



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

COREMU

CAMPUS I - BR 285, Bairro São José, Caixa Postal 611
CEP 99001-970 Passo Fundo/RS – Fone: (54) 3316-8372

SELEÇÃO À RESIDÊNCIA PROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL PERÍODO LETIVO/ 2016

ÊNFASE MEDICINA VETERINÁRIA – ANIMAIS DE COMPANHIA

Nome do Candidato: _____

Nº do RG: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 3h (três horas) 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 dois últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

Boa prova!

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - Segundo o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a lei no 8.080/1990 do Sistema Único de Saúde (SUS), o SUS é constituído:

- a) Pela conjugação das ações e dos serviços de promoção e proteção da saúde executados pelo município, mediante a participação de serviços privados para a atenção secundária e terciária, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- b) Pela conjugação das ações e dos serviços em todos os níveis de saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- c) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção básica e ambulatoriais especializados executados pelo nível federal, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- d) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção hospitalar e ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- e) Pelas ações e pelos serviços de saúde de uma rede de Unidades Básicas de Saúde que ofereçam acesso universal, priorizando aqueles que não têm plano de saúde.

Questão 2 - Campos e Amaral (2007) sugerem diretrizes à reforma do hospital contemporâneo no SUS, quais sejam:

- a) A reorganização do processo de trabalho do hospital por meio da gestão compartilhada em colegiados, da constituição das unidades de produção (envolvendo equipes multiprofissionais de trabalho) e do apoio matricial.
- b) O controle do trabalho em saúde, valendo-se de métodos disciplinares e normativos, apostando pouco ou quase nada na modificação de valores ou de posturas dos profissionais.
- c) A reorganização do processo de trabalho do hospital, baseada em ferramentas da qualidade total e de sistemas de acreditação hospitalar.
- d) A reorganização do processo de trabalho do hospital com base nos conceitos de clínica ampliada e de gestão centralizada.
- e) A reorganização do processo de trabalho do hospital em linhas de produção verticais, como por exemplo setores específicos de enfermagem, medicina, nutrição, etc, para que cada profissão possa cuidar do seu fazer da melhor forma possível.

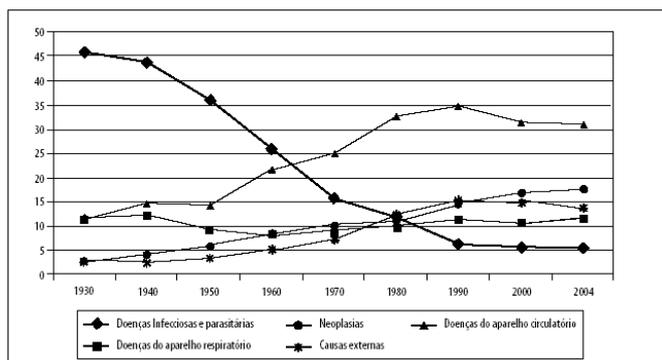
Questão 3 - Carlos Matus apresenta, em sua obra, um conjunto de contribuições teóricas e metodológicas para o planejamento de saúde, dentre elas, o enfoque do planejamento estratégico situacional, cujas características estão abaixo citadas, **exceto**:

- a) Que não separa as funções de planejamento das de execução, pois o planejamento não opera com "receitas" prontas, mas realiza análises situacionais para orientar o dirigente no momento da ação.
- b) Que o planejamento é orientado por problemas do estado de saúde da população.
- c) Que o momento estratégico do planejamento inclui, dentre outros, as alianças e as mobilizações necessárias para a superação dos obstáculos.
- d) Que o planejamento é flexível e deve adaptar-se às constantes mudanças da situação.
- e) Que o planejamento, além de técnica pura, é um rito formal de uma organização e necessita ser feito por especialistas, devendo haver equipes específicas para planejar e outras para executar.

Questão 4 - As intervenções sobre os Determinantes Sociais em Saúde (DSS) devem contemplar os diversos níveis apontados no clássico modelo de *Dahlgren e Whitehead* (1991). Nele, os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos que, evidentemente, exercem influência sobre seu potencial e suas condições de saúde. Na sequência do modelo, encontram-se:

- a) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados às condições de vida e trabalho e dos referentes à macroestrutura econômica, social e cultural.
- b) As condições nutricionais da população e a sua relação com estilo de vida (sedentarismo, uso de drogas, sobrepeso/obesidade) no mundo globalizado.
- c) Os determinantes econômicos e a relação com as desigualdades sociais e políticas que influenciam fortemente no estado da saúde da população, tornando-as mais vulneráveis às doenças agudas.
- d) Os fatores biológicos responsáveis por grandes aberrações genéticas que influenciam as condições de vida das pessoas, bem como aqueles relacionados às condições econômicas, sociais e culturais.
- e) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados à família, ao trabalho e à cultura.

Questão 5 - A figura abaixo mostra a evolução da mortalidade proporcional, por causas, para capitais de estados do Brasil, de 1930 a 2004.



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados, Brasil, 1930 a 2004 (Esta figura está reproduzida em tamanho maior na última página desta prova)

Os dados da figura evidenciam:

- O agravamento das doenças agudas, observado pela morbidade.
- O agravamento das doenças do aparelho circulatório na década de 1990.
- A queda das doenças crônicas, induzidas pela transição nutricional.
- A mudança do perfil epidemiológico do país, observado pela mortalidade.
- A transição demográfica do país, observada pela mortalidade.

Questão 6 - Assinale a única afirmativa que não diz respeito à forma de organizar a Atenção Básica proposta pelo SUS:

- A Atenção Básica desorganizada não compromete o conjunto do sistema de saúde, uma vez que a maior resolubilidade se dá em nível secundário e em nível terciário.
- A Atenção Básica deve realizar ações de vigilância à saúde no espaço territorial da unidade.
- A porta de entrada do sistema deve prestar o cuidado clínico qualificado aos usuários, utilizando as terapêuticas mais apropriadas, com apoio das melhores evidências científicas e com o seu gerenciamento para a continuidade de atenção em rede, quando necessário.
- O escopo das ações a serem realizadas pelas equipes nas unidades de saúde e em seu espaço territorial deve ter como base a avaliação demográfica, epidemiológica e os anseios coletivos da população.
- A Atenção Básica deve acolher o usuário que a procura, organizando a oferta, visando atender não somente às demandas apresentadas, mas também suas necessidades assistenciais nos campos da prevenção/promoção.

Questão 7 - O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma variação da discussão de "caso clínico" e foi proposto buscando a melhora da clínica e a mudança das práticas de saúde, considerando a diferença entre os sujeitos, ainda que com os mesmos diagnósticos. Essa ferramenta propõe algumas etapas fundamentais, **exceto**:

- A escolha dos casos que tiverem viabilidade do ponto de vista dos tratamentos, em especial pela perspectiva de melhor prognóstico.
- A reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e as devidas correções de rumos, caso sejam necessárias.
- O diagnóstico que deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
- A definição de metas, com propostas a curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o sujeito doente por um representante da equipe que tiver com ele um melhor vínculo.
- A divisão de responsabilidades, definindo as tarefas de cada um com clareza, além da escolha do coordenador do projeto.

Questão 8 - Dentre as estratégias para pensar a mudança na organização da saúde no SUS, está o trabalho das Equipes de Referência. Esses arranjos têm como objetivo:

- Reduzir a sobrecarga de trabalho da equipe, distribuindo as ações equitativamente entre todos os profissionais do serviço.
- Responsabilizar o prefeito do município por todos os problemas de saúde da população.
- Responsabilizar os usuários pelos problemas de saúde das suas áreas de abrangência/moradia, deixando aos profissionais os cuidados individuais mais específicos de suas clínicas.
- Criar vínculos entre profissionais e usuários, facultando a estes últimos que tenham profissionais responsáveis pelo gerenciamento do seu cuidado, de forma integral.
- Oferecer o atendimento aos usuários, por ordem de chegada, a fim de que estes obtenham assistência adequada no menor tempo possível.

Questão 9 - Eugênio Vilaça Mendes, baseado em experiências internacionais, apresenta uma proposta de Redes de Atenção à Saúde (RAS). Nessa proposta, Mendes defende que:

- As consultas médicas devem ter, no mínimo, 15 minutos de duração e um forte incentivo de promoção à saúde, foco prioritário da RAS e do Sistema Único de Saúde do Brasil.
- A porta de entrada do sistema de saúde deve ser, exclusivamente, composta pelas Unidades Básicas de Saúde, pela sua maior proximidade com as áreas de moradia dos usuários.
- A concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas de atenção à saúde, em que, respeitando-se as diferenças nas densidades tecnológicas, conformam-se em redes policêntricas horizontais.
- Os níveis hierárquicos (atenção primária, secundária e terciária) devem apresentar uma estrutura piramidal, com relações verticalizadas e bem definidas.
- As responsabilidades sanitárias da população adscrita são dos Conselhos de Saúde de cada área que devem participar ativamente da execução das atividades de saúde com as equipes.

Questão 10 - A reforma sanitária brasileira intensificou a necessidade de mudança na formação e na educação para o trabalho na saúde. Nessa direção, Carvalho e Cecim (2008), a partir e sobre a área da saúde coletiva, enfatizam a necessidade:

- a) Da educação permanente em saúde como uma estratégia política, chamando os profissionais das equipes mínimas de saúde da família para qualificarem-se nas suas áreas específicas de conhecimento.
- b) De maior efetividade na transmissão de saberes pelas universidades, incluindo nos currículos mais atividades práticas nos campos das especialidades, a fim de que os profissionais formem-se com mais habilidades.

- c) De equipes especializadas em pedagogia e assistência social para desencadear ações permanentes de educação em saúde junto aos profissionais da rede.
- d) De um trabalhador generalista, com capacidade de gerir sistemas e serviços de saúde e não de exercer a clínica, haja vista a impossibilidade de aliar conhecimentos tão distintos.
- e) Da ressingularização da epidemiologia, do planejamento, da política e da gestão em saúde, mas também da ressingularização da clínica.

Políticas Públicas da Veterinária

Questão 11 - A correta profilaxia da raiva em um rebanho bovino deve incluir medidas como:

- a) Vacinação dos animais no caso de ocorrência de surto e destruição dos abrigos dos morcegos.
- b) Vacinação dos animais com menos de um ano.
- c) Vacinação de todos os animais do rebanho, revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados e, após essa vacinação, ficar vacinando os animais que nascerem no rebanho.
- d) Vacinação e revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados, revacinação anual de todos os animais e vacinação dos bezerros nascidos, a partir dos 3 meses.
- e) Vacinação de todos os animais do rebanho, vacinação dos bezerros a partir dos 2 - 3 meses e revacinação em casos de surto.

Questão 12 - O calazar ou Leishmaniose visceral é uma zoonose cujo principal agente é a *Leishmania donovani* e suas subespécies. O agente etiológico mais importante no Brasil é:

- a) *Leishmania d. chagasi*.
- b) *Leishmania d. donovani*.
- c) *Leishmania d. infantum*.
- d) *Leishmania d. archibaldi*.
- e) *Leishmania d. donovani* e *d. infantum*.

Questão 13 - As normas para prevenção e controle de AIE do Programa Nacional de Sanidade Equina estabelecem que:

- a) Para registro genealógico, o exame de AIE é dispensável.
- b) O prazo de validade do exame de AIE para trânsito de equinos originários de propriedade controlada é de 180 (cento e oitenta) dias.
- c) Equinos com idade inferior a 6 (seis) meses só podem transitar acompanhados das respectivas mães.
- d) Equinos com idade inferior a 6 (seis) meses só podem transitar com exame negativo para AIE.
- e) Potros com idade inferior a 6 (seis) meses, filhos de mãe positiva para AIE, têm que ser isolados por período mínimo de 60 (sessenta) dias e apresentar dois resultados negativos para AIE, num prazo de 30 a 60 dias, para poderem ser incorporados ao plantel negativo.

Questão 14 - São medidas de controle do Programa Nacional de Erradicação da febre aftosa:

- a) Proibição do trânsito de bovinos, bubalinos e outras espécies suscetíveis, entre circuitos pecuários de status sanitário diferente.
- b) Inquérito sorológico de todos os ruminantes que circulam entre circuitos.
- c) Interdição da propriedade foco dentro do circuito.
- d) Nos circuitos agropecuários de mesmo status, a vacinação é obrigatória.
- e) Entre circuitos agropecuários, o trânsito de animais suscetíveis é livre.

Questão 15 - O leite destinado ao consumo humano deverá ser pasteurizado ou submetido a processos legalmente permitidos, de forma a ficar com suas propriedades nutritivas inalteradas e, em relação aos microrganismos:

- a) Isento de microrganismos.
- b) Com a flora patogênica reduzida.
- c) Isento de microrganismos esporulados.
- d) Isento de germes patogênicos.
- e) Com a flora esporulada reduzida.

Questão 16 - O Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose estabelece que:

- a) Todo animal positivo, após a devida marcação, deve ser eliminado através de abate sanitário em estabelecimento sob inspeção federal.
- b) Fêmeas com idade acima de 30 meses devem ser vacinadas.
- c) Todo animal reagente para brucelose deve ser rastreado e cadastrado.
- d) Todas as fêmeas devem ser vacinadas com a vacina b19.
- e) No diagnóstico de triagem da brucelose, deve ser empregado o teste de soro aglutinação rápido em placa e o teste de fixação do complemento.

Questão 17 - São requisitos obrigatórios para a importação de animais:

- a) Procedência de países que tenham acordo sanitário com o Brasil, Autorização de Importação (AI), quarentena na origem e vacinação.
- b) AI, Certificado Zoosanitário Internacional (CZI), Acordo Sanitário entre os países e vacinação.
- c) CZI, procedência de países que tenham acordo sanitário com o Brasil, procedência de áreas livres de enfermidades e quarentena na origem.
- d) AI, registro genealógico, CZI e atestado de vacinação.
- e) Quarentena na origem, CZI, vacinação e autorização da OMC.

Questão 18 - O mormo é uma bacteriose causada pela *Burkholderia mallei*, ocasionando prejuízos à criação de equídeos e à saúde pública, uma vez que constitui grave zoonose. Foi considerado extinto no Brasil em 1988 e, em setembro de 1999, foram obtidas evidências clínicas e laboratoriais de sua ocorrência em equídeos no Nordeste brasileiro. Tal fato gerou preocupação às autoridades sanitárias, que o incluíram no Programa Nacional de Sanidade dos Equídeos. São sinais sugestivos do mormo:

- a) Anorexia; cólicas; diarreia sanguinolenta; desidratação; emagrecimento profundo.
- b) Tosse; descarga nasal; úlceras e nódulos nas narinas, membros e abdome; pneumonia crônica.
- c) Sonolência; marcha cambaleante e em círculos; fotofobia; midríase, congestão ocular.
- d) Aumento do volume das articulações; icterícia; edema subcutâneo generalizado; claudicação.
- e) Infertilidade, abortamentos com maior frequência no sexto mês de gestação; retenção de placenta.

Questão 19 - Ao examinar um cão adulto jovem, sem raça definida, macho e não castrado, observou-se aumento de volume facial, dispneia, disfagia, epistaxe, espirros e aumento bilateral dos linfonodos submandibulares. Foi realizado exame radiográfico (RX) da face, o qual evidenciou área de rarefação óssea na região maxilar esquerda. O RX torácico e a ultrassonografia abdominal não revelaram sinais de metástases. A genitália externa não apresentou alteração. A citologia, realizada a partir de material coletado com swab nasal e corado com Papanóico rápido, apresentou elevado número de células redondas. Nesse caso, a provável doença é:

- a) Esporotricose
- b) Leptospirose
- c) Leishmaniose
- d) Toxoplasmose
- e) Brucelose

Questão 20 - Considere as seguintes afirmações sobre a toxoplasmose - zoonose causada pelo *Toxoplasma gondii*, de distribuição mundial:

- I. Os felídeos, silvestres ou domésticos, são hospedeiros definitivos.
- II. Eliminam os oocistos pela urina, que contaminam o ambiente.
- III. No meio ambiente, os oocistos tornam-se infectantes, de um a cinco dias.
- IV. O homem pode adquirir a infecção pela via transplacentária.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Conhecimentos específicos – Animais de companhia

Questão 21 - De acordo com a RDC ANVISA nº 306/04 e com a Resolução CONAMA nº 358/05, os Resíduos oriundos do Serviço de Saúde são classificados em cinco grupos (A, B, C, D e E). Sobre isso, marque a alternativa **correta**.

- a) Os resíduos do grupo A contêm substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, como medicamentos apreendidos, reagentes de laboratório e resíduos contendo metais pesados.
- b) Os resíduos do grupo E são caracterizados como materiais perfuro-cortantes ou escarificantes, tais como lâminas de barbear, agulhas, ampolas de vidro, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, espátulas e outros similares.
- c) Os resíduos do grupo B são caracterizados como quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação, especificados nas normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear.
- d) Os resíduos do grupo C não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, sendo equiparados aos resíduos domiciliares como sobras de alimentos, sobras do preparo de alimentos e resíduos das áreas administrativas.

- e) Os resíduos do grupo D englobam os componentes com possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.

Questão 22 - O símbolo abaixo identifica o descarte de:



- a) Resíduos do grupo A.
- b) Resíduos do grupo C.
- c) Resíduos do grupo B.
- d) Resíduos do grupo D.
- e) Resíduos do grupo E.

Questão 23 - Dentre as plantas tóxicas de interesse pecuário, a que promove depressão da medula óssea é:

- a) *Ricinus communis*.
- b) *Lantana câmara*.
- c) *Senecio brasilienses*.
- d) *Pteridium aquilinum*.
- e) *Senna occidentalis*.

Questão 24 - As frações do veneno crotálico apresentam ações em diversos tecidos, **exceto**:

- a) Ação vasculotóxica.
- b) Ação nefrotóxica.
- c) Ação neurotóxica.
- d) Ação miotóxica.
- e) Ação coagulante.

Questão 25 - Para a avaliação do nervo óptico (II par craniano) em cães, é(são) empregado(s) o(s) seguinte(s) teste(s):

- a) Vendar os olhos do animal e colocar substâncias irritantes, como éter, para inalação.
- b) Movimentar a cabeça do animal de cima para baixo e para os lados.
- c) Avaliar a resposta à ameaça e o reflexo pupilar à luz.
- d) Estimular (com uma agulha) o interior do pavilhão auricular, o canto medial do olho, o lábio e outros locais da face.
- e) Avaliar a simetria facial e o reflexo palpebral.

Questão 26 - Todos os linfonodos estão presentes na espécie equina, **exceto**:

- a) Pré-escapulares.
- b) Poplíteos.
- c) Pré-crurais.
- d) Submandibulares.
- e) Retrofaríngeos.

Questão 27 - Nas coagulopatias, é indicado o tratamento com:

- a) Plasma rico em plaquetas.
- b) Plasma fresco congelado.
- c) Sangue total estocado.
- d) Plasma congelado.
- e) Papa de hemácias.

Questão 28 - As cefalosporinas têm como mecanismo de ação:

- a) Interferir na atividade da membrana celular bacteriana.
- b) Inibir a síntese de ácido fólico bacteriano.
- c) Interferir na síntese de ácido desoxirribonucleico (DNA).
- d) Inibir a síntese da parede celular bacteriana.
- e) Promover a formação de proteínas defeituosas.

Questão 29 - A presença de esferócitos no esfregaço sanguíneo sugere:

- a) Dano oxidativo de membrana.
- b) Alteração hereditária em cães da raça Alaska malamute.
- c) Acidente ofídico por cascavel.
- d) Hemangiossarcoma esplênico.
- e) Anemia hemolítica imunomediada.

Questão 30 - Na avaliação da função hepática, dentre os testes que devem ser solicitados **não está**:

- a) Determinação da bilirrubina total.
- b) Determinação da creatinina.
- c) Determinação dos ácidos biliares pré e pós-prandiais.
- d) Determinação da glicose.
- e) Determinação do nitrogênio ureico sanguíneo.

Questão 31 - Um felino, siamês, de 2 anos de idade, está com suspeita de traumatismo cranioencefálico, após um atropelamento. O paciente será anestesiado para realização de radiografia torácica e de crânio. Qual classe farmacológica deve ser evitada nesse caso?

- a) Barbitúricos.
- b) Inalatórios.
- c) Benzodiazepínicos.
- d) Fenciclidínicos.
- e) Opióides.

Questão 32 - Canino macho, da raça boxer, 28kg, 6 anos de idade, apresenta nódulo ulcerado no testículo esquerdo. A citologia desse tumor sugeriu Mastocitoma. Levando em consideração a particularidade da raça e do tumor a ser removido, assinale a alternativa que representa os fármacos que devem ser evitados.

- a) Acepromazina, morfina.
- b) Midazolam, atropina.
- c) Cetamina, midazolam.
- d) Tiletamina, zolazepam.
- e) Diazepam, xilazina.

Questão 33 - Após uma ovariectomia, em decorrência de uma piometra fechada, uma cadela cocker de 5 anos de idade está apresentando sangramento ativo pelos pontos. Antes de pensar numa hemorragia interna e encaminhar a paciente para uma celiotomia exploratória, foi realizado exame físico, no qual se constatou: FC 140 bpm; FR 50 mrpm; TPC 3 segundos; mucosas pálidas; pulso fraco, mas regular, e presença de petéquias na mucosa oral. Ao coletar sangue para exames laboratoriais, constatou-se que se formou hematoma fácil no local da punção, e foi difícil de parar o sangramento provocado pela agulha.

O quadro a seguir apresenta alguns resultados dos exames laboratoriais que auxiliam no diagnóstico e no tratamento:

Parâmetro	Valor	Referência
Hematócrito	17 %	37-55%
Plaquetas	110 x10 ³ /L	200x10 ³ - 500 x10 ³ /L
PPT	5,8g/dL	6.0-8.0 g/dL
Leucócitos totais	25.000	6.000-17.000
ALT	110 U/L	< 102 U/L
Albumina	30 g/L	26-33 g/L
FA	132 U/L	< 156 U/L
Fibrinogênio	5,2 g/L	2 a 4 g/L

Assinale a alternativa que indica qual distúrbio da coagulação está ocorrendo e qual fármaco deve ser administrado nessa fase do distúrbio.

- Está ocorrendo uma coagulação intravascular disseminada e deve ser administrada heparina.
- Está ocorrendo uma coagulação intravascular disseminada e deve ser administrado ácido épsilon amino capróico.
- Está ocorrendo uma fibrinólise e insuficiência hepática e deve ser administrado ácido acetil salicílico.
- Está ocorrendo uma fibrinólise e deve ser administrado ácido épsilon amino capróico.
- Está ocorrendo uma coagulação intravascular disseminada e deve ser administrado ácido acetil salicílico.

Questão 34 - Uma gata siamesa, 7 anos de idade, está apresentando um nódulo mamário em M4 esquerda, de 2 cm de diâmetro, de consistência firme, não ulcerado, nem aderido, nem inflamado, sem sensibilidade dolorosa. Nos exames complementares, não foram encontradas alterações, exceto pelo resultado da biópsia do nódulo, que foi compatível com adenocarcinoma mamário, com presença de células metastáticas no linfonodo inguinal esquerdo.

Nesse caso, qual técnica cirúrgica de mastectomia deve ser indicada, considerando-se a espécie e o resultado da biópsia?

- Lumpectomia, com remoção do linfonodo inguinal esquerdo.
- Mastectomia simples, com remoção do linfonodo inguinal esquerdo.
- Mastectomia unilateral esquerda, com remoção dos linfonodos inguinal e axilar esquerdos.
- Mastectomia regional, com remoção do linfonodo inguinal axilar esquerdo.
- Mastectomia unilateral esquerda, com remoção do linfonodo inguinal esquerdo.

Questão 35 - As doenças do disco intervertebral (hérnias de disco) ocorrem em cães de raças condrodistróficas, tal como o daschund, principalmente na região toraco-lombar. Nos casos de hérnias de disco provocadas por extrusão do disco (mais lateralizada, entre T12 e T13, por exemplo), qual técnica cirúrgica permite a remoção do conteúdo herniado preservando melhor as estruturas e a mecânica da espinha?

- Atrodese ventral com parafusos.
- Hemilaminectomia.
- Fenestração do disco intervertebral.
- Laminectomia dorsal.
- Slot ventral (ou fenda ventral).

Questão 36 - Os discos intervertebrais são compostos por uma camada externa fibrosa e uma porção central gelatinosa. Com o envelhecimento normal, o núcleo é gradualmente substituído por fibrocartilagem. Nas raças condrodistróficas, a matriz do núcleo sofre degeneração e mineralização, tornando-os mais suscetíveis à ruptura aguda do disco. A extrusão aguda do núcleo pulposo no canal medular, através do ânulo dorsal, lacera ou comprime a medula espinhal. Diante desse cenário, é **correto** concluir que:

- Em lesões unilaterais, os membros torácicos e/ou pélvicos ipsolaterais são acometidos.
- As lesões que ocorrem na intumescência lombar (L4-S3) causam sinais relacionados ao neurônio motor superior, nos membros pélvicos.
- Lesões medulares entre T3 e L3 causam paresia e ataxia relacionadas ao neurônio motor superior, nos membros torácicos, sem acometer os membros pélvicos.
- Os déficits torácicos são piores que os pélvicos em pacientes com lesões compressivas discretas no segmento C1-C5.
- As lesões medulares entre C6-T2 causam paresia nos quatro membros e ataxia mais pronunciada nos membros torácicos.

Questão 37 - Felino sem raça definida, 3 anos e 6 meses de idade, apresenta, há um mês, episódios de angústia respiratória e emagrecimento. O proprietário relata sibilos audíveis durante as crises e não correlaciona a fatores do meio ambiente em que o gato vive. No exame físico, observou-se o aumento do esforço respiratório pronunciado na expiração e que a auscultação revela sibilos, também expiratórios. Há suspeita diagnóstica de bronquite idiopática felina. Considerando a fisiopatologia, o achado clínico, os resultados dos exames complementares e a terapêutica relacionada à referida enfermidade, é **correto** afirmar que:

- a) Gatos com sintomas diários discretos devem receber propionato de fluticasona por inalador, albuterol também via inalador e prednisolona oral.
- b) Uma estabilização de emergência bem sucedida inclui a administração de terbutalina, succinato sódico de prednisolona e suplementação de oxigênio.
- c) As vias aéreas dos gatos são muito mais reativas e predispostas à broncodilatação que as dos cães. A inflamação pode ser eosinofílica, neutrofílica ou mista.
- d) As radiografias torácicas geralmente apresentam um padrão intersticial reticular. Também pode ser observada a opacificação alveolar difusa.
- e) O diagnóstico definitivo pode ser baseado na eosinofilia evidenciada no hemograma.

Questão 38 - Felino persa, 3 anos de idade, apresenta, há três dias, emese, hematuria, disúria-estrangúria e ausência de micção no último dia. No exame físico, observaram-se algia hipogástrica superficial e bexiga túrgida, distendida e micção improdutiva a pressão manual. Há suspeita diagnóstica de doença idiopática do trato urinário inferior felino. Considerando a fisiopatologia, o achado clínico, os resultados dos exames complementares e a terapêutica relacionada à referida enfermidade, é **correto** afirmar que:

- a) A maioria dos urólitos de estruvita forma-se na bexiga de gatos jovens e, como nos cães, principalmente na presença de infecção bacteriana.
- b) Uma infecção primária do trato urinário felino, comumente encontrada em gatos jovens, também pode causar os sinais clínicos observados.
- c) A urinálise e a urocultura após a cateterização uretral é indicada somente nos Casos em que houver persistência dos sinais clínicos ou uso de medicamentos imunossupressores.
- d) Nos casos em que os gatos estão deprimidos com obstrução uretral, a concentração de potássio sérico deve ser mensurada e/ou um perfil eletrocardiográfico deve ser realizado, associado à fluidoterapia, antes de se estabelecer a patência uretral.
- e) Estruvita e urato são as causas mais comuns de urólitos em felinos.

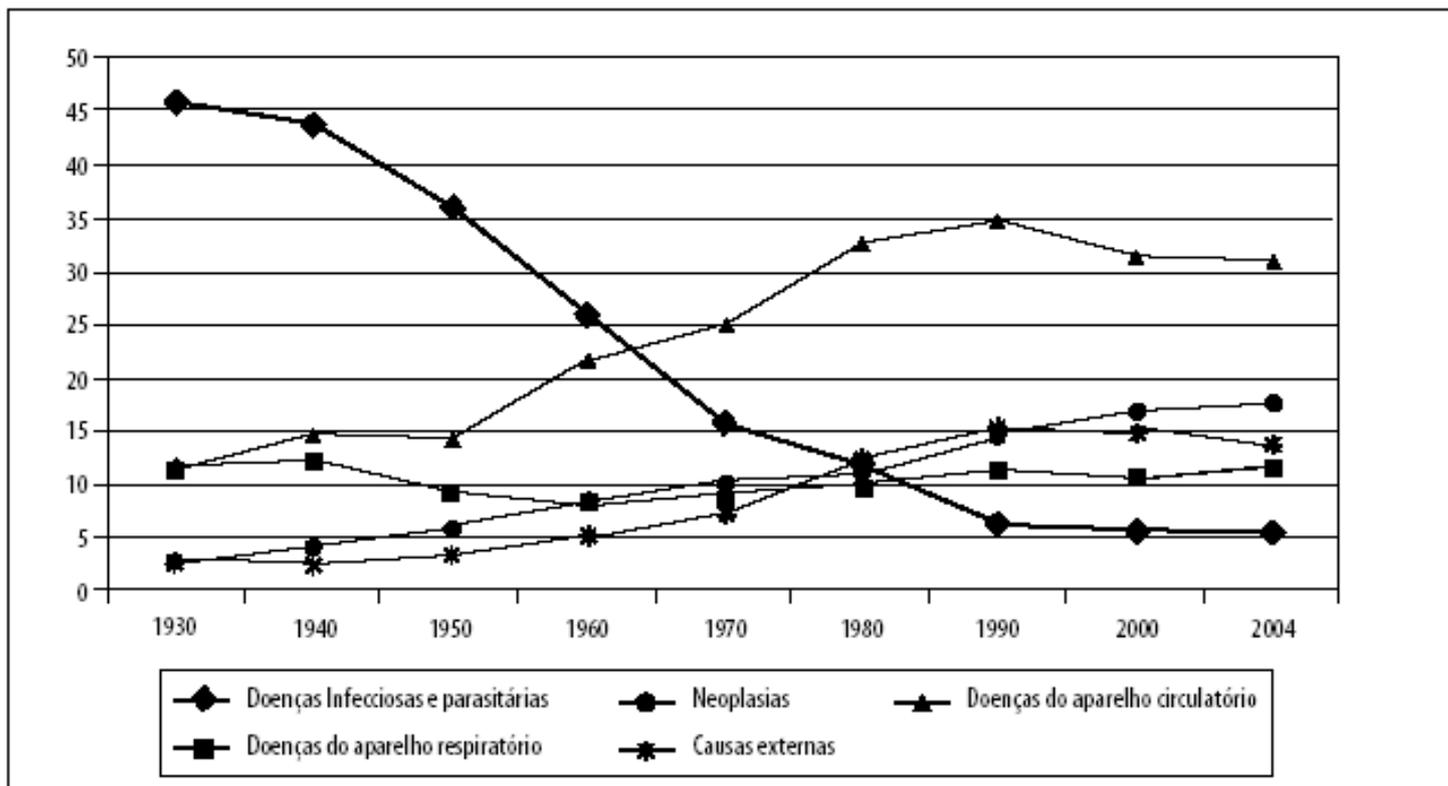
Questão 39 - Canino poodle, 7 anos de idade, apresenta, há 3 meses, diminuição da tolerância a exercícios, tosse seca e diminuição do apetite na última semana. A tosse tende a ser observada durante a noite e no início da manhã, sendo também associada à atividade. Anteriormente, o animal apresentava sobrepeso e normorexia. Na ausculta cardíaca e pulmonar, um sopro, mais audível na área do ápice esquerdo (entre o quarto e o sexto espaço intercostal) apenas no início da sístole e crepitação ao final da inspiração (principalmente nos campos pulmonares ventrais). Há suspeita diagnóstica de valvopatia atrioventricular esquerda degenerativa. Considerando a fisiopatologia, o achado clínico, os resultados dos exames complementares e a terapêutica relacionada à referida enfermidade, é **correto** afirmar que:

- a) Os sinais de insuficiência cardíaca congestiva estão diretamente relacionados à taxa de regurgitação e não sofrem influência do grau de distensão atrial e contratilidade ventricular.
- b) As radiografias torácicas são indicadas para a avaliação do tamanho e formato cardíaco. Na projeção lateral, o aumento do átrio esquerdo leva a uma convexidade da borda dorso cranial do coração e elevação do brônquio principal.
- c) O pimobendamil pode ser indicado na terapia convencional como um inodilatador, já que aumenta a contratilidade ao mesmo tempo em que provoca vasodilatação sistêmica e vasoconstrição pulmonar.
- d) A terapia antitussígena é contraindicada mesmo em pacientes que não apresentam edema pulmonar, mas tosse de forma persistente devido à compressão mecânica do brônquio principal.
- e) A tosse na valvopatia atrioventricular degenerativa ocorre devido à compressão do brônquio principal, causada pelo remodelamento do átrio, mesmo na ausência de edema ou congestão pulmonar.

Questão 40 - Cadela poodle, 7 anos de idade, apresenta, há uma semana, fraqueza, anorexia, emese e perda de peso. O proprietário relata outros episódios, com a mesma manifestação clínica, que regride com terapia de suporte. Ao exame físico, observaram-se desidratação, bradicardia, algia abdominal e pulsos femurais fracos. Há suspeita diagnóstica de hipercalemia e hipoadrenocorticismo. Diante desse cenário, é **correto** concluir que:

- a) A hipercalemia, a hipernatremia e a hiperclorêmia são as alterações eletrolíticas clássicas nos animais com insuficiência adrenal.
- b) O diagnóstico diferencial deve incluir distúrbios mais comuns envolvendo os tratos gastrointestinais e urinários.
- c) Os sinais mais importantes de hipoadrenocorticismo incluem o leucograma de estresse, hipoalbuminemia, hipercolesterolemia, hipoglicemia, azotemia/uremia e aumento compensatório na densidade urinária.
- d) Os resultados dos testes de estimulação com baixa dose de dexametazona e estimulação pelo ACTH confirmam o diagnóstico.
- e) A proporção sódio:potássio reflete as alterações, nas concentrações desses eletrólitos. Os valores superiores a 27 identificam a insuficiência da adrenal.

Figura 1 da questão 5:



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados. Brasil, 1930 a 2004