Básica de Saúde refere-se ao fluxo de atendimento do usuário e à sua relação com o funcionamento e a organização administrativa e assistencial da equipe de saúde.

( ) As Unidades Básicas de Saúde deverão assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento de acordo com as necessidades apresentadas.

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

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

Questão 8 - A implantação da estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas Unidades Básicas de Saúde está prevista como uma possibilidade para a reorganização inicial da Atenção Básica com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os agentes comunitários a outras maneiras de organização da Atenção Básica. São itens necessários à implantação dessa estratégia:

I. O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos).
II. Cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, por cada membro da equipe; composta por ACS e enfermeiro supervisor.
III. Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 3.500 pessoas.
IV. A atividade do ACS deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico.
V. A atuação em ações básicas de saúde deve visar à integralidade do cuidado no território e cadastrar, preencher e informar os dados através do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 9 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, trata das diretrizes para a organização e estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Dessa forma, são estratégias para a implementação da RAS apontadas na referida portaria:

I. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária.
II. Integrar a promoção e a vigilância em saúde na APS (território único, articulação dos sistemas de informação, agentes de vigilância em saúde).
III. Ampliar o Pró-Saúde/Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) para todas as instituições de ensino superior, visando à mudança curricular e à formação de profissionais com perfil voltado às necessidades de saúde da população.
IV. Estimular o estabelecimento de instrumentos contratuais entre a gestão e os profissionais de saúde que contemplem a definição de metas e a avaliação de resultados, objetivando a revisão anual da Tabela de Procedimentos do SUS.

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

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

Questão 10 - A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) traz em sua base o conceito ampliado de saúde e objetiva promover a equidade e melhorar as condições e os modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Existem competências comuns e específicas para cada esfera de gestão do Sistema de Saúde. Em relação às competências municipais, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

( ) Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), os temas prioritários e o financiamento da PNPS.
( ) Pactuar, nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF), as estratégias, as diretrizes, as metas, os temas prioritários e o financiamento das ações de implantação e de implementação da PNPS.
( ) Apresentar, no Conselho Municipal de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
( ) Destinar recursos orçamentários e financeiros para a realização das ações de promoção da saúde.

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

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

POLÍTICAS PÚBLICAS – MEDICINA VETERINÁRIA

Questão 11 - Considerando o complexo teníase-cisticercose, assinale a alternativa **correta**:

a) Os suínos são os hospedeiros definitivos da *Taenia saginata*.
b) Os humanos são hospedeiros intermediários da *Taenia solium*.
c) Os suínos são os hospedeiros intermediários da *Taenia solium*.
d) Os bovinos são os hospedeiros definitivos do *Cysticercus cellulosae.*
e) Os humanos são os hospedeiros definitivos do *Cysticercus bovis.*

Questão 12 - Sobre as doenças emergentes e reemergentes, assinale a alternativa **correta**:

a) Doenças reemergentes são caracterizadas pelo surgimento como um novo problema de saúde.
b) Doenças emergentes são determinadas desta forma quando se identificam novos problemas de saúde.
c) Doenças emergentes indicam mudança no comportamento epidemiológico de doenças já conhecidas.
d) Doenças emergentes são as que haviam sido controladas, mas voltaram a representar ameaça à saúde.
e) Doenças reemergentes são aquelas que indicam aspectos referentes a uma nova enfermidade em seres humanos.

Questão 13 - Sobre o hospedeiro intercalado, assinale a alternativa **correta**:

a) É um invertebrado que participa de forma passiva do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.
b) É um vertebrado que participa de forma passiva do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.
c) É um vetor que participa ativamente no processo de transmissão de uma enfermidade infecciosa.
d) É um invertebrado que transporta mecanicamente o agente etiológico, com modificação do agente em seu corpo.
e) É um vetor biológico no qual o agente etiológico se multiplica antes de transmitir a enfermidade.

Questão 14 - Assinale a alternativa **correta** quanto à definição de vigilância epidemiológica, de acordo com a Lei nº 8.080/1990:

a) É um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
b) É um conjunto de ações capazes de controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendendo todas as etapas e os processos, da produção ao consumidor final.
c) É um conjunto de atividades que se destinam, através das ações de vigilância, à promoção e à proteção da saúde, assim como visam à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e aos agravos advindos das condições de trabalho.
d) É um conjunto de atividades que se destinam às ações de normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, produtos, máquinas e equipamentos que apresentam riscos à saúde.
e) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a 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 de doenças ou agravos.

Questão 15 - A Portaria MS nº 420/2022 determina a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Com base nessa legislação, assinale a alternativa que inclua **somente** enfermidades consideradas zoonoses, que são de notificação compulsória imediata:

a) Botulismo, Febre maculosa, Hantavirose, Sarampo.
b) Difteria, Ebola, Tétano, vírus Zika.
c) Febre do Nilo Ocidental, Hantavirose, Rubéola, Varicela.
d) Botulismo, Febre do Nilo Ocidental, Hantavirose, Raiva.
e) Antraz, Coqueluche, Febre tifoide, Leptospirose.

Questão 16 - A Organização Mundial da Saúde (OMS), em 1946, definiu saúde como um estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas como a ausência de doença ou enfermidade. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica de um país, e existem fatores que são considerados determinantes e condicionantes dentro do processo saúde-doença de uma população. Com base nesse conceito, assinale a alternativa que inclua **apenas** fatores macrodeterminantes de saúde:

a) Educação e moradia.
b) Atividade física e estado civil.
c) Água potável e viagens.
d) Transporte privado e saneamento básico.
e) Alimentação e religião.

Questão 17 - Para a compreensão das relações entre os diferentes elementos que levam ao aparecimento de uma doença, o esquema tradicional é denominado cadeia epidemiológica, que busca organizar os elos que identificam os pontos principais da sequência contínua da interação entre o agente, o hospedeiro e o meio. Assinale a alternativa **correta** em relação aos agentes causais de doenças:

a) Um agente não biológico é um fator que está presente para a ocorrência de uma doença transmissível e é considerado uma causa necessária, suficiente para a produção da doença.
b) Um agente causal pode ser um microrganismo, uma substância química ou uma forma de radiação, cuja presença é essencial, mas não suficiente, para a ocorrência da doença.
c) Um agente biológico é um fator que está presente na ocorrência de uma enfermidade, que é considerado uma causa necessária e suficiente para a produção de uma doença.
d) Um agente causal biológico inclui fatores como substâncias químicas e força mecânica em seus exemplos.
e) Um agente causal não biológico, como calor, metazoários e pesticidas, pode ter presença excessiva, é essencial e suficiente para a ocorrência da doença.

Questão 18 - A coleta de dados e a estimativa de indicadores têm como finalidade gerar, de forma sistemática, evidências que permitam identificar padrões e tendências que ajudem a empreender ações de proteção e promoção da saúde e de prevenção e controle de doenças em uma população. Em relação às medidas de frequência, assinale a alternativa **correta**:

a) A taxa de incidência reflete a dinâmica com que os casos aparecem na população e informa quantos, entre os doentes, tornam-se casos de óbito em um dado período de tempo.
b) A prevalência é a medida do número total de casos novos existentes de uma doença em um ponto ou período de tempo e em uma população determinada.
c) A mortalidade é um indicador da velocidade de ocorrência de uma doença ou outro evento de saúde na população e, consequentemente, é um estimador do risco absoluto de vir a padecer dessa.
d) A incidência é a medida do número de casos novos de uma doença, originados de uma população em risco de sofrê-la, durante um período de tempo determinado.
e) A taxa de prevalência pontual informa o número de casos existentes de um agravo em uma população-alvo no período de determinada semana epidemiológica.

Questão 19 - Muitas enfermidades possuem vetores desempenhando um papel fundamental na transmissão de seus agentes infecciosos. Em relação ao tema, assinale a alternativa **correta**:

a) Vetores se caracterizam por realizar o traslado mecânico do agente infeccioso por meio de um inseto voador, por contaminação unicamente de suas patas ou de sua tromba.
b) Doenças de transmissão por carrapatos (classe aracnídea) tendem a se disseminar por grandes áreas, considerando a capacidade de extensa disseminação desses ácaros.
c) Artrópodes apresentam como período de transmissibilidade o tempo no qual o agente patogênico se encontra em seus tecidos na forma apta à transmissão.
d) Doenças transmitidas por artrópodes são contagiosas, sendo necessário o isolamento dos indivíduos que estão infectados para evitar a transmissão humano-humano.
e) Artrópodes com papel na transmissão mecânica garantem a sobrevivência de um agente biológico no ecossistema.

Questão 20 - Saúde Única 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). Assinale a alternativa que melhor caracterize esse tema:

a) A Saúde Única representa uma visão integrada, que considera a indissociabilidade entre saúde humana, saúde animal e saúde ambiental.
b) O conceito de Saúde Única não pressupõe que existe um vínculo estreito entre o ambiente, as doenças em animais e a saúde humana.
c) Doenças zoonóticas não costumam ser disseminadas na interface humano-animal-ambiente, apesar de pessoas e animais compartilharem o mesmo ambiente.
d) A abordagem sobre Saúde Única não é colaborativa e aperfeiçoa soluções para zoonoses e outras ameaças à saúde, local e globalmente.
e) A exploração de novas fronteiras agrícolas e a introdução de roedores em áreas urbanas não alteram a dinâmica da transmissão de doenças ou zoonoses.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – Animais de Companhia (AC)

Questão 21 - A presença de poliúria, polidipsia, polifagia com emagrecimento progressivo, fraqueza muscular, alopecia, hiperatividade, taquicardia e flexão ventral do pescoço em felinos idosos (com mais de 10 anos de idade) são manifestações clínicas clássicas de:

a) Hipotireoidismo.
b) Hipoadrenocorticismo.
c) Doença do disco intervertebral.
d) Insulinoma.
e) Hipertireoidismo.

Questão 22 - Um canino SRD, macho, 10 anos de idade, estado corporal magro, está apresentando desidratação leve, poliúria, polidipsia, emagrecimento progressivo, apetite caprichoso e vômitos esporádicos. O animal não apresenta febre, porém está com elevação da pressão arterial sistólica (175 mmHg). Os exames coletados evidenciaram: anemia arregenerativa, moderada azotemia (creatinina 3,2 mg/dL; ureia 75 mg/dL), acentuado aumento do SDMA (dimetilarginina simétrica, 50 µg/dL), hipoalbuminemia (20 mg/dL), elevação discreta da ALT (alanina aminotransferase, 113 mg/dL), fosfatase alcalina dentro dos parâmetros normais, glicemia limítrofe (65 mg/dL). Foram observados na urinálise: isostenúria, proteinuria moderada, glicosúria discreta e ausência de sedimentos. Na ultrassonografia, evidenciou-se apenas pouca definição do limite corticomedular renal. Tais informações são compatíveis com:

a) Doença renal crônica estágio II.
b) Doença renal crônica estágio IV.
c) Injúria renal aguda.
d) Doença renal crônica estágio III.
e) Diabetes melito.

Questão 23 - Um canino macho, raça Daschund, 6 anos de idade, está com diarreia pastosa, volumosa, de cor parda, há cerca de 6 meses. O canino apresenta dermatites recorrentes, desde os 3 anos de idade, apetite inapropriado, inclusive coprofagia. É magro, apesar da polifagia. O tutor relata que a flatulência está mais intensa e refere que alimenta o animal com ração para cães adultos de boa qualidade. No exame clínico, contataram-se mucosas discretamente pálidas e estado corporal magro. Não apresenta alterações na ausculta cardiopulmonar e, na ausculta abdominal, apresenta borborigmos. Foi realizado hemograma, o qual evidenciou discreta anemia regenerativa. Com base nessas informações, assinale a alternativa **correta** em relação ao diagnóstico presuntivo desse paciente e às alterações de exames compatíveis com o diagnóstico:

a) Insuficiência pancreática exócrina; dosagem da imunorreatividade sérica a tripsina e tripsinogênio (TLI) aumentada em jejum de 12 horas.
b) Pancreatite aguda e giardíase; lipase pancreática específica aumentada em jejum de 12 horas; e *Giardia* sp, pancrease, lipase e amilase presentes no exame coprológico funcional.
c) Pancreatite crônica; lipase e amilase séricas diminuídas em jejum de 8 horas; e pancrease, lipase e amilase presentes no exame coprológico funcional.
d) Pancreatite aguda; lipase sérica aumentada em jejum de 12 horas; dosagem da imunorreatividade sérica a tripsina e tripsinogênio (TLI) aumentada em jejum de 12 horas.
e) Insuficiência pancreática exócrina; dosagem da imunorreatividade sérica a tripsina e tripsinogênio (TLI) diminuída em jejum de 12 horas.

Questão 24 - Um canino da raça Golden Retriever, fêmea não castrada, está apresentando sintomas agudos, tais como: anorexia, hematêmese, melena e polidipsia. Está sendo tratada há 5 dias com carprofeno e paracetamol, devido à claudicação em decorrência de contusão no membro pélvico esquerdo. Está com desidratação de 8%, icterícia, febre, algia abdominal na região epigástrica; durante o exame físico, começou a convulsionar. O nível sérico de alanina aminotransferase está elevado (ALT, 1.020 mg/dL). Tais alterações sugerem uma hepatite aguda tóxica. Considerando essa paciente, analise as seguintes afirmativas:

I. Remover o carprofeno do tratamento.
II. Remover o paracetamol do tratamento.
III. Realizar fluidoterapia intravenosa com solução salina 0,9%.
IV. Administrar N-acetilcisteína por via intravenosa associada à glicose 5%.
V. Administrar omeprazol e maropitant por via intravenosa.
VI. Administrar sulfadoxina e trimetoprim por via intravenosa.
VII. Administrar ampicilina por via intravenosa.
VIII. Administrar prednisolona por via oral, quando cessar o vômito.
IX. Administrar colchicina por via oral, quando cessar o vômito.

Em relação ao tratamento adequado para a paciente, está **correto** apenas o que se afirma em:

a) II, III, IV, V e VI.
b) I, II, III, IV, V e VII.
c) I, III, IV, V e VI.
d) II, IV, V, VI, VIII e IX.
e) I, II, IV, V e IX.

Questão 25 - Um felino macho, SRD, 12 anos de idade, há 5 dias está apresentando anorexia, vômitos e diarreia líquida. O animal é vacinado com a vacina quádrupla felina, sendo negativo para a testagem do vírus da imunodeficiência felina (FIV) e do vírus da Leucemia Felina (FeLV). O gato está prostrado e, no exame físico, evidenciaram-se estado corporal magro, aumento de massa palpável no abdome e espessamento de alças intestinais à palpação. O exame de radiografia torácica não mostrou alterações. Na ultrassonografia abdominal, evidenciaram-se somente linfonodos mesentéricos e ileocecocólicos aumentados, duas massas intestinais e espessamento das alças intestinais, estando os demais órgãos sem alteração. O hemograma evidenciou anemia não regenerativa, trombocitopenia, leucocitose moderada sem desvio, neutrofilia, monocitose, eosinofilia, linfocitose moderada e presença de linfócitos atípicos. Assinale a alternativa do **correto** diagnóstico presuntivo, que contemple todas essas alterações, e do exame necessário para o diagnóstico definitivo:

a) Linfoma alimentar; citologia por agulha fina do linfonodo aumentado e biópsia das massas intestinais e da área espessada do intestino, contemplando todas as camadas.
b) Doença inflamatória intestinal (DII); biópsia das massas intestinais e da área espessada do intestino, abrangendo mucosa intestinal.
c) Linfoma multicêntrico; citologia por agulha fina do linfonodo aumentado e biópsia das massas intestinais.
d) Doença inflamatória intestinal (DII); imunofenotipagem através de anticorpos monoclonais para células linfoides (linfócitos T e B).
e) Leucemia mielocítica; imunofenotipagem através de anticorpos monoclonais para células linfoides (linfócitos T e B).

Questão 26 - Com relação às bases fundamentais da técnica cirúrgica e às características dos fios de sutura, a capilaridade é considerada:

a) A capacidade de distensão de um fio e seu retorno à forma original.
b) A capacidade de um fio absorver fluido quando estiver em contato com um meio líquido.
c) A capacidade do fio de se moldar à nova forma após ser tracionado.
d) A capacidade do fio em deslizar pelos tecidos.
e) A capacidade de um fio induzir uma reação tecidual ocasionada pelo tipo de material utilizado no fio, pelo trauma da passagem da agulha e pela isquemia provocada pela confecção do fio.

Questão 27 - Sobre o prolapso retal em pequenos animais, assinale a alternativa **correta**:

a) O principal diagnóstico diferencial é a hiperplasia vaginal.
b) Em casos de prolapso simples sem desvitalização do tecido prolapsado, o tratamento cirúrgico mais simples é ressecção e anastomose retal.
c) O diagnóstico definitivo do prolapso retal é dado pelo teste do bastão, que não deve tocar um "fundo de saco" quando inserido pelo espaço entre o ânus e a mucosa prolapsada.
d) O gênero é o principal fator de risco, sendo mais comum em fêmeas.
e) A abordagem cirúrgica mais indicada em caso de intussuscepção colorretal, principal diagnóstico diferencial de prolapso retal, é a celiotomia exploratória com avaliação da viabilidade vascular do segmento afetado.

Questão 28 - Considere os padrões de sutura a seguir:

I. Schmieden.
II. Lembert contínua.
III. Cushing.

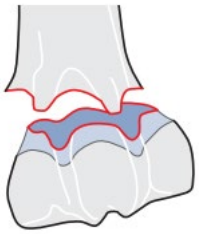
Quais os padrões de sutura que não penetram o lúmen de um órgão oco?

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

Questão 29 - Obstrução benigna do trato de saída do estômago pode ser causada por estenose pilórica decorrente da hipertrofia muscular benigna do piloro. Diante disso, a técnica cirúrgica capaz de remover a obstrução e restabelecer o esvaziamento gástrico normal é:

a) Piloroplastia por retalho em H.
b) Gastropexia incisional.
c) Piloroplastia em Y-U.
d) Gastropexia em alça de cinto.
e) Gastrostomia por tubo.

Questão 30 - Com relação à classificação das fraturas, a imagem a seguir representa uma fratura fisária denominada de fratura de Salter-Harris:



Diante disso, assinale a alternativa que representa o tipo de fratura da imagem:

a) Tipo II.
b) Tipo III.
c) Tipo IV.
d) Tipo V.
e) Tipo I.

Questão 31 - Assinale a alternativa que contém, respectivamente, representantes das seguintes classes farmacológicas: benzodiazepínico, opioide, fenotiazínico, agonista α_2 adrenérgico, anticolinérgico e dissociativo (derivado fenciclidínico):

a) Diazepam, metadona, acepromazina, dexmedetomidina, atropina e cetamina.
b) Midazolam, butorfanol, clorpromazina, xilazina, glicopirrolato e zolazepam.
c) Xilazina, morfina, acepromazina, dexmedetomidina, fentanil e cetamina.
d) Droperidol, azaperone, levomepromazina, detomidina, escopolamina e tiletamina.
e) Clonazepam, remifentanil, detomidina, xilazina, petidina e etomidato.

Questão 32 - Qual anestésico local possui as características descritas na seguinte afirmação: "É considerado um anestésico local altamente lipofílico e possui propriedades bloqueadoras diferenciais, principalmente em concentrações baixas, sendo indicado quando se deseja bloqueio sensorial e disfunção motora mínima"?

a) Tetracaína.
b) Mepivacaína.
c) Lidocaína.
d) Bupivacaína.
e) Benzocaína.

Questão 33 - Analise as afirmativas abaixo com relação aos objetivos das medicações pré-anestésicas:

I. Promover sedação, analgesia e relaxamento muscular.
II. Diminuir secreções dos tratos respiratório e gastrintestinal.
III. Potencializar a ação dos anestésicos e evitar estágio III da anestesia.
IV. Aumentar reflexos autonômicos e prevenir vômito e regurgitação.
V. Promover indução e recuperação suaves e rápidas.

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

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

Questão 34 - Qual dos fármacos indutores da anestesia, listados abaixo, possui curta duração de ação, manutenção de parâmetros cardiovasculares e inibição temporária da esteroidogênese adrenal?

a) Tiopental.
b) Cetamina.
c) Etomidato.
d) Propofol.
e) Tiletamina.

Questão 35 - A dexmedetomidina, enantiômero dextrógiro da medetomidina é um agonista α_2 adrenérgico frequentemente utilizado na anestesiologia de pequenos animais. Sobre o assunto, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

( ) Sedação, analgesia e relaxamento muscular são efeitos desse fármaco.
( ) O fluxo sanguíneo, após sua administração em dose terapêutica, mantém-se preservado em coração, fígado, rins e cérebro.
( ) O atipamezole antagoniza os efeitos sedativos do fármaco, porém mantém o relaxamento muscular e a analgesia.
( ) Nos primeiros minutos após sua administração, observam-se aumento da pressão arterial e bradicardia reflexa.
( ) A concentração alveolar mínima (CAM) do isoflurano se mantém estável independentemente da dose utilizada.

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

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

As questões 36 e 37 estão baseadas no seguinte caso clínico. Foi atendido um canino, fêmea, SRD, 9 anos, 10 kg, apresentando histórico de apatia há 7 dias, vômito e anorexia há cerca de 36 horas. No exame clínico, observaram-se hepatomegalia, mucosas ictéricas, desidratação moderada e temperatura retal de 39,4°C. Assim, o hemograma realizado apresentou os resultados expostos a seguir:

ERITROGRAMA			LEUCOGRAMA		
	Valores encontrados	**Referência para a espécie**		**Valores encontrados**	**Referência para a espécie**
Eritrócitos (X10^6/µl)	2,70	5,5–8,5	Leucócitos totais (/µl)	50.400	6.000 – 17.000
Hemoglobina (g/dL)	5,5	12,0–18,0	Mielócitos (/µL)	200	Zero
Hematócrito (%)	17	37–55	Metamielócitos (µL)	800	Zero
VCM (fl)	62,96	60–77	Bastonetes (µL)	1.400	0 – 300
CHCM (%)	32,35	32–36	N. segmentados (µL)	42.000	3.000 – 11.500
PPT (g/dL)	7,8	6 - 8	Eosinófilos (µL)	600	150 – 1.250
			Basófilos (µL)	0	Raros
			Linfócitos (µL)	2.400	1.000 – 4.800
			Monócitos (µL)	3.000	150 – 850
Contagem de plaquetas (/µL)	150.000	200.000 – 500.000			
Reticulócitos corrigidos (%)	0,2	0-1,5			
Morfologia e observações adicionais: Plasma ictérico. Presença de neutrófilos tóxicos (2+), monócitos ativados, anisocitose (1+), esferócitos (1+), eritrofagia e aglutinação eritrocitária em solução salina.					

Questão 36 - Em relação aos exames apresentados, assinale a única afirmação **correta** sobre a classificação da anemia observada nesse paciente e a causa mais provável:

a) Anemia macrocítica hipocrômica não regenerativa por diminuição da produção.
b) Anemia normocítica normocrômica regenerativa por hemólise microangiopática.
c) Anemia macrocítica hipocrômica regenerativa por hemólise de origem infecciosa.
d) Anemia normocítica normocrômica não regenerativa por hemólise imunomediada.
e) Anemia microcítica normocrômica não regenerativa por perda crônica de sangue.

Questão 37 - Em relação aos exames apresentados, assinale a única afirmação **correta** sobre a interpretação do leucograma do paciente:

a) Leucocitose por neutrofilia com desvio à esquerda regenerativo e monocitose por inflamação aguda.
b) Leucocitose por neutrofilia com desvio à esquerda degenerativo e monocitose por leucemia aguda.
c) Leucopenia por neutropenia com desvio à esquerda regenerativo e monocitopenia por inflamação crônica.
d) Leucocitose por neutrofilia com desvio à direita e monocitose por estresse crônico.
e) Leucopenia por neutropenia com desvio à direita regenerativo e monocitopenia por inflamação aguda.

Questão 38 - Assinale a única afirmação **correta** que contém o tubo utilizado para a coleta de sangue para a avaliação da hemostasia secundária, ou seja, dos tempos de coagulação (TP – tempo de protrombina e TTPa – tempo de tromboplastina parcial ativada):

a) Tubo de tampa azul, contendo Citrato de Sódio, pois age como quelante do cálcio e previne a coagulação do sangue.
b) Tubo de tampa roxa, contendo EDTA K2, pois previne a coagulação e não interfere na morfologia celular.
c) Tubo de tampa vermelha, sem anticoagulante e com ativador de coágulo, pois deve ocorrer a coagulação do sangue no tubo.
d) Tubo de tampa verde, contendo Heparina de Lítio, pois previne a coagulação e interfere na morfologia celular.
e) Tubo de tampa cinza, contendo Fluoreto de Sódio, pois previne a glicólise e a coagulação sanguíneas.

As questões 39 e 40 estão baseadas no seguinte caso clínico. Após a interpretação dos exames, responda os questionamentos. Foi atendido um canino, macho, 12 anos, Whippet, 8 kg, apresentando poliúria, polidipsia, emagrecimento progressivo, anorexia e vômitos. No exame clínico, observaram-se mucosas hipocoradas, desidratação moderada, caquexia, hálito urêmico e temperatura retal de 37,3°C. Assim, foram realizados exames bioquímicos, dosagem de eletrólitos, minerais e do SDMA (dimetilarginina simétrica), além de urinálise e determinação da relação proteína/creatinina urinária, com os resultados expostos a seguir:

	Valores encontrados	**Valores de referência para a espécie**
Creatinina (mg/dL)	6,47	0,7 - 1,7
Ureia (mg/dL)	428	21 - 60
Albumina (g/dL)	2,0	2,6 – 3,3
Proteína total (g/dL)	5,0	5,4 – 7,1
ALT (U/L)	80	<102
Glicose (mg/dL)	86	65 - 118
Potássio (mmol/L)	3,3	3,5 – 5,0
Sódio (mmol/L)	145	142 - 150
Cálcio (mg/dL)	7,3	7,9 - 12
Fósforo (mg/dL)	15,2	2,5 – 6,8
SDMA (µg/dL)	46	< 18

URINÁLISE (coleta por cistocentese)		
EXAME FÍSICO	EXAME QUÍMICO	EXAME DO SEDIMENTO
Volume: 10 ml Cor: amarelo palha Aspecto: límpido Densidade: 1,012	Proteínas: 2+ Glicose: 1+ Corpos cetônicos: negativo Bilirrubina: negativo pH: 5,0 Urobilinogênio: normal Sangue oculto: negativo Leucócitos: negativo	Células de transição: raras/cga Hemácias: 0-1/cga Leucócitos: 0-1/cga Bactérias: não observadas Cilindros granulosos: 2+ Cilindros céreos: 1+

cga= campo de grande aumento.

	Valor encontrado	**Valor de referência para a espécie**
Relação proteína/creatinina urinária (RPCU):	0,85	<0,5

Questão 39 - Analise as afirmativas relacionadas aos exames laboratoriais apresentados e às alterações observadas nesse caso:

I. Hipoproteinemia e hipoalbuminemia.
II. Hiponatremia, hipocalemia, hiperfosfatemia e hipocalcemia.
III. Isostenúria, proteinúria e pH urinário ácido.
IV. Glicosúria e cristalúria.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 40 - Sobre a relação proteína/creatinina urinária (RPCU), assinale a alternativa **correta** que explica a causa da elevação observada nesse caso:

a) Origem pós-renal, pela presença de processo inflamatório/infeccioso.
b) Origem renal, pela presença de doença renal crônica.
c) Origem renal, por desidratação e hipotensão.
d) Origem pré-renal, pela presença de infecção urinária.
e) Origem pós-renal, pela obstrução urinária.