



Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
 Pro-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação
 Comissão de Residência Multiprofissional
Programas de Residência em Medicina Veterinária
 Instituto de Veterinária / Hospital Veterinário
 Br.465, Km7, 23890-000, Seropédica-RJ
residenciavet.ufrrj@ufrrj.br



PROVAS TEÓRICAS – SELEÇÃO EM RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ – 2013-2024

Prova Teórica - Seleção 2024 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Questão 01. Sobre o Exame oftálmico é sabido que a avaliação dos reflexos pupilares e de outros reflexos é extremamente importante. Para poder entender a origem destes reflexos é necessário compreender anatomia e fisiologia ocular. A respeito desses aspectos assinale a alternativa CORRETA

- (A) A exploração dos reflexos pupilares ou fotomotores permite investigar a via óptica em sua porção visual comum e reflete até o hipotálamo
- (B) Na região do quiasma óptico ocorre o fenômeno de cruzamento dos axônios dos nervos ópticos (decussação). Como consequência desse fenômeno existem dois tipos de reflexo pupilar: o reflexo pupilar direto e o reflexo pupilar indireto
- (C) As estruturas anatômicas relacionadas a via óptica são em sequência: retina, nervo óptico, quiasma óptico, córtex occipital, núcleo geniculado lateral e radiações ópticas
- (D) A via visual tem seu início na retina na qual se localizam os barorreceptores (cones e bastonetes)
- (E) O teste de ameaça avalia uma integração cortical e consciente e que se trata de uma conduta aprendida. Nesse teste e avaliada o centro da visão tanto central como periférico envolvendo o IIIº e IVº par de nervos cranianos.

Questão 02. O exame oftálmico é altamente dependente de instrumentos que auxiliam na avaliação dos olhos dos pacientes, a respeito dos métodos de semiologia ocular, assinale a alternativa INCORRETA

- (A) O biomicroscópio com lâmpada de fenda permite a magnificação dos detalhes dos anexos oculares e do seguimento anterior, no entanto o segmento posterior também pode ser avaliado, interpondo entre o biomicroscópio e o olho uma lente de condensação de elevada diopia
- (B) Tonometria de indentação é o método mais preciso para determinação da pressão intraocular
- (C) Gonioscopia permite a avaliação do ângulo iridocorneal e a entrada da fenda ciliar colocando uma lente de contato especial sobre córnea.
- (D) A oftalmoscopia indireta tem como vantagens manter uma maior distância do paciente, maior campo visual, estereopsia e como limitações a necessidade de dilatação pupilar, um exame de mais difícil realização e menor magnificação
- (E) O uso de corante oftálmicos é rotineiro no dia da oftalmologia veterinária, sendo a fluoresceína o mais utilizado. Este corante tem como característica de corar unicamente o estroma corneal.

Questão 03. Marque (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas:

- () Anquilobléfaros e simbléfaros são os termos utilizados para denominar a fusão das pálpebras em cães e gatos após o nascimento
- () Todos os graus de coloboma palpebral requerem correção cirúrgica
- () A criocirurgia é uma técnica eficiente para o tratamento da distíquia, mas pode ocasionar edema importante e despigmentação palpebral
- () Distíquia são pelos que nascem no interior da glândula tarsal e emergem através da sua abertura na margem palpebral. A indicação cirúrgica depende da quantidade de pelos e dos sinais clínicos que eles causam
- (A) V-V-F-F
- (B) V-V-V-V
- (C) F-F-V-V
- (D) F-F-F-V
- (E) V-F-V-F

Questão 04. Dentre as alternativas abaixo assinale a alternativa CORRETA

- (A) Felino apresenta órbita aberta e um ligamento supraorbital encurtado quando comparado com a do cão. Os ossos frontal, lacrimal, maxilar, zigomático, temporal e esfenóide compõem a órbita felina.
- (B) Canino apresenta bordo orbital incompleto, mas o assoalho orbital está completo, sendo formado pelos ossos esfenóide e palatino.
- (C) A musculatura extraocular completa dos cães e gatos é composta por 4 músculos retos e 2 músculos oblíquos.
- (D) A córnea é ricamente suprida de nervos sensoriais, e essa sensibilidade fornece proteção. A córnea é innervada pelos nervos ciliares longos, que são derivados do nervo facial.
- (E) O endotélio da córnea é composto por 3 a 5 camadas de células achatadas revestindo a córnea interna.

Questão 05. Um cão da raça Buldogue Francês apresenta lesões alopecicas, ulceradas e crostosas ao redor dos olhos e na face, entrópico moderado e fissura palpebral estreita. Qual seria sua conduta?

- (A) Devo realizar biópsias de pele e tratar as alterações oculares como olho seco com soro autólogo
- (B) Devo tentar o uso de esteróides e antibióticos e, quando as lesões dermatológicas melhorarem, tratar os olhos, caso não tenham cicatrizado
- (C) Devo realizar a correção do entrópico utilizando a técnica Hotz-celsus associada ao tratamento dermatológico
- (D) Posso estar diante de dois problemas diferentes e, por isso, devo realizar uma técnica de pregueamento das pálpebras e realizar o tratamento dermatológico.
- (E) Nenhuma das afirmativas anteriores

Questão 06. Fazem parte da inspeção do aparelho lacrimal os seguintes testes e exames;

- (A) Teste lacrimal de schirmer, teste de Jones e teste de seidel;
- (B) Teste lacrimal de schirmer, teste de ruptura do filme lacrimal e gonioscopia;
- (C) Flushing no canal nasolacrimal, teste de Seidel e teste de ruptura do filme lacrimal;
- (D) Teste com rosa bengala, teste com lisamina verde e teste de seidel;
- (E) Teste de ruptura do filme lacrimal, flushing no canal lacrimal e teste com rosa bengala.

Questão 07. O filme lacrimal pré corneano exerce importante função no que diz respeito à manutenção e proteção da superfície ocular; dentre elas é INCORRETO afirmar que;

- (A) Protege a superfície ocular de bactérias e ressecamento;
- (B) Lubrifica a superfície ocular para que ocorra o correto deslizamento palpebral;
- (C) Remoção de resíduos na superfície ocular;
- (D) Fornece nutrientes necessários para o equilíbrio da superfície ocular;
- (E) É composto unicamente por imunoglobulinas do tipo IgG fornecendo proteção necessária contra patógenos.

Questão 08. QUESTÃO ANULADA. Epífora é uma condição comumente encontrada nas seguintes afecções, exceto;

- (A) Ceratite ulcerativa;
- (B) Proeminência de prega nasal;
- (C) Desordens do crescimento dos cílios;
- (D) Entrópico;
- (E) Conjuntivite alérgica.

Questão 09. Proptose ou luxação do globo ocular é uma condição emergencial com risco de óbito ocular eminente. Quanto mais rápido forem a triagem e o atendimento do paciente, melhor o prognóstico, porém, é comum nessa ocorrência a ruptura de um ou mais músculos oculares, no que podemos afirmar que;

- (A) O músculo reto lateral é comumente lacerado nessa condição;
- (B) O prognóstico torna-se favorável quando mais de três músculos oculares são rompidos durante o trauma;
- (C) É possível que o paciente desenvolva algum grau de estrabismo como consequência do trauma;
- (D) Todas as alternativas estão corretas;
- (E) Todas as alternativas estão erradas.

Questão 10. Podemos citar as seguintes afecções que são classificadas como emergências oculares;

- (A) Laceração corneana, proptose do globo ocular e ceratite ulcerativa superficial;
- (B) Laceração corneana, hifema e prolapso da glândula da terceira pálpebra;
- (C) Laceração corneana, laceração palpebral e entrópico;
- (D) Glaucoma, ceratite ulcerativa superficial e laceração palpebral;
- (E) Todas as alternativas estão erradas.

Questão 11. Sobre a cicatrização de feridas na córnea é INCORRETO afirmar que:

- (A) O epitélio da córnea é mantido por um ciclo constante de proliferação de células na camada basal e eliminação de células na superfície.
- (B) O estroma adjacente ao defeito apresenta edema, seguido por um influxo de neutrófilos do filme lacrimal (através da glândula lacrimal e dos vasos sanguíneos conjuntivais) dentro de 1–2 horas após a lesão.
- (C) Lesões nas células endoteliais resultam em diminuição da densidade celular em cães, sugerindo uma capacidade limitada de mitose.
- (D) **Nas córneas danificadas, a atividade da proteinase diminui no filme lacrimal e é considerada uma resposta fundamental do olho dos mamíferos à lesão da córnea**
- (E) Enzimas proteolíticas são produzidas e liberadas por microrganismos, células inflamatórias (por exemplo, leucócitos polimorfonucleares e macrófagos), células epiteliais da córnea e fibroblastos.

Questão 12. A ceratite pigmentar (Ceratitis Pigmentar Superficial) é uma doença comum nos cães e se desenvolve de forma secundária à irritação crônica da córnea. Sobre suas características é CORRETO afirmar:

- (A) Clinicamente, a ceratite pigmentar se manifesta de forma inicial no limbo temporal ou temporal inferior como uma lesão conjuntival vermelha e vascularizada.
- (B) À medida que a doença progride, ela se espalha como uma lesão carnuda e bem vascularizada que migra em direção à córnea central.
- (C) **A pigmentação focal da córnea geralmente começa no canto nasal da córnea e depois progride a uma taxa altamente variável sobre a superfície ocular.**
- (D) No início da doença, a vascularização e a pigmentação ocorrem na córnea temporal e progridem centralmente.
- (E) A porção superior da córnea geralmente permanece inalterada até o final da doença.

Questão 13. Nas úlceras de fusão com dissolução estromal progressiva, também chamadas de ceratomalácia, o estroma corneano assume uma aparência gelatinosa e pode ser deslocado anteriormente de seus limites anatômicos normais. Sobre o manejo da ceratomalácia é CORRETO afirmar:

- (A) A interrupção da atividade proteolítica do filme lacrimal é um objetivo do tratamento das úlceras da córnea.
- (B) **Os inibidores de protease são recomendados para o tratamento da ceratite ulcerativa para reduzir a progressão das úlceras estromais, acelerar a cicatrização epitelial e minimizar as cicatrizes da córnea.**
- (C) Os problemas nos tratamentos médico e cirúrgico das úlceras da córnea são refletidos pela atividade proteolítica das lágrimas.
- (D) O tratamento eficaz leva a um rápido aumento da atividade proteolítica do filme lacrimal que corresponde à melhoria dos sinais clínicos de ulceração da córnea.
- (E) O manejo bem-sucedido das úlceras derretidas consiste na eliminação da infecção e no aumento da ação da colagenase e de outras proteases na córnea.

Questão 14. A uveíte anterior pode se manifestar clinicamente de diversas formas. Alguns sinais são específicos da uveíte, enquanto outros são respostas oculares gerais. Considerando-se os sinais clínicos da uveíte anterior, é INCORRETO afirmar que:

- (A) **Blefaroespasmos e hiperemia ocular são sinais específicos da uveíte.**
- (B) A congestão dos vasos conjuntivais também ocorre comumente na uveíte e, em casos graves, a uveíte pode até levar à quemose.
- (C) Dor e fotofobia são causadas por espasmo ciliar.
- (D) Lacrimejamento excessivo, blefaroespasmos e fotofobia são prontamente observados.
- (E) A uveíte anterior também pode ser componente secundário de outras doenças oculares, como ulceração de córnea e glaucoma, demonstrando a necessidade de exame oftalmológico completo.

Questão 15. A identificação da etiologia da uveíte é fundamental para o seu diagnóstico. Apesar disso, por vezes, testes diagnósticos e avaliações extensivas não levam a uma etiologia específica. No que diz respeito ao diagnóstico da uveíte é INCORRETO afirmar que:

- (A) Exames oftalmológicos e físicos completos são sempre indicados.
- (B) O exame físico deve incluir avaliação da pele, procurando áreas despigmentadas ou lesões drenantes; palpação de linfonodos, ausculta e palpação abdominal.
- (C) Hemograma completo e um painel sérico geralmente são indicados.
- (D) Testes sorológicos são realizados com base nas doenças endêmicas na localização do cão e nas áreas por onde o cão pode ter viajado.
- (E) **A avaliação citológica do humor aquoso, da cultura bacteriana ou fúngica dos aspirados aquosos e vítreos ou uma combinação destes geralmente não contribuem de forma benéfica na determinação da causa da uveíte.**

Questão 16. A pressão intraocular (PIO) diminuída é uma das primeiras e mais sutis indicações de uveíte. Sobre o comportamento da PIO na uveíte é CORRETO afirmar:

- (A) Na uveíte aguda ou subaguda, a PIO geralmente está diminuída, enquanto na uveíte crônica, a fibrose ou atrofia (ou ambas) do corpo ciliar podem contribuir para o aumento da função secretora, com subsequente hipertensão ocular.
- (B) O glaucoma secundário é uma manifestação comum de uveíte aguda.
- (C) A duração e a gravidade da uveíte não causam variação na PIO.
- (D) Os mecanismos propostos para a diminuição da PIO incluem a diminuição da produção de humor aquoso com quebra da barreira hemato-aquosa e aumento do fluxo uveoscleral, mediado em parte pelas prostaglandinas.**
- (E) Disfunção acentuada do corpo ciliar e hipotonia geralmente não resultam em *phthisis bulbi*.

Questão 17. A respeito da lente, analise as afirmativas abaixo em V (Verdadeiro) ou F (Falso) e marque a opção correta.

- () A lente é um corpo biconvexo, transparente e avascular. Sua composição é rica em água (cerca de 65%) e proteínas (cerca de 35%) e pobre em minerais.
 - () A lente é sustentada no equador pelas zônulas lenticulares, ou ligamentos suspensórios. Alterações na tensão dessas fibras modificam a curvatura das superfícies lenticulares e, assim, seu poder óptico. Esse é o chamado fenômeno da acomodação.
 - () A lente requer oxigênio e metabólitos para manutenção e produção contínua de células lenticulares. A maior parte do oxigênio necessário vem do humor aquoso e o metabolismo da glicose provê a maior parte da energia requerida pela lente.
 - () O exame da lente é parte de um exame oftálmico completo. A pupila deve ser dilatada para avaliação adequada da lente. Para isso, deve ser utilizado a tropicamida 1% tópica.
- (A) V – V – F – V
(B) V – V – V – V
 (C) V – V – F – F
 (D) F – V – F – V
 (E) F – F – V – V

Questão 18. Paciente da espécie canina, SRD com 6 anos de idade foi levado ao Hospital Veterinário com a queixa principal de desconforto ocular unilateral. Segundo a descrição do tutor, o animal apresentava olho direito mais fechado e vermelho há 2 semanas. Na sua avaliação oftálmica foi constatada pressão intraocular de 50mmHg (OD) e 18 mmHg (OS). O paciente era hígido e não apresentava nenhuma comorbidade sistêmica. Assinale a alternativa que melhor justifica um possível tratamento:

- (A) Prescrição tópica de inibidor de anidrase carbônica (como a Dorzolamida 2% colírio) com intuito de melhorar o fluxo de drenagem do humor aquoso.
- (B) Prescrição tópica de análogo de prostaglandina (como Dorzolamida 2% colírio) com intuito de melhorar o fluxo de drenagem do humor aquoso.
- (C) Prescrição tópica de associação de um inibidor de anidrase carbônica e um beta-bloqueador (como Dorzolamida 2% e Maleato de timolol 0,5% colírio, respectivamente) com intuito de reduzir a produção do humor aquoso.**
- (D) Prescrição tópica de análogo de prostaglandina (como Latanoprost 0,005% colírio) com intuito de reduzir a produção do humor aquoso.
- (E) Prescrição tópica de associação de dois tipos de análogos de prostaglandina (como Travoprost 0,004% colírio e Dorzolamida 2% colírio) com intuito de melhorar o fluxo de drenagem do humor aquoso e reduzir a sua produção.

Questão 19. Catarata compreende um grupo de oftalmopatias caracterizadas por opacidades lenticulares. As opacidades podem exibir diferentes padrões morfológicos relacionados com o fator etiológico. A respeito de catarata em cães, assinale a alternativa FALSA

- (A) A catarata morgagniana ocorre na fase hipermetura com liquefação da região cortical do cristalino e precipitação do núcleo dentro do saco capsular.
- (B) A catarata imatura é o estágio intermediário, em que existe um aumento da opacidade que envolve grande parte do cristalino. Ainda pode ser observado reflexo tapetal.
- (C) É importante que se diferencie catarata senil da esclerose nuclear do cristalino durante o exame de oftalmoscopia. Na esclerose nuclear do cristalino é possível a visibilização do fundo de olho, o que não ocorre na catarata senil.
- (D) O *diabetes mellitus* costuma estar associado a uma catarata intumesciente bilateral e de evolução rápida, decorrente de alterações no metabolismo do cristalino, via sorbitol.
- (E) A formação de catarata não tem correlação com as subluxações ou luxações do cristalino.**

Questão 20. No glaucoma secundário o aumento da pressão é o resultado de algum outro distúrbio ocular. São causas de glaucoma secundário:

- (A) Sinéquia posterior, uveíte e neoplasia intraocular
- (B) Uveíte, Catarata e Coloboma retiniano
- (C) Degeneração vítrea, Persistência de Membrana pupilar e úlcera de córnea
- (D) Sinéquia posterior, Ceratite eosinofílica e Catarata
- (E) Síndrome de Horner, Catarata e Luxação de cristalino

Questão 21. Você recebeu um encaminhamento do veterinário da clínica geral para avaliação de um paciente da espécie canina, da raça Buldogue Francês, de 7 anos de idade. No encaminhamento havia a seguinte descrição: “ *Paciente aparenta não enxergar do olho direito e está apresentando anisocoria*”. Na sua avaliação oftálmica algumas alterações estão descritas abaixo:

- Resposta de ameaça negativa em olho direito.
- Reflexo Pupilar a Luz direto negativo em olho direito.
- Fundoscopia de olho direito apresentando disco óptico escavado e aumento da refletividade tapetal.
 - Reflexo Pupilar fotocromático arresposivo tanto à luz azul quanto à luz vermelha em olho direito.
 - Edema de córnea sutil em olho direito.
- Olho esquerdo sem alterações.

Qual a sua principal suspeita diagnóstica?

- (A) Cegueira central
- (B) Glaucoma
- (C) Descolamento de retina regmatogênico
- (D) Retinite ativa
- (E) SARDs (Síndrome de Degeneração Retiniana Adquirida Súbita)

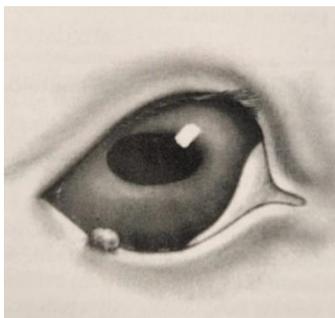
Questão 22. QUESTÃO ANULADA. Contrariamente ao dito em cães a conjuntivite é uma enfermidade comum em gatos e podem estar associadas a outras alterações oftálmicas. A respeito de conjuntivites em felinos assinale a alternativa CORRETA

- I- A infecção pelo herpesvírus felino tipo 1 é uma causa frequente de conjuntivite em gatos que pode estar associada também com ceratite, sequestro corneal ceratoconjuntivite seca, ceratite proliferativa e uveíte.
 - II- As alterações corneais são parte do quadro herpético, podendo apresentar úlceras dendríticas que podem originar lesões epiteliais amplas
 - III- Quando presente, a ceratite estromal afeta a transparência corneal
 - IV- Em gatos com conjuntivite por herpes vírus felino tipo 1, propõem-se o tratamento com administração de antivirais (trifluorotimidina, idoxuridina e o aciclovir) interferon e L-lisina
- (A) Apenas as alternativas I e II estão corretas
 - (B) Apenas as alternativas II e III estão corretas
 - (C) As alternativas I, III e IV estão corretas.
 - (D) Todas as alternativas estão corretas
 - (E) Todas as alternativas estão incorretas

Questão 23. Os defeitos epiteliais crônicos espontâneos da córnea, também chamados de úlceras indolentes, têm uma aparência clínica típica: anel de epitélio frouxo envolvendo a lesão, são sempre superficiais e sem perda estromal. O tratamento mais comum para as úlceras indolentes é o desbridamento epitelial, utilizado isoladamente ou em combinação com outras terapias médicas ou cirúrgicas. A respeito do tratamento cirúrgico das úlceras indolentes, assinale a alternativa correta:

- (A) A ceratectomia superficial também pode ser usada para o tratamento das úlceras indolentes, e a técnica consiste em remover completamente a camada superficial anormal do estroma e permitir a reforma dos complexos de adesão epitelial normais.
- (B) Os corticosteroides tópicos geralmente são associados ao tratamento cirúrgico para melhorar a taxa de cicatrização da ferida na córnea e promover os mecanismos de defesa locais.
- (C) O desbridamento superficial da córnea realizado com broca diamantada é procedimento de risco, pois cria defeitos além da membrana basal epitelial.
- (D) O recobrimento com a terceira pálpebra e o uso de lentes de contato gelatinosas, quando associados ao tratamento cirúrgico, não fornecem proteção mecânica adequada à córnea em cicatrização contra traumas e fricção das pálpebras.
- (E) A técnica de cauterização térmica não altera o estroma superficial anormal, por isso, não permite que ocorra a cicatrização normal da ferida epitelial. Apesar disso, é um procedimento com baixo potencial de formação de cicatrizes na córnea.

Questão 24. Paciente canino, macho, da raça Beagle, 5 anos de idade foi levado ao Setor de Oftalmologia devido ao surgimento de um nódulo na margem palpebral inferior do olho direito. Na sua avaliação oftalmológica, o nódulo era de superfície irregular, não ulcerado e estava em topografia de glândula tarsal (em contato direto com a superfície da córnea). Ao realizar o teste de fluoresceína, você verificou que **não** havia úlcera de córnea, mas foi observado secreção mucoserosa e ceratite superficial. Qual a conduta mais indicada?



- (A) A maioria dos tumores palpebrais em cães são benignos, como papilomas e adenomas tarsais. Por isso, só é indicado procedimento cirúrgico caso esteja causando úlcera de córnea grave.
- (B) A maioria dos tumores palpebrais em cães são malignos, por isso necessita de procedimento cirúrgico o quanto antes e com ampla margem. Indicação de remoção cirúrgica com a técnica de “H-plastia”.
- (C) Indicação de sedação e bloqueio local para biópsia incisional, removendo apenas região do nódulo que está em contato direto com a córnea.
- (D) Indicação de remoção cirúrgica com a técnica de blefaroplastia de Wharton-Jones. Padrão de sutura marginal (em “8”) utilizando fio não absorvível 6-0.
- (E) Indicação de remoção cirúrgica para biópsia excisional, com a técnica de “V-plastia” com padrão de sutura marginal (em “8”) utilizado fio não absorvível 6-0.**

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

Questão 25. O órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo é denominado:

- (A) Conferência de Saúde
- (B) Conselho de Saúde**
- (C) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
- (D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde

Questão 26. Ao 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, denomina-se:

- (A) Vigilância Sanitária
- (B) Vigilância Ambiental
- (C) Vigilância em Saúde
- (D) Vigilância Epidemiológica**
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores

Questão 27. São Diretrizes do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Regionalização e Hierarquização
- (B) Territorialização
- (C) População Adscrita
- (D) Cuidado centrado na pessoa
- (E) Universalidade**

Questão 28. Com base na Portaria Nº 782, de 15 de março de 2017, que define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional, são consideradas doenças de notificação compulsória imediata, com base na vigilância animal, EXCETO:

- (A) Febre Amarela
- (B) Raiva
- (C) Peste
- (D) Morte de aves silvestres
- (E) Influenza

Questão 29. A Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017 define as ações e os serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública. São considerados animais de relevância para a saúde pública, EXCETO:

- (A) vetor, hospedeiro, reservatório, portador, amplificador ou suspeito para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (B) suscetível para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quando em situações de risco quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (C) venenoso ou peçonhento de relevância para a saúde pública.
- (D) causador de agravo que represente risco de transmissão de doença para a população humana.
- (E) Todo animal que co-habita o mesmo ambiente que o ser humano.

Questão 30. Com base na Resolução RDC Nº222, de 28 de março de 2018, a qual regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, analise as afirmações abaixo e marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Os RSS do Grupo A precisam ser obrigatoriamente tratados e após o tratamento são considerados rejeitos e devem ser acondicionados em saco branco leitoso.
- (B) Os RSS devem ser segregados no momento de sua geração, conforme classificação por Grupos, em função do risco presente.
- (C) Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A devem ser substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 48 (quarenta e oito) horas, independentemente do volume, visando o conforto ambiental e a segurança dos usuários e profissionais.
- (D) Os RSS do Grupo D devem ser acondicionados de acordo com as orientações dos órgãos locais responsáveis pelo serviço de limpeza urbana.
- (E) Os RSS líquidos devem ser acondicionados em recipientes constituídos de material compatível com o líquido armazenado, resistentes, rígidos e estanques, com tampa que garanta a contenção do RSS e identificação.

Prova Teórica - Seleção 2023 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. A via tópica ocular é a principal forma de entrada de fármacos no meio ocular, através da aplicação de colírios e pomadas. Sobre essa via, uma das alternativas abaixo é **incorreta**.

- (A) O transporte trans celular ocorre para moléculas lipofílicas no epitélio da córnea
- (B) O transporte intercelular ocorre para substâncias hidrofílicas de baixo peso molecular no epitélio
- (C) O endotélio é a camada que oferece maior resistência à difusão, tanto para substâncias lipo ou hirofílicas.
- (D) O estroma, por sua natureza hidrofílica (78% composto por água) oferece resistência à difusão de drogas lipofílicas
- (E) O coeficiente óleo/água é uma importante característica para a penetração da droga através da córnea.

QUESTÃO 02. Com relação à reparação das úlceras de córnea é **correto** afirmar que:

- (A) lesões do epitélio são capazes de se regenerar em 48 a 72 horas, mesmo que toda a superfície da córnea seja desnudada.
- (B) úlceras superficiais produzem pouca dor devido ao menor número de terminações nervosas sensitivas no estroma anterior.
- (C) úlceras centrais profundas se reparam na mesma velocidade das úlceras periféricas.
- (D) devido à ausência de vascularização, os neutrófilos não participam do processo de reparação corneana
- (E) no recobrimento epitelial das lesões superficiais é necessária a formação da membrana basal para que haja a migração epitelial.

QUESTÃO 03. Com relação as suturas empregadas no olho e anexos, uma das alternativas é **incorreta**

- (A) os fios trançados absorvíveis são mais maleáveis, portanto, provocam menos reação tecidual.
- (B) poliglactina 8-0 é um fio adequado para o fechamento da incisão corneana principal na cirurgia de catarata
- (C) Geralmente, suturas interrompidas simples demoram mais para serem feitas, deixam mais material estranho no tecido, fornecem vetores de tensão unidirecionais e são mais propensos a vazar ou rasgar.
- (D) Suturas simples contínuas podem ser usadas com segurança na córnea, produzem vetores de força multidirecionais e tendem a selar melhor a incisão.
- (E) Para suturas permanentes como a fixação de lentes intraoculares, polipropileno é o material de escolha uma vez que nylon perde parte da força tensil após 12 meses.

QUESTÃO 04. Em caso de trauma ocular, com hifema extenso, qual a melhor ferramenta para avaliação das estruturas oculares:

- (A) fundoscopia
- (B) tonometria
- (C) tonografia
- (D) eletrorretinografia
- (E) UBM e ultrassonografia

QUESTÃO 05. Uma descemetocle central de 3 mm com borda pouco inflamada é apresentada a você no consultório. Qual abordagem terapêutica é mais adequada, visando garantir a preservação do olho e da visão :

- (A) soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos
- (B) soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos e moxifloxacin a cada 3 horas
- (C) retalho conjuntival pediculado, besifloxacin e atropina.
- (D) retalho de avanço córneo conjuntival, gatifloxacin e flurbiprofeno tópicos
- (E) ceratotomia em grade seguida de soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos

QUESTÃO 06. Entrópios e ectrópios complexos são um grande desafio para o cirurgião oftalmologista. Qual dessas técnicas é mais adequada ao tratamento da condição chamada “olho de diamante”, em que existe macrofissura palpebral (macroblefaro ou euriblefaro)?

- (A) Cantoplastia lateral de Bigelbach
- (B) Plástica de Kuhnt-Szymanowisk
- (C) Cantoplastia medial
- (D) Plástica de Hotz-Celsus
- (E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 07. Um gato é apresentado com massa superficial avermelhada com pontos esbranquiçados arenosos recobrendo a córnea temporal, unilateral. Existe fotofobia e blefaroespasm discreto. Qual a principal suspeita?:

- (A) ceratite herpética
- (B) ceratite eosinofílica.
- (C) carcinoma de córnea
- (D) clamidiose .
- (E) sequestro corneano

QUESTÃO 08. Sobre a ceratoconjuntivite seca (CCS) é **incorreto** afirmar:

- (A) A transposição do ducto parotídeo é uma técnica obsoleta, com graves e frequentes complicações e portanto raramente indicada.
- (B) A ciclosporina e tacrolimo são drogas imunomoduladoras frequentemente empregadas no tratamento.
- (C) Anestesia tópica permite aferir a produção de lágrima basal sem a interferência do estímulo mecânico da fita de Schirmer sobre o reflexo córneoacrimonial.
- (D) traumatismo facial pode ocasionar diminuição transitória ou persistente da função lacrimal unilateral.
- (E) O uso de atropina sistêmica ou tópica pode provocar CCS transitória.

QUESTÃO 09. Abaixo estão listadas **vantagens** do acesso através do limbo na cirurgia de catarata (facectomia) por facoemulsificação, exceto:

- (A) menor chance de astigmatismo.
- (B) menor trauma mecânico da córnea.
- (C) menor chance de descompensação endotelial.
- (D) menor chance de produzir prolapso transoperatório da íris
- (E) menor necessidade de colocação acurada das suturas

QUESTÃO 10. Você está avaliando um paciente para facoemulsificação. Qual conjunto de achados clínicos e características do paciente faria com que a cirurgia tivesse o pior prognóstico?

- (A) cão hhasa apso de 14 anos de idade com catarata bilateral há 2 meses. Olhos calmos (sem sinais aparentes de uveíte), catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 micro voltz. O animal é irascível e não permite o uso de colírios.
- (B) cão poodle de 11 anos de idade com catarata bilateral há 2 meses. Olhos calmos (sem sinais aparentes de uveíte), catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 100 micro voltz. O animal é tranquilo e permite o uso de colírios, contudo tem diabetes há 6 meses, mas com bom controle glicêmico e sem complicações adicionais da doença.
- (C) cão hhasa apso de 6 meses de idade com catarata bilateral há 1mês. Olhos com sinais óbvios de uveíte lente induzida, catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 micro voltz. O animal tranquilo e permite o uso de colírios
- (D) cão Cocker spaniel inglês de 7 anos de idade com catarata unilateral há 2 meses. Olho afetado com sinais óbvios de uveíte lente induzida, catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, não foi feito eletrorretinografia, o animal enxerga com o olho contralateral e não tem sinais fundoscópicos de doença retiniana. O animal permite o uso de colírios.
- (E) Olhos com sinais óbvios de uveíte lente induzida e instabilidade do cristalino em um cão poodle de 8 anos sem sinais de doença sistêmica e pressão intraocular normal. Catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 micro voltz. O animal tranquilo e permite o uso de colírios.

QUESTÃO 11. Com relação ao glaucoma canino é **correto** afirmar:

- (A) A terapia simples com timolol é quase sempre suficiente para o controle da pressão intraocular (PIO).
- (B) A principal causa de glaucoma no cão é a uveíte.
- (C) A goniodisgenesia ou displasia do ligamento pectinado é uma causa importante de glaucoma primário e geralmente associada às raças predispostas.
- (D) o tratamento preventivo do olho contralateral ao afetado por glaucoma primário não tem qualquer efeito em retardar a elevação da PIO.
- (E) nenhuma das alternativas

QUESTÃO 12. Com relação à uveíte é **correto** afirmar:

- (A) a maioria das uveítes felinas são primárias idiopáticas
- (B) A resposta imunológica no olho é predominantemente do tipo II (citotóxica), Tipo III (por imunocomplexos) e tipo IV (mediada por células)
- (C) cães afetados com Leishmaniose visceral comumente desenvolvem uveíte unilateral com envolvimento inicial do endotélio perilimbal.
- (D) os corticóides são raramente indicados como tratamento inicial, tendo em vista a alta frequência de efeitos colaterais.
- (E) nenhuma das alternativas

QUESTÃO 13. A córnea normal não contém vasos sanguíneos; no entanto, os vasos invadem o estroma da córnea em resposta a vários processos patológicos e especialmente durante a cicatrização. Com relação ao processo de vascularização da córnea é incorreto afirmar:

- (A) A vascularização da córnea pode ser superficial, profunda ou ambas.
- (B) Vasos muito superficiais podem ser vistos cruzando o limbo porque são contínuos com a circulação conjuntival.
- (C) Em lesões corneanas complicadas e persistentes, ocorre vascularização agressiva, porém, não há formação de tecido de granulação.
- (D) Os vasos profundos parecem surgir sob o limbo porque são contínuos com a circulação ciliar.
- (E) A profundidade dos vasos que invadem a córnea indica a profundidade da lesão incitante.

QUESTÃO 14. A luxação do cristalino ocorre quando os ligamentos zonulares são rompidos, levando ao deslocamento do cristalino da fossa hilaóide (patelar). Após a luxação, o cristalino pode se mover anteriormente, posteriormente ou no plano vertical do olho. Sobre a etiologia da luxação do cristalino é correto afirmar:

- I Traumas contusos podem causar luxação secundária do cristalino (luxação traumática). Trauma violento o suficiente para causar luxação do cristalino também pode causar outras lesões oculares graves (por exemplo, hifema, descolamento de retina, ruptura escleral).
 - II No glaucoma crônico, quando o globo aumenta de tamanho, as zônulas podem se romper, levando à subluxação ou luxação do cristalino.
 - III Nos quadros de uveíte, o enfraquecimento das zônulas está relacionado às alterações no humor aquoso e presença de mediadores inflamatórios na câmara posterior.
 - IV Tumores intraoculares, à medida em que aumentam de tamanho, podem deslocar o cristalino, criando uma luxação ou subluxação.
 - V Em cataratas hiper maduras, é comum as zônulas se romperem.
- (A) As alternativas I, II, IV e V estão corretas.
 - (B) As alternativas II, III, IV e V estão corretas.
 - (C) As alternativas I, II, III e V estão corretas.
 - (D) As alternativas I, III, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 15. Em casos de abscessos retrobulbares é **incorreto** afirmar:

- (A) A drenagem por acesso oral, caudal ao último molar maxilar é o acesso mais indicado.
- (B) A enucleação é uma opção quando o globo ocular está acometido por inflamação séptica.
- (C) Acesso cirúrgico no canto nasal é o mais indicado
- (D) Doença periodontal é uma causa frequente
- (E) Corpos estranhos como espinhos de ouriço podem ser encontrados

QUESTÃO 16. Qual das seguintes afirmações é falsa a respeito das funções dos substitutos lacrimais

- (A) Lubrificação da superfície ocular e remoção de detritos
- (B) Utilizados no manejo de distúrbios quantitativos e qualitativos do filme lacrimal.
- (C) Quando utilizados continuamente, é recomendado medicamentos livres de conservantes devido à toxicidade epitelial, causada principalmente pelo cloreto de benzalcônio
- (D) Aumentam a osmolaridade do filme lacrimal
- (E) Hialuronato de sódio exerce uma influência positiva na migração epitelial da córnea

QUESTÃO 17. Qual das seguintes opções é verdadeira com respeito à retina?

- (A) O nervo óptico dos cães pode variar sua forma em redonda ou triangular. Isso depende da quantidade de mielina presente
- (B) A cor do tapetum pode variar de acordo com a idade e cor da pelagem do cão
- (C) Se a retina não apresenta pigmento, é possível avaliar os vasos coroidais
- (D) A papila de Bergmeister presente no nervo óptico é um remanescente da artéria hialóide
- (E) Todas as afirmativas anteriores estão corretas

QUESTÃO 18. Como consequência da fase citolítica da infecção por herpesvírus, podemos encontrar todos os seguintes sinais, exceto:

- (A) Simbléfaro
- (B) Conjuntivite
- (C) Ceratite ulcerativa e entrópio secundário
- (D) Úlcera dendrítica e geográfica
- (E) Conjuntivite folicular

QUESTÃO 19. São características comumente encontradas no glaucoma felino:

- (A) Origem primária, buftalmia tardia e endotelite.
- (B) Origem secundária, estrias de Haab, cegueira precoce.
- (C) Origem primária, uveíte, transparência corneana.
- (D) Origem secundária, buftalmia precoce, cegueira tardia.**
- (E) Origem primária, cegueira precoce, transparência corneana.

QUESTÃO 20. Durante o desenvolvimento embrionário do olho podem ocorrer a não absorção de determinadas estruturas como por exemplo a túnica vascular do cristalino localizada rostralmente a íris e que obstrui a área pupilar e que no geral é absorvida alguns dias antes do nascimento. O nome dessa estrutura remanescente é:

- (A) Coloboma de íris.
- (B) Persistência da artéria hialóide.
- (C) Hialose asteróide.
- (D) Sinerese vítrea.
- (E) Persistência da membrana pupilar.**

QUESTÃO 21. São sinais da atrofia progressiva de retina:

- (A) Hiper refletividade, atenuação dos vasos retinianos, degeneração do nervo óptico.**
- (B) Hemorragia sub retiniana, descolamento de retina, escavação do nervo óptico.
- (C) Palidez do nervo óptico, midriase fixa, nistagmo horizontal.
- (D) Hemorragia retiniana, atenuação dos vasos retinianos, hiper refletividade.
- (E) Nictalopia, hiper refletividade, nistagmo horizontal.

QUESTÃO 22. As uveítes podem ser classificadas como anterior, posterior, facolítica, facoclástica, autoimune, panuveíte entre outras; podendo cursar com graves sequelas que são elas:

- (A) Ceratite ulcerativa, ceratite pigmentar e endotelite.
- (B) Phthisis bulbi, sinéquias e descolamento de retina.**
- (C) Glaucoma secundário, esclerite e ceratite pigmentar.
- (D) Neurite óptica, sinéquias e descolamento de retina.
- (E) Catarata, atrofia do bulbo do olho e ceratite ulcerativa.

QUESTÃO 23. Um felino, macho, não castrado, com comportamento vadio, vacinado, testado negativo para FIV e FeLV; ao exame clínico demonstrou os seguintes sinais: blefaroespasmos, epífora, congestão conjuntival com presença de folículos, quemose e protrusão da terceira pálpebra, secreção mucopurulenta, secreção nasal e hipertermia. De acordo com os sinais clínicos citados acima qual seria a suspeita clínica:

- (A) Ceratite herpética.
- (B) Conjuntivite por clamídia.**
- (C) Conjuntivite herpética.
- (D) Uveíte por toxoplasmose
- (E) Todas as questões estão corretas.

QUESTÃO 24. São formas apropriadas para o tratamento do sequestro corneano em felinos, **exceto**:

- (A) Ceratectomia superficial com enxerto de membrana amniótica.
- (B) Ceratectomia superficial com recobrimento de terceira pálpebra.
- (C) Uso de AINEs e carmelose sódica a cada 8 horas durante 14 dias.**
- (D) Ceratectomia superficial com transposição corneal conjuntival.
- (E) Ceratectomia superficial com enxerto conjuntival pediculado.

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA:

- (A) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica;
- (B) A definição das categorias profissionais que poderão compor os Nasf-AB é de autonomia do gestor estadual, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios;**
- (C) Os Nasf-AB não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo;
- (D) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas;

(E) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

QUESTÃO 26. Segundo a Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, são Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) universalidade;
- (B) igualdade;**
- (C) territorialização;
- (D) longitudinalidade do cuidado;
- (E) cuidado centrado na pessoa.

QUESTÃO 27. Sobre a notificação de doenças aos órgãos de saúde, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente será realizada por profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, além de estabelecimentos públicos ou privados educacionais, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.;
 - II. É dever do médico veterinário fornecer informações de interesse da saúde pública e de ordem econômica às autoridades competentes nos casos de enfermidades de notificação obrigatória;
 - III. Deixar, aquele que tiver o dever legal de fazê-lo, de notificar doença ou zoonose transmissível ao homem é considerado uma infração sanitária punível com advertência e/ou multa de no mínimo R\$2000,00;
 - IV. O profissional médico veterinário que não notificar doenças de interesse em saúde pública poderá ter a suspensão do exercício profissional por até 90 dias.
- (A) Somente as alternativas I e II estão corretas;
 - (B) Somente as alternativas I e III estão corretas;
 - (C) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
 - (D) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas;
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.**

QUESTÃO 28. Com base na Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu Capítulo III (Da Aplicação de Recursos em Ações e Serviços Públicos de Saúde), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA.

- (A) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual;
- (B) Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde;
- (C) Em caso de variação negativa do PIB, o valor a ser aplicado em ações e serviços públicos de saúde não poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro;
- (D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% (dez por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos, 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, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos.

QUESTÃO 29. São atribuições do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na prevenção e no controle da dengue:

- I. atuar junto aos domicílios informando os seus moradores sobre a doença - seus sintomas e riscos - e o agente transmissor;
 - II. encaminhar os casos suspeitos de dengue à unidade de saúde mais próxima, de acordo com as orientações da Secretaria Municipal de Saúde;
 - III. vistoriar os cômodos da casa, acompanhado pelo morador, para identificar locais de existência de larvas ou mosquito transmissor da dengue;
 - IV. orientar a população sobre a forma de evitar e eliminar locais que possam oferecer risco para a formação de criadouros de *Aedes aegypti*;
 - V. promover reuniões com a comunidade para mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue.
- (A) Somente as assertivas I, II, III e IV estão corretas.
 - (B) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.
 - (C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
 - (D) Somente as assertivas I, III, IV e V estão corretas
 - (E) Todas as assertivas estão corretas.**

QUESTÃO 30. Em relação ao funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde, de acordo com a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, leia as assertivas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde - SUS quanto às condições para seu funcionamento.
 - II. Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
 - III. A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
 - IV. Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
 - V. A assistência à saúde pela iniciativa privada não é permitida no Sistema Único de Saúde – SUS.
- (A) Somente a assertiva V está correta.
(B) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
(C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
(D) Somente as assertivas I, II e III estão corretas.
(E) Somente as assertivas I, II e IV estão corretas.

SELEÇÃO 2022 – PROVA TEÓRICA - RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. A conjuntivite é provavelmente a doença oftálmica felina mais comum, embora a causa exata possa ser difícil de determinar em muitos gatos, particularmente no estado crônico. Sobre algumas das causas mais comuns de conjuntivite em gatos, pode-se dizer que:

- I - O FHV-1 é uma das principais causas de conjuntivite em gatos filhotes e adultos. A doença primária de FHV-1 é caracterizada por mal-estar, febre, espirros ou tosse, rinite e secreção nasal, bem como conjuntivite com secreção ocular. O vírus infecta as superfícies epiteliais do trato respiratório e conjuntiva e, em menor grau, o epitélio da córnea.
- II – *Chlamydomphila felis* (*C.felis*), que é uma bactéria intracelular obrigatória, é um patógeno comum dos gatos, causando principalmente conjuntivite. *C. felis* não é considerado um agente zoonótico. A fase aguda da infecção por *C. felis* resulta em hiperemia conjuntival, quemose, secreção ocular serosa e blefarospasmo. Secreção nasal leve e espirros também pode ocorrer. A conjuntivite é geralmente unilateral inicialmente, depois progride para envolver o segundo olho durante os próximos dias.
- III - A conjuntivite neonatal é uma síndrome de inflamação conjuntival aguda. A descarga ocular copiosa, que geralmente é purulenta, é o achado consistente. Se a infecção se desenvolve antes da resolução do anquilobléfaro fisiológico aos 10-14 dias de idade, as pálpebras assumem uma aparência distendida característica.
- IV - A conjuntivite eosinofílica ocorre somente em gatos com ceratite. A causa subjacente desta doença permanece indeterminada.
- V - A conjuntivite lipogranulomatosa tem sido descrita em gatos como lesões que estão presentes na conjuntiva palpebral adjacente às margens das pálpebras. As lesões são nódulos brancos não ulcerados dentro da conjuntiva. Os nódulos podem ser solitários ou agrupados. A condição geralmente é bilateral e pode envolver apenas as pálpebras superiores ou as pálpebras superiores e inferiores.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-F-V-F-V
- (B) V-V-F-V-V
- (C) F-V-F-V-F
- (D) V-V-V-F-V
- (E) V-F-V-V-V

QUESTÃO 02. As doenças palpebrais podem ser divididas em desordens congênicas do desenvolvimento e hereditárias, traumáticas, inflamatórias, imunomediadas e neoplásicas. O manejo da maioria das doenças palpebrais, com exceção dos tipos inflamatório e imunomediado, é principalmente cirúrgico. No que diz respeito às doenças que acometem as pálpebras, marque a alternativa correta:

- (A) Na aplasia palpebral, coloboma palpebral ou agenesia da pálpebra, a margem palpebral, bem como a própria pálpebra, estão total ou parcialmente subdesenvolvidas. Esta anomalia rara é congênita, possivelmente hereditária, geralmente bilateral, e no canino, afeta a parte lateral da pálpebra inferior; a condição é infreqüente em gatos.
- (B) Distiquíases são pêlos únicos ou múltiplos decorrentes da margem palpebral livre. Em cães afetados com distiquíase suave, em que os pêlos são direcionados para longe da córnea, a condição apresenta extrema significância clínica.
- (C) O ectrópio pode resultar de uma diferença de tensão entre o músculo orbicular do olho e o músculo malaris e é influenciado por múltiplas condições, como o comprimento da fissura da pálpebra, conformação do crânio, anatomia orbital, gênero e extensibilidade de dobras da pele facial ao redor dos olhos.
- (D) Os sinais de entrópio incluem: a margem da pálpebra inferior girada para fora (as aberturas das glândulas meibomianas são visíveis na margem livre); a conjuntiva avermelhada, inchada e dobrada, resultando em aumento da produção de lágrimas e muco e exsudato purulento. Há uma leve enoftalmia, que aumenta a distância entre a margem da pálpebra e o globo.
- (E) Lagoftalmia é uma incapacidade de fechar as pálpebras completamente. Pode ser uma consequência de distúrbios do nervo facial que levam à paralisia do músculo orbicular do olho, ou pode ser congênita nas raças de olhos proeminentes.

QUESTÃO 03. A uveíte pode ocorrer independentemente da doença em outras estruturas oculares, ou pode ocorrer secundariamente à doença da lente, corneana ou escleral. Elucidar a etiologia da uveíte no cão pode ser difícil. No entanto, como a uveíte pode levar à cegueira ou ser um sinal de uma doença potencialmente fatal, a tentativa de definir a etiologia é sempre justificada. Com relação às uveítes, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A pressão intra-ocular (PIO) diminuída é uma das primeiras e mais sutis indicações de uveíte. Mecanismos propostos para diminuição da PIO incluem tanto a diminuição da produção de humor aquoso com a quebra da barreira hemato-aquosa quanto o aumento do fluxo uveoscleral mediado, em parte, pelas prostaglandinas. Uma PIO inferior a 10 mmHg é consistente com uveíte.
- (B) O glaucoma secundário é uma manifestação comum de uveíte severa ou prolongada. As causas do glaucoma secundário incluem obstrução do ângulo por detritos inflamatórios, íris bombé que ocorre com a formação de sinéquias anulares posteriores, sinéquia periférica anterior extensa e formação de membranas fibrovasculares pré-iridianas.
- (C) A terapia antiinflamatória tópica deve ser instituída imediatamente após o diagnóstico de uveíte anterior, mesmo em aqueles pacientes com suspeita de doença sistêmica.
- (D) A uveíte é sempre iniciada por lesão tecidual. Esta lesão pode ser incitada por trauma, bactérias, fungos, parasitas, vírus, ou doença imunomediada. Os sinais clínicos que se seguem são atribuídos ao rompimento da barreira hemato-ocular e liberação de vários mediadores químicos após lesão tecidual. A barreira hemato-ocular é composta pela barreira hemato-aquosa anteriormente e a barreira hemato-retiniana posteriormente.
- (E) **A uveíte facolítica ocorre após a ruptura da cápsula do cristalino, o que causa a exposição súbita da proteína intacta do cristalino em quantidades suficientes para sobrecarregar a tolerância normal de células T de baixa dose às proteínas do cristalino.**

QUESTÃO 04. A lente cristalina é um tecido avascular, transparente e altamente estruturado que refrata os raios de luz que chegam a uma fonte pontual na retina no olho normal. A perda de transparência é um denominador comum quase invariável de todas as doenças do cristalino; devido à prevalência de distúrbios de lentes hereditários em cães, a catarata está entre as mais comuns de todas as lesões intra-oculares e uma das principais causas de perda de visão nesta espécie. Sobre a catarata, é incorreto afirmar que:

- (A) **A lente é formada pelo mesoderma superficial e, durante seu desenvolvimento embriológico, envolve um envelope vascular.**
- (B) A catarata congênita pode ser de origem materna resultante de exposição a agente tóxico ou infeccioso no útero.
- (C) A transparência dentro do cristalino é mantida por vários fatores complexos, incluindo uma baixa densidade citoplasmática devido à falta de organelas intracelulares e núcleos celulares nas fibras do cristalino, pequenas flutuações espaciais do índice de refração do citoplasma e arranjo de rede celular altamente organizado.
- (D) A catarata hiperadura pode estar associada a características microscópicas características, incluindo liquefação avançada e perda de conteúdo de lentes corticais e às vezes nucleares, enrugamento da cápsula do cristalino, calcificação distrófica e formação de placas subcapsulares multifocais
- (E) A esclerose nuclear densa é o principal diagnóstico diferencial da catarata nuclear inicial.

QUESTÃO 05. Marque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas.

- () A ruptura espontânea da cápsula do cristalino é descrita em associação com diabetes mellitus gerando uveíte facoclástica.
 - () Se o proprietário decidir não realizar a cirurgia de catarata, o paciente deve ser monitorado a longo prazo quanto a complicações como: uveíte, glaucoma secundário, descolamento de retina e luxação da lente.
 - () Vítreo na câmara anterior, facodonesse e um crescente afácico são todos sugestivos de potencial instabilidade da lente, que deve ser anotado e planejado antes da cirurgia.
 - () Conhecimento de um ângulo anormal pode alterar a abordagem de alguns cirurgiões ou prognóstico. A ultrabiomicroscopia (UBM) é um exame importante no pré operatório de catarata, uma vez que um ângulo anormal pode estar correlacionado com o desenvolvimento de hipertensão pós-operatória.
 - () Membrana pupilar persistente (PPM) é uma doença congênita que pode estender até a cápsula anterior da lente causando opacidade lenticular focal.
- (A) F-F-F-F-F
 - (B) F-V-F-V-V
 - (C) F- F- V-F-V
 - (D) **V-V-V-V-V**
 - (E) V- F-V-F-F

QUESTÃO 06. Marque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas

- () Luxações de lentes felinas são mais comumente associadas com uveíte crônica e glaucoma.
- () A profundidade da câmara anterior do felino é menor do que a dos cães, por esse motivo o glaucoma devido à luxação anterior da lente é menos comum em gatos do que em cães.
- () A luxação ou subluxação da lente pode ser causada por doenças congênitas anomalias das zônulas, uveíte crônica, glaucomacrônico ou trauma.
- () Se a lente tiver uma instabilidade de até 180 °, um anel de tensão capsular pode ser introduzido para evitar a descentralização da lente intraocular
- (A) V-V-V-V
 (B) F-F-F-F
 (C) V-F-V-V
 (D) F-V-F-V
 (E) F-V-F-F

QUESTÃO 07. Marque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas

- () Podemos encontrar sinais como simbléfaro, conjuntivite ulcerativa, úlceras dendríticas e geográficas e iridodonesse como consequência da fase citolítica da infecção por herpesvírus.
- () A doença FHV-1 é caracterizada por febre, espirros ou tosse, rinite e corrimento nasal, bem como conjuntivite com secreção ocular.
- () Simbléfaro ocorre mais comumente durante uma infecção primária grave e é menos provável de ocorrer em gatos idosos. () *Chlamydomphila felis* é uma bactéria intracelular obrigatória sensível à tetraciclina e azitromicina

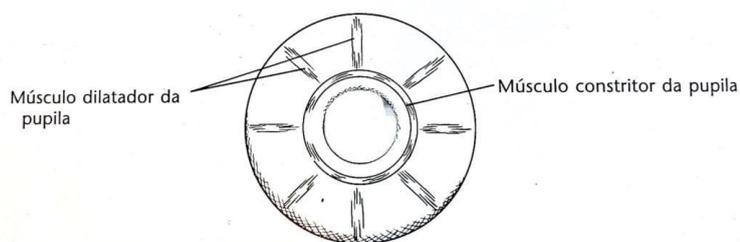
- (A) V-V-V-V
 (B) V-V-F-F
 (C) F-V-V-V
 (D) F-F-F-F
 (E) V-V-V-F

QUESTÃO 08. Exoftalmia bilateral aguda que afeta predominantemente cães jovens de raça grande e gigante e responde ao tratamento com corticosteróides:



- (A) Glaucoma
 (B) Abscesso retrobulbar
 (C) Miosite extraocular
 (D) Neoplasia retrobulbar
 (E) Mieloma múltiplo

QUESTÃO 09. A íris é a porção anterior da úvea e controla a quantidade de luz que penetra no olho alterando o tamanho da pupila. Para tal, a íris apresenta dois grupos musculares: o músculo constritor da pupila e o músculo dilatador da pupila.



Assinale a alternativa correta quanto ao comportamento desses músculos em cães:

- (A) O músculo constritor da pupila possui inervação parassimpática, já o músculo dilatador da pupila possui inervação simpática. Em um ambiente escuro haverá a contração do músculo dilatador e o relaxamento do músculo constritor.

- (B) O músculo constritor da pupila possui inervação simpática, já o músculo dilatador da pupila possui inervação parassimpática. Em um ambiente escuro haverá relaxamento do músculo dilatador e contração do músculo constritor.
- (C) O músculo dilatador da pupila possui inervação simpática, já o músculo constritor da pupila possui inervação parassimpática. Em um ambiente com muita luz, o músculo dilatador contrai e o músculo constritor relaxa.
- (D) O músculo dilatador da pupila possui inervação parassimpática, já o músculo constritor da pupila possui inervação simpática. Em um ambiente com muita luz, o músculo dilatador relaxa e o músculo constritor se contrai.
- (E) O músculo dilatador da pupila possui inervação simpática e parassimpática. Em um ambiente com muita luz, o músculo dilatador relaxa.

QUESTÃO 10. A facoemulsificação é a técnica de eleição para cirurgias de catarata em cães e gatos. Levando em consideração as vantagens da modalidade bimanual sobre a unimanual, assinale a resposta incorreta:

- (A) maior versatilidade na quebra e divisão do material da lente
- (B) maior controle em lentes instáveis
- (C) permite a emulsificação mais distante da cápsula posterior
- (D) diminuição do tempo total de a cirurgia e menor uso da energia ultrasônica
- (E) **diminuição da curva de aprendizado necessária para domínio da técnica**

QUESTÃO 11. Leia abaixo a afirmação referente a lente. Assinale a alternativa que completa corretamente os espaços em branco para esta afirmação.

“A lente é sustentada no equador pelos ligamentos suspensórios que aderem ao _____. Na luxação da lente ocorre aruptura _____ das zônulas lenticulares, o que pode levar ao deslocamento da lente para _____ denominada luxação anterior ou para _____ denominada luxação posterior. Na luxação podemos observar sinais como: _____ e _____.”

- (A) musculo dilatador da pupila / completa / câmara anterior / câmara vítrea / iridodonesse / sinerese vítrea
- (B) corpo ciliar / parcial / câmara anterior / câmara posterior / sinerese vítrea / cisto de íris.
- (C) musculo dilatador da pupila / completa / câmara anterior / câmara vítrea / pressão intraocular aumentada / uveíte
- (D) **corpo ciliar / completa / câmara anterior / câmara vítrea / iridodonesse / pressão intra-ocular aumentada**
- (E) corpo ciliar / completa / câmara anterior / câmara posterior / afácia crescente / cisto de íris.

QUESTÃO 12. A córnea é a porção anterior, transparente e avascular da túnica fibrosa do bulbo ocular. Ela é formada por camadas distintas em sua estrutura. Quanto ao número e denominação é correto afirmar que a córnea se compõe de :

- (A) 2 camadas : epitélio e estroma
- (B) 3 camadas : epitélio , estroma , endotélio
- (C) 3 camadas : estroma , endotélio , epitélio pigmentar
- (D) **4 camadas : endotélio , Membrana de Descemet , estroma , epitélio**
- (E) 5 camadas : epitélio , estroma , Membrana de Descemet , endotélio , camada ganglionar

QUESTÃO 13. Assinale a alternativa que melhor descreve o tipo de lesão formada na Ceratite Eosinofílica Felina.

- (A) Formação de vesículas pequenas no epitélio e estroma que coalescem para formação de uma bolha maior. O epitélio circunjacente e o estroma ficam edemaciados e frequentemente vascularizados.
- (B) Opacidades esbranquiçadas específicas de climas tropicais e subtropicais que são encontradas no estroma da córnea. As opacidades não são associadas com inflamação.
- (C) **Infiltração vermelha ou uma massa que surge do limbo, infiltrando a córnea em direção ao centro. Placas esbranquiçadas e arenosas e inflamação da conjuntiva adjacente são frequentes.**
- (D) Lesões decorrentes da separação do epitélio corneano do estroma. Áreas afetadas apresentam contorno irregular e se coram com fluoresceína. O epitélio pode se acumular nas bordas da lesão, acarretando aparência “enrolada”, de modo que esta não pode se fixar à lâmina basal.
- (E) Lesão focal e preto-amarronzada podendo ter vascularização associada. Esse material enegrecido é considerado uma placa necrótica.

QUESTÃO 14. Entre as causas descritas de ceratoconjuntivite seca em cães , podemos citar diversas , exceto :

- (A) excisão da glândula da terceira pálpebra
- (B) neurogênica
- (C) **uso crônico de lubrificantes oculares**
- (D) imunomediada
- (E) Cinomose

QUESTÃO 15. Marque (V) para sentenças Verdadeiras e (F) para sentenças Falsas relativas a Atrofia Progressiva de Retina (APR).

- () A APR é sempre bilateral, embora possa apresentar uma leve assimetria inicial entre os olhos.
 - () Oftalmoscopicamente a APR generalizada se caracteriza por um incremento de refletividade tapetal e atenuação e da vasculatura retinal.
 - () A degeneração do nervo óptico por morte das células ganglionares caracteriza-se por crenação e palidez.
 - () A medida que a enfermidade progride, a nictalopia inicial é seguida por cegueira diurna e menor reflexo pupilar à luz.
 - () A despigmentação do epitélio pigmentar retiniano no fundo não tapetal pode estar acompanhada de repigmentação irregular subsequente denominada “pavimentação”.
- (A) F-V-V-V-F
 (B) F-F-V-F-F
 (C) V-V-V-V-F
 (D) F-V-F-V-F
 (E) V-V-V-V-V

QUESTÃO 16. Dentre as complicações pós operatórias da facoemulsificação podemos citar algumas , exceto :

- (A) displasia do segmento anterior
- (B) glaucoma
- (C) opacificação de cápsula posterior
- (D) uveíte
- (E) descolamento de retina

QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 17. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as assertivas abaixo:

- I. A PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes.
 - II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
 - III. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 - IV. A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, desconsiderando os determinantes e condicionantes de saúde.
 - V. É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- (A) As assertivas II, III, IV e V estão corretas
 (B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
 (C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas
 (D) As assertivas II, III e IV estão corretas
 (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 18. A Portaria nº 782, de 15 de março de 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. De acordo com essa Portaria, são considerados eventos de saúde pública, Epizootias de notificação compulsória imediata, exceto:

- (A) Morte de animais silvestres sem causa conhecida
- (B) Morte ou adoecimento de equídeos com sintomatologia neurológica
- (C) arboviroses de importância em saúde pública (Encefalomielite Equina do Oeste, do Leste e Venezuelana, Oropouche, Mayaro)
- (D) Morte de roedores silvestres em áreas de ocorrência de peste
- (E) Morte de primatas não humanos.

QUESTÃO 19. De acordo com o Art. 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são considerados Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- I. Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização, Hierarquização, Territorialização são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
 - II. Universalidade, Equidade, Integralidade são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
 - III. Somente a Universalidade, Equidade e Integralidade devem ser considerados na Atenção Básica.
 - IV. Regionalização, Hierarquização, Territorialização, População Adscrita; Cuidado centrado na pessoa; Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado; Coordenação do cuidado; Ordenação da rede; e Participação da comunidade são consideradas as Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.
 - V. A participação da comunidade não deve ser considerada uma Diretriz a ser operacionalizada na AB.
- (A) Somente as assertivas I e V estão corretas
 - (B) Somente a assertiva III está correta
 - (C) Somente as assertivas II e V estão corretas
 - (D) Somente as assertivas III e V estão corretas
 - (E) Somente as assertivas II e IV estão corretas

QUESTÃO 20. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

- I. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - II. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social
 - III. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, entre outras funções: formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e relativas às condições e aos ambientes de trabalho; definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.
 - IV. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS, obedecem aos seguintes princípios: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; igualdade da assistência à saúde, sempre conceituada sem privilégios de qualquer espécie.
 - V. Os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS não precisam obedecer aos princípios de universalidade, integralidade e igualdade uma vez que apresentam autonomia.
- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas
 - (B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
 - (C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas
 - (D) As assertivas II, III e V estão corretas
 - (E) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

Prova Teórica - Seleção 2020 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. Sobre o papel das proteases na cicatrização da ferida na córnea, assinale a alternativa errada:

- (A) A cicatrização de feridas na córnea é um processo complexo que envolve ações integradas de proteinases, fatores de crescimento e citocinas produzidos por células epiteliais, ceratócitos estromais, células inflamatórias e glândulas lacrimais.
- (B) Várias proteinases, inibidores de proteinase, fatores de crescimento e citocinas no filme lacrimal e humor aquoso desempenham um papel no turnover natural das células da córnea e na cicatrização da ferida da córnea.
- (C) A degradação excessiva de tecido saudável normal é estimulada por inibidores naturais da proteinase na PTF e na córnea, como o inibidor da α 1-proteinase, α 2-macroglobulina e inibidores teciduais das metaloproteinases (TIMPs)
- (D) A degradação patológica do colágeno e dos proteoglicanos estromais da córnea ocorre quando o equilíbrio entre as proteinases e os inibidores da proteinase favorece as proteinases.
- (E) Se houver infecção, as proteinases secretadas por organismos infecciosos contribuem ainda mais para os danos na córnea.

QUESTÃO 02. A conjuntivite é provavelmente a doença oftálmica felina mais comum, embora a causa exata possa ser difícil de determinar em muitos gatos, particularmente no estado crônico. Sobre algumas das causas mais comuns de conjuntivite em gatos, pode-se dizer que:

- I - O FHV-1 é uma das principais causas de conjuntivite em gatos filhotes e adultos. A doença primária de FHV-1 é caracterizada por mal-estar, febre, espirros ou tosse, rinite e secreção nasal, bem como conjuntivite com secreção ocular. O vírus infecta as superfícies epiteliais do trato respiratório e conjuntiva e, em menor grau, o epitélio da córnea.
- II – *Chlamydomphila felis* (C.felis), que é uma bactéria intracelular obrigatória, é um patógeno comum dos gatos, causando principalmente conjuntivite. C. felis não é considerado um agente zoonótico. A fase aguda da infecção por C. felis resulta em hiperemia conjuntival, quemose, secreção ocular serosa e blefarospasmo. Secreção nasal leve e espirros também pode ocorrer. A conjuntivite é geralmente unilateral inicialmente, depois progride para envolver o segundo olho durante os próximos dias.
- III - A conjuntivite neonatal é uma síndrome de inflamação conjuntival aguda. A descarga ocular copiosa, que geralmente é purulenta, é o achado consistente. Se a infecção se desenvolve antes da resolução do anquilobléfaros fisiológico aos 10-14 dias de idade, as pálpebras assumem uma aparência distendida característica.
- IV - A conjuntivite eosinofílica ocorre somente em gatos com ceratite. A causa subjacente desta doença permanece indeterminada.
- V - A conjuntivite lipogranulomatosa tem sido descrita em gatos como lesões que estão presentes na conjuntiva palpebral adjacente às margens das pálpebras. As lesões são nódulos brancos não ulcerados dentro da conjuntiva. Os nódulos podem ser solitários ou agrupados. A condição geralmente é bilateral e pode envolver apenas as pálpebras superiores ou as pálpebras superiores e inferiores.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-F-V-F-V
- (B) V-V-F-V-V
- (C) F-V-F-V-F
- (D) V-V-V-F-V
- (E) V-F-V-V-V

QUESTÃO 03. Uma característica comum de todos os glaucomas, e de todas as neuropatias ópticas, é a morte progressiva das células ganglionares da retina (CGRs) e seus axônios. A lesão progressiva do nervo óptico que esses pacientes apresentam pode representar os efeitos de picos de PIO não documentados, ou podem ser secundários a efeitos circulatórios ou excitotóxicos na retina e no nervo óptico. Com relação ao glaucoma, responda:

- I - Os glaucomas caninos podem ser classificados com base na causa possível (primária, secundária ou congênita), na aparência gonioscópica do ângulo de filtração (ângulo iridocorneano aberto, estreito ou fechado e fenda ciliar aberta, estreita ou colapsada), e a duração ou estágio da doença.
- II – Condições relacionadas ao animal, como: posição do corpo, contenção manual, comportamento e não aclimação ao ambiente clínico, podem afetar as medições tonométricas.
- III - Os sinais clínicos do glaucoma dependem do estágio e do tipo da doença, além de estarem diretamente relacionados ao nível e à duração da elevação da pressão intra-ocular. Esses sinais podem ser: nenhum, midríase leve, edema corneano leve, porém transitório, congestão episcleral variável, aparência normal da cabeça do nervo óptico e pressão intra-ocular de aproximadamente 25–30 mmHg.
- IV - O tratamento profilático de olhos contralaterais em cães com glaucoma primário unilateral parece não influenciar no aparecimento de glaucoma nestes olhos, por isso não é recomendado.

V - Todos os glaucomas são doenças de mudança constante e progressiva, e consistem em cinco etapas: (1) um evento inicial geralmente envolvendo as vias de fluxo do humor aquoso, (2) alterações físicas causando obstrução do fluxo de humor aquoso, (3) pressão intra-ocular elevada que é muito alta para o fluxo axoplasmático do nervo óptico normal, (4) disfunção das células ganglionares da retina resultando em degeneração e atrofia do nervo óptico, e (5) perda e cegueira do campo visual.

- (A) As alternativas I, II, IV e V estão corretas.
- (B) As alternativas II, III, IV e V estão corretas.
- (C) As alternativas I, II, III e V estão corretas.**
- (D) As alternativas I, III, IV e V estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 04. As doenças palpebrais podem ser divididas em desordens congênitas do desenvolvimento e hereditárias, traumáticas, inflamatórias, imunomediadas e neoplásicas. O manejo da maioria das doenças palpebrais, com exceção dos tipos inflamatório e imunomediado, é principalmente cirúrgico. No que diz respeito às doenças que acometem as pálpebras, marque a alternativa correta:

- (A) Na aplasia palpebral, coloboma palpebral ou agenesia da pálpebra, a margem palpebral, bem como a própria pálpebra, estão total ou parcialmente subdesenvolvidas. Esta anomalia rara é congênita, possivelmente hereditária, geralmente bilateral, e no canino, afeta a parte lateral da pálpebra inferior; a condição é infreqüente em gatos.
- (B) Distiquíases são pêlos únicos ou múltiplos decorrentes da margem palpebral livre. Em cães afetados com distiquíase suave, em que os pêlos são direcionados para longe da córnea, a condição apresenta extrema significância clínica.
- (C) O ectrópio pode resultar de uma diferença de tensão entre o músculo orbicular do olho e o músculo malaris e é influenciado por múltiplas condições, como o comprimento da fissura da pálpebra, conformação do crânio, anatomia orbital, gênero e extensibilidade de dobras da pele facial ao redor dos olhos.
- (D) Os sinais de entrópio incluem: a margem da pálpebra inferior girada para fora (as aberturas das glândulas meibomianas são visíveis na margem livre); a conjuntiva avermelhada, inchada e dobrada, resultando em aumento da produção de lágrimas e muco e exsudato purulento. Há uma leve enoftalmia, que aumenta a distância entre a margem da pálpebra e o globo.
- (E) Lagofthalmia é uma incapacidade de fechar as pálpebras completamente. Pode ser uma consequência de distúrbios do nervo facial que levam à paralisia do músculo orbicular do olho, ou pode ser congênita nas raças de olhos proeminentes.**

QUESTÃO 05. A uveíte pode ocorrer independentemente da doença em outras estruturas oculares, ou pode ocorrer secundariamente à doença da lente, corneana ou escleral. Elucidar a etiologia da uveíte no cão pode ser difícil. No entanto, como a uveíte pode levar à cegueira ou ser um sinal de uma doença potencialmente fatal, a tentativa de definir a etiologia é sempre justificada. Com relação às uveítes, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A pressão intra-ocular (PIO) diminuída é uma das primeiras e mais sutis indicações de uveíte. Mecanismos propostos para diminuição da PIO incluem tanto a diminuição da produção de humor aquoso com a quebra da barreira hemato-aquosa quanto o aumento do fluxo uveoscleral mediado, em parte, pelas prostaglandinas.
- (B) O glaucoma secundário é uma manifestação comum de uveíte severa ou prolongada. As causas do glaucoma secundário incluem obstrução do ângulo por detritos inflamatórios, íris bombé que ocorre com a formação de sinéquias anulares posteriores, sinéquia periférica anterior extensa e formação de membranas fibrovasculares pré-iridianas. Uma PIO inferior a 10 mmHg é consistente com uveíte.
- (C) A terapia antiinflamatória tópica deve ser instituída imediatamente após o diagnóstico de uveíte anterior, mesmo em aqueles pacientes com suspeita de doença sistêmica.
- (D) A uveíte é sempre iniciada por lesão tecidual. Esta lesão pode ser incitada por trauma, bactérias, fungos, parasitas, vírus, ou doença imunomediada. Os sinais clínicos que se seguem são atribuídos ao rompimento da barreira hemato-ocular e liberação de vários mediadores químicos após lesão tecidual. A barreira hemato-ocular é composta pela barreira hemato-aquosa anteriormente e a barreira hemato-retiniana posteriormente.
- (E) A uveíte facolítica ocorre após a ruptura da cápsula do cristalino, o que causa a exposição súbita da proteína intacta do cristalino em quantidades suficientes para sobrecarregar a tolerância normal de células T de baixa dose às proteínas do cristalino.**

QUESTÃO 06. A lente cristalina é um tecido avascular, transparente e altamente estruturado que refrata os raios de luz que chegam a uma fonte pontual na retina no olho normal. A perda de transparência é um denominador comum quase invariável de todas as doenças do cristalino; devido à prevalência de distúrbios de lentes hereditários em cães, a catarata está entre as mais comuns de todas as lesões intra-oculares e uma das principais causas de perda de visão nesta espécie. Sobre a catarata, é incorreto afirmar que:

- (A) A lente é formada pelo mesoderma superficial e, durante seu desenvolvimento embriológico, envolve um envelope vascular.
- (B) A catarata congênita pode ser de origem materna resultante de exposição a agente tóxico ou infeccioso no útero.
- (C) A transparência dentro do cristalino é mantida por vários fatores complexos, incluindo uma baixa densidade citoplasmática devido à falta de organelas intracelulares e núcleos celulares nas fibras do cristalino, pequenas flutuações espaciais do índice de refração do citoplasma e arranjo de rede celular altamente organizado.
- (D) A catarata hipermetria pode estar associada a características microscópicas características, incluindo liquefação avançada e perda de conteúdo de lentes corticais e às vezes nucleares, enrugamento da cápsula do cristalino, calcificação distrófica e formação de placas subcapsulares multifocais como descrito acima.
- (E) A esclerose nuclear densa é o principal diagnóstico diferencial da catarata nuclear precoce.

QUESTÃO 07. A facectomia por emulsificação é a técnica mais indicada para o tratamento da catarata no cão e no gato. A realização cuidadosa de cada passo do ato cirúrgico é fundamental para o sucesso. Uma das alternativas abaixo representa a sequência correta de procedimentos durante a cirurgia pela técnica de faco-chop.

- (A) Antissepsia, incisão auxiliar, infusão de corante(ex. Azul de tripan), incisão principal, capsulotomia anterior, hidrodissecção, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante de lente intraocular, irrigação/aspiração, corneorrafia.
- (B) Antissepsia, incisão auxiliar, infusão de corante(ex. Azul de tripan), incisão principal, hidrodissecção, capsulotomia anterior, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante de lente intraocular, irrigação/aspiração, corneorrafia
- (C) Antissepsia, incisão auxiliar, infusão de corante(ex. Azul de tripan), incisão principal, hidrodissecção, capsulotomia anterior, irrigação/aspiração, implante de lente intraocular, facoemulsificação, irrigação/aspiração, corneorrafia.
- (D) Antissepsia, infusão de corante(ex. Azul de tripan), incisão auxiliar, incisão principal, hidrodissecção, capsulotomia anterior, irrigação/aspiração, facoemulsificação, implante de lente intraocular, irrigação/aspiração, corneorrafia.
- (E) Antissepsia, infusão de corante(ex. Azul de tripan), incisão auxiliar, incisão principal, capsulotomia anterior, irrigação/aspiração, facoemulsificação, implante de lente intraocular, irrigação/aspiração, hidrodissecção, corneorrafia

QUESTÃO 08. Sobre os retalhos ou “flaps” de terceira pálpebra é correto dizer:

- (A) Eles oferecem um rico suprimento vascular ao tecido corneano ulcerado
- (B) A sutura da borda livre da membrana nictitante à conjuntiva bulbar e tecido episcleral do fornix lateral superior é uma técnica que oferece vantagens sobre a sutura diretamente sob a pálpebra superior.
- (C) A técnica é indicada em úlceras estromais profundas e descemetoceloses.
- (D) A incorporação da cartilagem da terceira pálpebra deve ser evitada devido ao risco de complicações.
- (E) Esses retalhos não interferem com a distribuição de agentes tópicos aplicados no olho.

QUESTÃO 09. São complicações comuns da cirurgia de catarata em cães, exceto

- (A) Glaucoma
- (B) Ruptura da cápsula posterior
- (C) Uveíte
- (D) Descolamento de retina
- (E) SARD (Degeneração retiniana adquirida súbita)

QUESTÃO 10. Sobre ceratoconjuntivite seca (CCS) é incorreto dizer:

- (A) Tracolimo é uma droga inibidora da calcineurina menos eficaz que a ciclosporina
- (B) A cinomose é uma causa de CCS
- (C) A transposição do ducto parotídeo é uma alternativa viável ao tratamento medicamentoso, porém deve-se considerar possíveis complicações.
- (D) Pigmentação e vascularização são achados frequentes
- (E) Cães diabéticos com catarata e têm menor produção lacrimal que cães normais

QUESTÃO 11. A síndrome de Horner (SH) é uma queixa relativamente frequente na clínica oftálmica de animais de companhia.

Sobre esse tema é incorreto dizer:

- (A) Lesões de segunda e terceira ordem são as mais frequentes
- (B) Lesões da coluna torácica ao nível de T4 (vértebra torácica) podem resultar em SH**
- (C) Otite média é uma causa potencial de SH
- (D) Descolamento de retina não resulta em SH
- (E) Lesões do plexo braquial como avulsão e neoplasia podem resultar em SH

QUESTÃO 12. A protrusão lateral da membrana nictitante é uma queixa comum na clínica oftalmológica. É correto dizer:

- (A) A protusão bilateral é um sinal de glaucoma nos felinos
- (B) Na síndrome de Horner, a protrusão é ativa em decorrência de ação simpática do nervo oftálmico.
- (C) Protrusão da terceira pálpebra acompanhada de exoftalmia é um forte indício de doença orbital**
- (D) A remoção da membrana nictitante é um tratamento comumente indicado em cães
- (E) Protrusão da membrana nictitante sempre acompanha os casos de Cherry Eye

QUESTÃO 13. Sobre defeitos crônicos de adesão epitelial espontâneos, podemos afirmar.

- (A) Não é uma importante afecção da córnea canina.
- (B) Corona vírus podem ser a causa na espécie felina
- (C) As metaloproteinases MMP2 e MMP9 desenvolvem um papel fundamental na fisiopatologia.
- (D) A ausência de fatores de transcrição de células epiteliais que modulam a transição epitélio mesenquimal com internalização de E-caderina e Beta catenina parece serem importantes na patogênese.**
- (E) A remoção das células epiteliais descoladas sem interferência sobre a superfície estromal exposta determina a eficácia das intervenções terapêuticas.

QUESTÃO 14. É característica marcante da APR (atrofia progressiva de retina).

- (A) Não é uma importante afecção da retina canina.
- (B) A perda precoce do reflexo pupilar
- (C) A deficiência de vitamina A é a principal causa
- (D) A hiper reflexividade do fundo tapetal e a atenuação vascular**
- (E) O tratamento com antioxidantes e ácidos graxos ômega 3 geralmente resulta em melhora da visão.

QUESTÃO 15. Marque a resposta correta:

- (A) Inibidores da anidrase carbônica como o Maleato de Timolol 0,5% são utilizados para reduzir a produção de humor aquoso, diminuindo, a pressão intraocular.
- (B) As tetracíclicas são antibióticos bacteriostáticos não indicados no tratamento de infecções superficiais por *Chlamydia*.
- (C) Tropicamida é um fármaco parassimpático de longa duração, utilizado para induzir midríase para o exame intraocular.
- (D) Corticosteróides podem diminuir a resistência da ferida cicatrizada e colagenases são potencializadas com seu uso, aumentando risco de infecção.**
- (E) O latanoprost é um análogo de prostaglandina utilizado no tratamento do glaucoma canino e age diminuindo a produção do humor aquoso.

QUESTÃO 16. Um felino foi atendido no setor de Oftalmologia apresentando uma massa vermelha que, segundo tutor, surgiu no canto lateral e foi infiltrando para o centro do olho. Durante exame oftálmico, foi observado uma infiltração vermelha do limbo em direção ao centro da córnea e placas esbranquiçadas. Qual provável diagnóstico e tratamento?

- (A) Micoplasmose. Tratamento com terramicina pomada.
- (B) Sequestro corneano. Tratamento cirúrgico (ceratectomia).
- (C) Ceratite herpética. Tratamento com idoxuridina, um agente antiviral.
- (D) Episclerite. Tratamento com administração de corticosteróide tópico.
- (E) Ceratite eosinofílica felina. Tratamento com administração de corticosteróide tópico.**

QUESTÃO 17. Um shihtzu, macho, 3 anos, foi atendido no setor de com diagnóstico de proptose do bulbo ocular. Com relação a proptose do bulbo ocular, marque **V** para as alternativas **verdadeiras** e **F** para as alternativas **falsas**.

- () É importante durante tratamento emergencial proteger a superfície da córnea com pomadas estéreis e examinar o paciente em busca de lesões sistêmicas.
- () A avulsão completa de três ou mais músculos indica prognóstico desfavorável.
- () Hifema acentuado está quase sempre associado a dano grave do corpo ciliar, acarretando hipotensão e *Phthisis bulbi*.
- () Pupila em midríase indica prognóstico favorável, pois está é uma resposta normal ao trauma.

- (A) V-V-V-V
- (B) F-V-F-F
- (C) V-F-V-V
- (D) V-V-F-F
- (E) V-V-V-F**

QUESTÃO 18. Um Labrador, macho, 2 anos, foi atendido no setor de Oftalmologia onde recebeu como tratamento ceratotomia em grade, uso de antibiótico tópico (Tobramicina) 4 vezes ao dia, inibidor de protease (EDTA 0,35%) 4 vezes ao dia, ciclopégico (Atropina 1%) uma vez ao dia e analgésico (Dipirona Sódica) três vezes ao dia. Qual possível diagnóstico?

- (A) Úlcera herpética
- (B) Úlcera indolente**
- (C) Distrofia corneana
- (D) Pannus oftálmico
- (E) Ceratite neurotrófica

QUESTÃO 19. Marque alternativa correta:

- (A) A maioria dos casos de síndrome de Horner em cães é por otite média e pré-ganglionar.
- (B) São causas de síndrome de Horner: corpo estranho, otite média, idiopática e toxoplasmose.
- (C) Enoftalmia, ptose, protrusão da terceira pálpebra e midríase são sinais clínicos da síndrome de Horner.
- (D) A aplicação de fenilefrina 10% colírio causa dilatação pupilar em 20 minutos com lesões em axônios pós-ganglionares ou em seus corpos celulares e em 30 a 40 minutos com lesões em neurônios pré-ganglionares. Este teste é útil para determinar a localização da síndrome de Horner.**
- (E) Na síndrome de Horner há perda da inervação simpática e parassimpática.

QUESTÃO 20. Marque a opção falsa:

- (A) Na Degeneração Retiniana Progressiva há uma perda da visão noturna no início da doença, seguida da perda da visão diurna. Isso decorre da degeneração precoce de cones e posterior degeneração de bastonetes.**
- (B) São sinais clínicos da Degeneração Retiniana Progressiva: refletividade tapetal aumentada, pupilas dilatadas, catarata secundária, atenuação da vasculatura retiniana e perda da visão noturna seguida da perda da visão diurna.
- (C) Na Degeneração Retiniana Súbita Adquirida a ERG (eletrorretinografia) está ausente ou tem amplitude bastante reduzida e não existem sinais oftalmoscópicos nos estágios iniciais. Tanto cones quanto bastonetes são afetados.
- (D) Dor ao abrir a boca, tumefação vermelha na membrana mucosa oral por trás do último molar superior, protrusão de terceira pálpebra e exoftalmia são sinais clínicos de abscesso retrobulbar.
- (E) A eletrorretinografia é a resposta elétrica registrada quando a retina é estimulada pela luz.

QUESTÃO 21. Doenças orbitais são muito comuns na clínica de animais de companhia. A avaliação dos tecidos extraoculares é fundamental nesses casos. Qual desses acessos ultrassonográficos não poderá te dar informações úteis no diagnóstico?

- (A) Corneoconjuntival.
- (B) Transpalpebral
- (C) Temporal
- (D) Frontal**
- (E) Transoral

QUESTÃO 22. Em casos de abscessos retrobulbares é incorreto afirmar:

- (A) A drenagem por acesso oral, caudal ao último molar maxilar é o acesso mais indicado.
- (B) A enucleação é uma opção quando o globo ocular está acometido por inflamação séptica.
- (C) Acesso cirúrgico no canto nasal é o mais indicado**
- (D) Doença periodontal é uma causa frequente
- (E) Corpos estranhos como espinhos de ouriço podem ser encontrados

QUESTÃO 23. Em casos de proptose do globo ocular é correto afirmar:

- (A) O prognóstico para o retorno a visão é geralmente bom, superando 50% após sua correção.
- (B) A enucleação é indicada quando mais de dois músculos retos são avulsionados.
- (C) O músculo reto dorsal é quase sempre o mais comprometido**
- (D) O tamanho da pupila é um forte indicador de prognóstico para a visão
- (E) Estrabismo medial é uma seqüela comum

QUESTÃO 24. Edema de córnea difuso, não vascular e sem sinais de inflamação pode estar relacionado a distrofia endotelial. A seguinte afirmativa está incorreta.

(A) O edema se resolve com uso de colírio hipertônico de cloreto de sódio a 5%.

(B) Flap de Gundersen é uma opção paliativa.

(C) Ceratoplastia penetrante com córnea fresca é o tratamento definitivo

(D) A doença é quase sempre bilateral

(E) Ceratopatia bolhosa pode ser tratada com termocauterização da córnea

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. A Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. Em seu anexo, encontra-se a lista onde podemos encontrar as seguintes doenças ou agravos, exceto:

I. Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes.

II. Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva.

III. Febre Amarela e Febre Maculosa.

IV. Brucelose

V. Leishmaniose Visceral

(A) A alternativa I.

(B) As alternativas I e II.

(C) A alternativa IV.

(A) As alternativas I e IV.

(E) As alternativas I, II e IV.

QUESTÃO 26. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sendo assim, julgue as assertivas abaixo:

I. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

III. A PNAB possibilita que o usuário possa ser atendido fora de sua área de cobertura, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, desde que seja mantido o diálogo e a informação com a equipe de referência.

IV. A PNAB determina a obrigatoriedade de que o usuário seja atendido somente na sua área de cobertura, devendo sempre estar vinculado à UBS mais próxima de sua residência.

V. A Atenção Básica deve ser a principal porta de entrada ao sistema de saúde e ser ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

(A) Somente as assertivas II, IV e V estão corretas.

(B) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.

(C) Somente as assertivas I, II, III e V estão corretas.

(D) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.

(E) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.

QUESTÃO 27. A norma operacional básica do sistema único de saúde (NOB-96) determina que a atenção à saúde, compreende três grandes campos. São eles:

I- o da administração, incluindo ações de planejamento político de distribuição de cargos

II- o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas, individual ou coletivamente, em nível ambulatorial e hospitalar principalmente

III- o das intervenções ambientais, incluindo as relações e as condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental

IV- o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades

V- o da educação onde são compreendidas as atividades educativas de prevenção

- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas
- (B) As assertivas II, III e IV estão corretas.**
- (C) As assertivas I, II e III estão corretas.
- (D) As assertivas II, III, e V estão corretas.
- (E) As assertivas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 28. De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compõe o Sistema Único de Saúde (SUS):

- I) Instituições públicas federais
 - II) Instituições públicas estaduais
 - III) Instituições públicas municipais
 - IV) Instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde
 - V) Iniciativa privada em caráter complementar
- (A) As assertivas I, III e IV estão corretas.
 - (B) As assertivas II, III e V estão corretas.
 - (C) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
 - (D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as assertivas estão corretas.**

QUESTÃO 29. A normativa que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes determina as competências e atribuições de cada esfera administrativa. Neste contexto o capítulo IV deixa claro que a direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) não compete:

- I- executar ações e serviços de vigilância epidemiológica
 - II- definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde
 - III- administração dos recursos orçamentários e financeiros
 - IV- organização e coordenação do sistema de informação de saúde
 - V- elaboração e atualização periódica do plano de saúde
- (A) Somente a assertiva I está correta.**
 - (B) As assertivas I, II, IV e V estão corretas.
 - (C) Todas as assertivas estão corretas.
 - (D) Somente as assertivas I, II e V estão corretas.
 - (E) Nenhuma das respostas acima.

QUESTÃO 30. O Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei nº 8.142/1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) Conferência de Saúde e Comissão de Saúde
- (B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde**
- (C) Conselho de Saúde e Comissão de Saúde
- (D) Conferência de Saúde e Central de Saúde
- (E) Central de Saúde e Conselho de Saúde

Prova Teórica - Seleção 2019 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. Sobre o papel das proteases na cicatrização da ferida na córnea, assinale a alternativa errada:

- (A) A cicatrização de feridas na córnea é um processo complexo que envolve ações integradas de proteinases, fatores de crescimento e citocinas produzidos por células epiteliais, ceratócitos estromais, células inflamatórias e glândulas lacrimais.
- (B) Várias proteinases, inibidores de proteinase, fatores de crescimento e citocinas no filme lacrimal e humor aquoso desempenham um papel no turnover natural das células da córnea e na cicatrização da ferida da córnea.
- (C) **A degradação excessiva de tecido saudável normal é estimulada por inibidores naturais da proteinase na FPT e na córnea, como o inibidor da α 1-proteinase, α 2-macroglobulina e inibidores teciduais das metaloproteinases (TIMPs)**
- (D) A degradação patológica do colágeno e dos proteoglicanos estromais da córnea ocorre quando o equilíbrio entre as proteinases e os inibidores da proteinase favorece as proteinases.
- (E) Se houver infecção, as proteinases secretadas por organismos infecciosos contribuem ainda mais para os danos na córnea.

QUESTÃO 02. A conjuntivite é provavelmente a doença oftálmica felina mais comum, embora a causa exata possa ser difícil de determinar em muitos gatos, particularmente no estado crônico. Sobre algumas das causas mais comuns de conjuntivite em gatos, pode-se dizer que:

- I - O FHV-1 é uma das principais causas de conjuntivite em gatos filhotes e adultos. A doença primária de FHV-1 é caracterizada por mal-estar, febre, espirros ou tosse, rinite e secreção nasal, bem como conjuntivite com secreção ocular. O vírus infecta as superfícies epiteliais do trato respiratório e conjuntiva e, em menor grau, o epitélio da córnea.
- II – *Chlamydomphila felis* (C.felis), que é uma bactéria intracelular obrigatória, é um patógeno comum dos gatos, causando principalmente conjuntivite. C. felis não é considerado um agente zoonótico. A fase aguda da infecção por C. felis resulta em hiperemia conjuntival, quemose, secreção ocular serosa e blefarospasmo. Secreção nasal leve e espirros também pode ocorrer. A conjuntivite é geralmente unilateral inicialmente, depois progride para envolver o segundo olho durante os próximos dias.
- III - A conjuntivite neonatal é uma síndrome de inflamação conjuntival aguda. A descarga ocular copiosa, que geralmente é purulenta, é o achado consistente. Se a infecção se desenvolve antes da resolução do anquilobléfaro fisiológico aos 10-14 dias de idade, as pálpebras assumem uma aparência distendida característica.
- IV - A conjuntivite eosinofílica ocorre somente em gatos com ceratite. A causa subjacente desta doença permanece indeterminada.
- V - A conjuntivite lipogranulomatosa tem sido descrita em gatos como lesões que estão presentes na conjuntiva palpebral adjacente às margens das pálpebras. As lesões são nódulos brancos não ulcerados dentro da conjuntiva. Os nódulos podem ser solitários ou agrupados. A condição geralmente é bilateral e pode envolver apenas as pálpebras superiores ou as pálpebras superiores e inferiores.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) **V-F-V-F-V**
- (B) V-V-F-V-V
- (C) F-V-F-V-F
- (D) V-V-V-F-V
- (E) V-F-V-V-V

QUESTÃO 03. Uma característica comum de todos os glaucomas, e de todas as neuropatias ópticas, é a morte progressiva das células ganglionares da retina (CGRs) e seus axônios. A lesão progressiva do nervo óptico que esses pacientes apresentam pode representar os efeitos de picos de PIO não documentados, ou podem ser secundários a efeitos circulatórios ou excitotóxicos na retina e no nervo óptico. Com relação ao glaucoma, responda:

- I - Os glaucomas caninos podem ser classificados com base na causa possível (primária, secundária ou congênita), na aparência gonioscópica do ângulo de filtração (ângulo iridocorneano aberto, estreito ou fechado e fenda ciliar aberta, estreita ou colapsada), e a duração ou estágio da doença.
- II – Condições relacionadas ao animal, como: posição do corpo, contenção manual, comportamento e não aclimação ao ambiente clínico, podem afetar as medições tonométricas.
- III - Os sinais clínicos do glaucoma dependem do estágio e do tipo da doença, além de estarem diretamente relacionados ao nível e à duração da elevação da pressão intra-ocular. Esses sinais podem ser: nenhum, midríase leve, edema corneano leve, porém transitório, congestão episcleral variável, aparência normal da cabeça do nervo óptico e pressão intra-ocular de aproximadamente 25–30 mmHg.

IV - O tratamento profilático de olhos contralaterais em cães com glaucoma primário unilateral parece não influenciar no aparecimento de glaucoma nestes olhos, por isso não é recomendado.

V - Todos os glaucomas são doenças de mudança constante e progressiva, e consistem em cinco etapas: (1) um evento inicial geralmente envolvendo as vias de fluxo do humor aquoso, (2) alterações físicas causando obstrução do fluxo de humor aquoso, (3) pressão intra-ocular elevada que é muito alta para o fluxo axoplasmático do nervo óptico normal, (4) disfunção das células ganglionares da retina resultando em degeneração e atrofia do nervo óptico, e (5) perda e cegueira do campo visual.

- (A) As alternativas I, II, IV e V estão corretas.
- (B) As alternativas II, III, IV e V estão corretas.
- (C) **As alternativas I, II, III e V estão corretas.**
- (D) As alternativas I, III, IV e V estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 04. As doenças palpebrais podem ser divididas em desordens congênicas do desenvolvimento e hereditárias, traumáticas, inflamatórias, imunomediadas e neoplásicas. O manejo da maioria das doenças palpebrais, com exceção dos tipos inflamatório e imunomediado, é principalmente cirúrgico. No que diz respeito às doenças que acometem as pálpebras, marque a alternativa correta:

- (A) Na aplasia palpebral, coloboma palpebral ou agenesia da pálpebra, a margem palpebral, bem como a própria pálpebra, estão total ou parcialmente subdesenvolvidas. Esta anomalia rara é congênita, possivelmente hereditária, geralmente bilateral, e no canino, afeta a parte lateral da pálpebra inferior; a condição é infreqüente em gatos.
- (B) Distiquíases são pêlos únicos ou múltiplos decorrentes da margem palpebral livre. Em cães afetados com distiquíase suave, em que os pêlos são direcionados para longe da córnea, a condição apresenta extrema significância clínica.
- (C) O ectrópio pode resultar de uma diferença de tensão entre o músculo orbicular do olho e o músculo malaris e é influenciado por múltiplas condições, como o comprimento da fissura da pálpebra, conformação do crânio, anatomia orbital, gênero e extensibilidade de dobras da pele facial ao redor dos olhos.
- (D) Os sinais de entrópio incluem: a margem da pálpebra inferior girada para fora (as aberturas das glândulas meibomianas são visíveis na margem livre); a conjuntiva avermelhada, inchada e dobrada, resultando em aumento da produção de lágrimas e muco e exsudato purulento. Há uma leve enoftalmia, que aumenta a distância entre a margem da pálpebra e o globo.
- (E) **Lagofthalmia é uma incapacidade de fechar as pálpebras completamente. Pode ser uma consequência de distúrbios do nervo facial que levam à paralisia do músculo orbicular do olho, ou pode ser congênita nas raças de olhos proeminentes.**

QUESTÃO 05. A uveíte pode ocorrer independentemente da doença em outras estruturas oculares, ou pode ocorrer secundariamente à doença da lente, corneana ou escleral. Elucidar a etiologia da uveíte no cão pode ser difícil. No entanto, como a uveíte pode levar à cegueira ou ser um sinal de uma doença potencialmente fatal, a tentativa de definir a etiologia é sempre justificada. Com relação às uveítes, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A pressão intra-ocular (PIO) diminuída é uma das primeiras e mais sutis indicações de uveíte. Mecanismos propostos para diminuição da PIO incluem tanto a diminuição da produção de humor aquoso com a quebra da barreira hemato-aquosa quanto o aumento do fluxo uveoscleral mediado, em parte, pelas prostaglandinas.
- (B) O glaucoma secundário é uma manifestação comum de uveíte severa ou prolongada. As causas do glaucoma secundário incluem obstrução do ângulo por detritos inflamatórios, íris bombé que ocorre com a formação de sinéquias anulares posteriores, sinéquia periférica anterior extensa e formação de membranas fibrovasculares pré-iridianas. Uma PIO inferior a 10 mmHg é consistente com uveíte.
- (C) A terapia antiinflamatória tópica deve ser instituída imediatamente após o diagnóstico de uveíte anterior, mesmo em aqueles pacientes com suspeita de doença sistêmica.
- (D) A uveíte é sempre iniciada por lesão tecidual. Esta lesão pode ser incitada por trauma, bactérias, fungos, parasitas, vírus, ou doença imunomediada. Os sinais clínicos que se seguem são atribuídos ao rompimento da barreira hemato-ocular e liberação de vários mediadores químicos após lesão tecidual. A barreira hemato-ocular é composta pela barreira hemato-aquosa anteriormente e a barreira hemato-retiniana posteriormente.
- (E) **uveíte facolítica ocorre após a ruptura da cápsula do cristalino, o que causa a exposição súbita da proteína intacta do cristalino em quantidades suficientes para sobrecarregar a tolerância normal de células T de baixa dose às proteínas do cristalino.**

QUESTÃO 06. A lente cristalina é um tecido avascular, transparente e altamente estruturado que refrata os raios de luz que chegam a uma fonte pontual na retina no olho normal. A perda de transparência é um denominador comum quase invariável de todas as doenças do cristalino; devido à prevalência de distúrbios de lentes hereditários em cães, a catarata está entre as mais comuns de todas as lesões intra-oculares e uma das principais causas de perda de visão nesta espécie. Sobre a catarata, é incorreto afirmar que:

- (A) **A lente é formada pelo mesoderma superficial e, durante seu desenvolvimento embriológico, envolve um envelope vascular.**
- (B) A catarata congênita pode ser de origem materna resultante de exposição a agente tóxico ou infeccioso no útero.
- (C) A transparência dentro do cristalino é mantida por vários fatores complexos, incluindo uma baixa densidade citoplasmática devido à falta de organelas intracelulares e núcleos celulares nas fibras do cristalino, pequenas flutuações espaciais do índice de refração do citoplasma e arranjo de rede celular altamente organizado.
- (D) A catarata hipermetria pode estar associada a características microscópicas características, incluindo liquefação avançada e perda de conteúdo de lentes corticais e às vezes nucleares, enrugamento da cápsula do cristalino, calcificação distrófica e formação de placas subcapsulares multifocais como descrito acima.
- (E) A esclerose nuclear densa é o principal diagnóstico diferencial da catarata nuclear precoce.

QUESTÃO 07. Um cão, Pug, 3 anos, castrado, foi atendido no Hospital Veterinário e diagnosticado com perfuração corneana e prolapso de íris acometendo a parte central da córnea (eixo visual). Uma vez que a lesão se apresenta no eixo visual, qual procedimento cirúrgico **mais indicado** para reestabelecimento da transparência corneana e qualidade visual do paciente?

- (A) Enxerto conjuntival 360º
- (B) Enxerto pediculado conjuntival
- (C) **Transposição córneo-conjuntival**
- (D) Flap de membrana nictitante
- (E) Enxerto conjuntival 180º

QUESTÃO 08. Um felino, macho, 12 anos, foi atendido no Hospital Veterinário com histórico de cegueira aguda, ambos os olhos vermelhos e aumentados de tamanho, emagrecimento e polidipsia. Durante exame oftalmológico foi observado em ambos os olhos buftalmia, rubeosis iridis, hifema, midríase parolítica, hemorragias retinianas, áreas de hiperreflexia na região tapetal com atenuação vascular e descolamento de retina no olho direito. Qual provável diagnóstico deste paciente:

- (A) Vírus da imodeficiência Felina
- (B) Criptococose
- (C) Toxoplasmose
- (D) **Hipertensão arterial**
- (E) Peritonite Infecciosa Felina

QUESTÃO 09. A catarata é caracterizada por opacidade lenticular de forma e tamanho variável e com variação na etiologia e na evolução. Seguem algumas afirmativas referentes a catarata. Marque **(V)** para as alternativas **verdadeiras** e **(F)** para as alternativas **falsas**:

- () Na catarata madura a opacidade é mais marcada, mas ainda incompleta. O fundo pode estar, em parte, obscuro oftalmoscopicamente.
 - () A catarata é uma opacidade focal ou difusa da lente. A catarata adquirida, em geral, afetam primeiro o córtex e depois o núcleo. A hereditariedade é a sua principal causa.
 - () Em geral, candidatos diabéticos são bons candidatos à cirurgia de catarata, desde que estejam livres de maiores complicações do diabetes, tais como cetoacidose e falência renal ou hepática.
 - () A uveíte lente-induzida ocorre mais frequentemente em cataratas em estágio avançado, onde a cápsula da lente se torna permeável e o córtex liquefeito escora, causando uveíte e, por vezes, glaucoma secundário.
- (A) V-V-V-V
 - (B) V-V-F-F
 - (C) F-V-F-V
 - (D) F-F-F-F
 - (E) **F-V-V-V**

QUESTÃO 10. O globo ocular é composto pelas túnicas: fibrosa, vascular e nervosa. A túnica fibrosa é composta pela córnea e esclera. A esclera é a maior porção da túnica fibrosa e apresenta três camadas: a episclera, a própria esclera e a supracórnea da esclera. A córnea é a superfície de refração óptica mais importante e a transparência da mesma é essencial para uma visão de qualidade. Ceratite é a inflamação da córnea, podendo ser classificada em ulcerativa e não ulcerativa. Marque **(V)** para as afirmativas verdadeiras e **(F)** para as afirmativas falsas:

- () A ceratite neuroparalítica ocorre devido a perda do movimento palpebral como resultado da ausência da inervação motora das pálpebras como na paralisia facial.
- () Com exceção da doxiciclina, as tetraciclinas administradas por via oral são geralmente pouco absorvidas pelo trato gastrointestinal. A doxiciclina possui capacidade de inibir as metaloproteinases (MMPs) e outros mediadores da inflamação que degradam as proteínas da córnea levando a úlceras em “melting”.
- () Acredita-se que a causa da episclerite granulomatosa nodular seja mediada imunologicamente. O tratamento é através da administração de corticosteroides por via tópica e subconjuntival e, em casos mais graves, agentes imunossupressores.
- () A administração subconjuntival pode ser indicada para condições infecciosas ou inflamatórias da córnea e do segmento anterior. As injeções subconjuntivais podem ser usadas em substituição ao uso do colírio. (via utilizada como um complemento à dosagem frequente de colírios ou para reduzir a necessidade de instilação frequente dos mesmos.

(A) V-V-V-V (B) F-F-F-F (C) V-F-V-V (D) F-V-F-V **(E) V-V-V-F**

QUESTÃO 11. O glaucoma é um complexo de condições mórbidas com manifestações clínicas que variam com a elevação da pressão intraocular e suas consequências. Marque **(V)** para as afirmativas **verdadeiras** e **(F)** para as afirmativas **falsas**:

- () A anidrase carbônica está presente no corpo ciliar e associada com a produção de humor aquoso. Fármacos inibidores da anidrase carbônica reduzem a produção de humor aquoso, diminuindo, assim, a pressão intraocular.
- () Análogos da prostaglandina são fármacos utilizados com frequência no tratamento do glaucoma em felinos que não apresentem uveíte associada.
- () A redução imediata da pressão intraocular é essencial para prevenir dano permanente. A furosemida é utilizada para o tratamento emergencial do glaucoma. A redução da pressão é rápida, porém temporária. O tratamento definitivo deve ser mantido para prevenir recorrências.
- () São sinais clínicos do glaucoma: edema corneano, blefarospasmo, midríase, vasos episclerais engurgitados, pressão intraocular aumentada, buphtalmia, “escavação” do disco óptico, estrias de haab, atrofia retiniana e luxação da lente.

(A) V-V-V-V
 (B) F-F-F-F
 (C) **V-F-F-V**
 (D) F-V-V-F
 (E) V-F-V-V

QUESTÃO 12. Um cão, foi atendido com histórico de ceratite ulcerativa há um mês já tendo sido tratado com tobramicina, ciprofloxacino e moxifloxacino colírio, sem melhora. Qual seria sua conduta diante desse caso?

- (A) Flap de terceira pálpebra
- (B) Flap pediculado conjuntival
- (C) Debridamento e ceratotomia em grade
- (D) **Coletar material com auxílio de swab estéril e úmido para realização de cultura bacteriana e fúngica e antibiograma.**
- (E) Iniciar tratamento com antibiótico subconjuntival

QUESTÃO 13. Um cão, foi atendido com histórico de ceratite ulcerativa há um mês já tendo sido tratado com tobramicina, ciprofloxacino e moxifloxacino colírio, sem melhora. Qual seria sua conduta diante desse caso?

- (A) Flap de terceira pálpebra
- (B) Flap pediculado conjuntival
- (C) Debridamento e ceratotomia em grade
- (D) **Coletar material com auxílio de swab estéril e úmido para realização de cultura bacteriana e fúngica e antibiograma.**
- (E) Iniciar tratamento com antibiótico subconjuntival

QUESTÃO 14. Em resposta à dessecação crônica causada pela ausência ou baixa produção de lágrima, a córnea experimenta uma transformação onde ocorre ceratinização, pigmentação e vascularização. A esse processo denomina-se:

- (A) Distrofia
- (B) **Metaplasia**
- (C) Hiperplasia
- (D) Neoplasia
- (E) Hipertrofia

QUESTÃO 15. A facectomia é o método de eleição para o tratamento da catarata. A execução cuidadosa de cada passo da cirurgia é fundamental para o sucesso pós-operatório. Marque a seguir a sequência correta para a execução da facectomia por emulsificação pela técnica faco-chop.

- (A) Incisão principal, paracentese, azul Tripan, viscoelástico, capsulorrexe, hidrodiseção, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante da lente intraocular, sutura da córnea
- (B) Paracentese, azul Tripan, viscoelástico, incisão principal, hidrodiseção, capsulorrexe, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante da lente intraocular, sutura da córnea
- (C) **Paracentese, azul Tripan, viscoelástico, incisão principal, capsulorrexe, hidrodiseção, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante da lente intraocular, irrigação/aspiração, sutura da córnea**
- (D) Capsulorrexe, paracentese, azul Tripan, viscoelástico, incisão principal, hidrodiseção, facoemulsificação, irrigação aspiração, implante da lente intraocular, sutura da córnea
- (E) Paracentese, azul Tripan, viscoelástico, incisão principal, capsulorrexe, hidrodiseção, facoemulsificação, irrigação/aspiração, implante da lente intraocular, sutura da córnea

QUESTÃO 16. Das seguintes alterações patológicas, essa não é uma patologia do vítreo.

- (A) Sinerese / degeneração
- (B) Persistência da artéria hialoide.
- (C) Hialose asteróide
- (D) Sinquse cintilante
- (E) **Aquous flare**

QUESTÃO 17. Ceratoconjuntivite seca (CCS) é uma doença comum em cães. É correto afirmar:

- (A) Ciclosporina é o único medicamento eficaz em CCS
- (B) **Deficiência de mucina é uma das causas de CCS**
- (C) A transposição do ducto parotídeo é uma técnica obsoleta
- (D) Infecção bacteriana secundária não é comum em CCS
- (E) Glandulas de Meibomian não participam da fisiopatologia da CCS

QUESTÃO 18. Uma dessas técnicas cirúrgicas não é indicada para o tratamento de uma úlcera de córnea tectônica/perfurada.

- (A) Ceratoplastia penetrante
- (B) Ceratoplastia penetrante com enxerto de membrana amniótica
- (C) Flap conjuntival pediculado
- (D) **Flap de terceira pálpebra**
- (E) Avanço corneconjuntival

QUESTÃO 19. Essa não é uma complicação esperada na cirurgia de catarata por facoemulsificação

- (A) Glaucoma
- (B) uveíte
- (C) **ceratomalacia**
- (D) opacificação de cápsula posterior
- (E) ruptura de cápsula posterior

QUESTÃO 20. Quanto ao glaucoma canino, marque a(s) opção/opções correta(s):

- (A) É um conjunto de quadros mórbidos oculares que levam à destruição irreversível da retina.
- (B) Morte das células ganglionares retiniais, atrofia do nervo óptico e perda de fotoreceptores são decorrentes da pressão intra-ocular aumentada.
- (C) **Considera-se elevada a pressão intra-ocular acima de 35 mm Hg.**
- (D) As estrias de Haab desaparecem após a pressão intra-ocular voltar a valores dentro da faixa de normalidade.
- (E) A hipo-refletividade tapetal é um sinal de glaucoma crônico

QUESTÃO 21. Na flora bacteriana dos olhos de camelídeos sul americanos quais as três bactérias gram positivas mais freqüentes?

- (A) Staphylococcus spp, Klebsiella spp. e Streptomyces spp.
- (B) Bacillus spp., Escherichia coli e Corinobacterium spp.
- (C) Streptomyces spp., Pasteurella ureae e Bacillus spp.
- (D) Staphylococcus spp, e Bacillus spp e Corynebacterium spp.
- (E) **Nenhuma das alternativas acima.**

QUESTÃO 22. Relacione as duas colunas quanto ao prognóstico da catarata, no Schnauzer miniatura, baseado na localização da opacidade inicial

Prognóstico	Localização	
A- Progressão variável	B	Capsular polar anterior
B- Geralmente não progressiva	A	Cortical anterior
C- Geralmente progressiva	C	Equatorial
D- Geralmente estática	B	Capsular posterior e axial
	A	Cortical posterior
	D	Nuclear

A sequência correta é:

- (A) B-A-B-B-A-D
- (B) B-C-D-B-C-D
- (C) A-C-B-B-D-C
- (D) **B-A-C-B-A-D**
- (E) Nenhuma das opções anteriores

QUESTÃO 23. A atrofia da íris pode consequência de (marque a opção errada)

- (A) Glaucoma crônico
- (B) **Ceratconjuntivite seca crônica**
- (C) Uveíte recorrente
- (D) Senilidade
- (E) Trauma ocular

QUESTÃO 24. Quanto à uveíte linfocítica-plasmocítica dos felinos podemos afirmar:

- (A) É do tipo granulomatoso
- (B) **É reconhecida como uma causa comum de glaucoma**
- (C) Só ocorre na forma nodular
- (D) Todas as opções acima são verdadeiras
- (E) Todas as opções acima são falsas

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. A Lei 6437, de 20 de agosto de 1977, configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências. Levando em consideração o art. 7º da referida lei são circunstâncias atenuantes, exceto:

- (A) A ação do infrator não ter sido fundamental para a consecução do evento.
- (B) **Ser o infrator secundário, e a falta cometida, de natureza leve.**
- (C) Ter o infrator sofrido coação para a prática do ato.
- (D) O infrator, por espontânea vontade, imediatamente, procurar reparar ou minorar as consequências do ato lesivo à saúde pública que lhe for imputado.
- (E) A errada compreensão da norma sanitária, admitida como escusável, quanto patente a incapacidade do agente para entender o caráter ilícito do fato.

QUESTÃO 26. Com relação às disposições constantes na Lei nº 9.782/1999, compete à União no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária:

- (A) **Normatizar, controlar e fiscalizar produtos, substâncias e serviços de interesse para a saúde.**
- (B) Definir a política regional de vigilância sanitária.
- (C) Definir o Sistema local de Vigilância Sanitária.
- (D) Exercer exclusivamente a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Manter sistema de informações em vigilância sanitária, em cooperação com os países da América Latina.

QUESTÃO 27. Com relação aos Núcleos Ampliados de Apoio a Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considere as seguintes afirmações:

- I. O NASF-AB não se constitui porta de entrada do sistema para os usuários, mas apoio às equipes de Saúde da Família.
 - II. Vincula-se a um número de equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.
 - III. A equipe do NASF-AB e as equipes de Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, constituindo um processo de aprendizado coletivo.
 - IV. O NASF-AB deve ter como eixos de trabalho a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado, que se pretende pela Saúde da Família.
- (A) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
 (B) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
 (C) Somente a afirmativa III é verdadeira.
 (D) Somente as afirmativas II e IV são verdadeiras.
 (E) Todas as afirmativas são verdadeiras.

QUESTÃO 28. A Resolução RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004 dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para serviços de Alimentação. Com base nesta resolução, julgue as alternativas a seguir:

- I. O dimensionamento da edificação e das instalações deve ser compatível com todas as operações. Deve existir separação entre as diferentes atividades por meios físicos ou por outros meios eficazes de forma a evitar a contaminação cruzada.
- II. As aberturas externas das áreas de armazenamento e preparação de alimentos, inclusive o sistema de exaustão, devem ser providas de telas milimetradas para impedir o acesso de vetores e pragas urbanas. As telas não precisam ser removíveis, desde que seja possível a limpeza periódica.
- III. A iluminação da área de preparação deve proporcionar a visualização de forma que as atividades sejam realizadas sem comprometer a higiene e as características sensoriais dos alimentos. As luminárias localizadas sobre a área de preparação dos alimentos devem ser apropriadas e estar protegidas contra explosão e quedas acidentais.
- IV. Devem ser realizadas manutenção programada e periódica dos equipamentos e utensílios e calibração dos instrumentos ou equipamentos de medição, mantendo registro da realização dessas operações.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

- (A) I, II e IV
 (B) I, II e III
 (C) I, III e IV
 (D) II, III e IV
 (E) Todas as afirmativas são verdadeiras

QUESTÃO 29. O requisito básico para programar e contratar serviços assistenciais e para realizar o controle da regularidade dos faturamentos, segundo a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-96), é o cadastro completo e atualizado das:

- (A) Comissões Intergestoras e dos Conselhos Municipais;
 (B) Comissões Intergestoras Bipartite (CIB);
 (C) Atividades de saúde do município;
 (D) Unidades Prestadoras de Serviços de Saúde (UPS);
 (E) Comissões Intergestoras Tripartite (CIT).

QUESTÃO 30. Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS e ênfase nas necessidades de saúde da população. Sobre o Pacto pela Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I - Implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- II- Dentre as prioridades do Pacto pela Vida estão a implantação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral, e a contribuição para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- III- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
- IV- O Pacto de Gestão do SUS reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
- V- A aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas é considerada uma das prioridades do Pacto em Defesa do SUS.

- (A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.
- (B) As assertivas II, III e V estão corretas.
- (C) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
- (D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

Prova Teórica - Seleção 2018 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. São sinais frequentemente observados na síndrome úveodermatológica canina (doença de Vogt-Koyanagi-Harada like), **exceto**:

- (A) Uveíte anterior
- (B) Blefarospasmo
- (C) Sinais de encefalite
- (D) Despigmentação do plano nasal
- (E) Vitiligo

QUESTÃO 02. Com relação à reparação das úlceras de córnea é **correto** afirmar que:

- (A) Lesões do epitélio são capazes de se regenerar em 48 a 72 horas, mesmo que toda a superfície da córnea seja desnudada.
- (B) Úlceras superficiais produzem pouca dor devido ao menor número de terminações nervosas sensitivas no estroma anterior.
- (C) Úlceras centrais profundas centrais se reparam na mesma velocidade das perilimbais.
- (D) Devido à ausência de vascularização, os neutrófilos não participam do processo de reparação corneana
- (E) No recobrimento epitelial das lesões superficiais é necessária a formação da membrana basal para que haja a migração epitelial.

QUESTÃO 03. Nos casos em que se observa a protrusão da membrana nictitante é importante observar a causa de base ou doença de base. As alternativas a seguir podem ser causas potenciais de protrusão da membrana nictitante; **exceto**:

- (A) Hiperplasia da glândula lacrimal da 3ª pálpebra
- (B) Abscesso retrobulbar
- (C) Úlcera de córnea
- (D) Avulsão do plexo braquial
- (E) Uveíte

QUESTÃO 04. Em caso de trauma ocular no cão com ruptura da cápsula lenticular, dá-se início à:

- (A) Uveíte facolítica
- (B) Uveíte facoclástica
- (C) Displasia endotelial
- (D) Síndrome tóxica do compartimento anterior
- (E) Uveíte recorrente

QUESTÃO 05. Uma descemetocel central de 3 mm com borda pouco inflamada é apresentada a você no consultório. Qual abordagem terapêutica é mais adequada, visando garantir a preservação do olho e da visão:

- (A) Soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos.
- (B) Soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos e moxifloxacina a cada três horas.
- (C) Retalho conjuntival pediculado, besifloxacino e atropina.
- (D) Retalho de avanço córneo conjuntival, gatifloxacino e flurbiprofeno tópicos.
- (E) Ceratotomia em grade seguida de soro autólogo, edta, n-acetilcisteína tópicos.

QUESTÃO 06. Com relação a atrofia progressiva de retina é **correto** dizer:

- (A) Em geral produz nictalopia inicialmente por afetar primeiro os cones da retina.
- (B) Um dos primeiros sinais clínicos é a perda do reflexo pupilar.
- (C) A catarata secundária é comumente observada, tornando difícil a oftalmoscopia.
- (D) Trata-se de uma afecção de fundo exclusivamente hereditário dominante.
- (E) Hiporefletividade da retina é observada em casos avançados.

QUESTÃO 07. Um gato é apresentado com massa superficial avermelhada com pontos esbranquiçados arenosos recobrendo a córnea temporal, unilateral. A conduta **correta** seria:

- (A) Teste de fluoresceína e biópsia de córnea. Com teste de fluoresceína positivo, iniciar corticoterapia com prednisona 1 % tópica três vezes ao dia e avaliar remissão em duas semanas. O diagnóstico provável é ceratite herpética.
- (B) Anestesia tópica, seguida de teste de fluoresceína e raspado superficial para citologia. Com teste de fluoresceína negativo e presença de eosinófilos na citologia, iniciar corticoterapia com prednisona 1 % tópica três vezes ao dia e avaliar remissão em duas semanas. O diagnóstico provável é ceratite eosinofílica.
- (C) Anestesia tópica, seguida de biópsia. Iniciar corticoterapia com prednisona 1 % tópica três vezes ao dia e avaliar remissão em duas semanas. O diagnóstico provável é ceratite intersticial crônica.
- (D) Anestesia tópica, seguida de teste de fluoresceína e raspado superficial para citologia. Com teste de fluoresceína negativo e presença de eosinófilos na citologia, iniciar antibioticoterapia com oxitetraciclina tópica quatro vezes ao dia e avaliar remissão em duas semanas. O diagnóstico provável é ceratoconjuntivite por clamídia .
- (E) Anestesia geral, seguida de enucleação e envio do globo ocular para biópsia. O diagnóstico provável é carcinoma de células escamosas.

QUESTÃO 08. Sobre a ceratoconjuntivite seca (CCS) é **incorreto** afirmar:

- (A) A transposição do ducto parotídeo é uma técnica obsoleta, com graves e frequentes complicações e portanto raramente indicada.
- (B) A ciclosporina e tacrolimo são drogas imunomoduladoras frequentemente empregadas no tratamento.
- (C) Anestesia tópica permite aferir a produção de lágrima basal sem a interferência do estímulo mecânico da fita de Schirmer sobre o reflexo córneo-lacrimal.
- (D) Traumatismo facial pode ocasionar diminuição transitória ou persistente da função lacrimal unilateral.
- (E) O uso de atropina sistêmica ou tópica pode provocar CCS transitória.

QUESTÃO 09. Qual das alternativas abaixo **não é uma desvantagem** da incisão em córnea clara na cirurgia de catarata (facectomia) por facoemulsificação?

- (A) Lesão térmica induzida pela ponteira.
- (B) Trauma mecânico da córnea.
- (C) Maior chance de descompensação endotelial.
- (D) Grande incidência de complicações por não possuir vascularização.
- (E) Nenhuma das alternativas.

QUESTÃO 10. Você está avaliando um paciente para facoemulsificação. Qual conjunto de achados clínicos e características do paciente faria com que a cirurgia tivesse o pior prognóstico?

- (A) Cão lhasa apso de 14 anos de idade com catarata bilateral há dois meses. Olhos calmos (sem sinais aparentes de uveíte), catarata madura, boa resposta pupilar à luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 microvoltz. O animal é irascível e não permite o uso de colírios.
- (B) Cão poodle de 11 anos de idade com catarata bilateral há dois meses. Olhos calmos (sem sinais aparentes de uveíte), catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 100 microvoltz. O animal é tranquilo e permite o uso de colírios, contudo tem diabetes há seis meses, mas com bom controle glicêmico e sem complicações adicionais da doença.
- (C) Cão lhasa apso de seis meses de idade com catarata bilateral há um mês. Olhos com sinais óbvios de uveíte lente induzida, catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 microvoltz. O animal tranquilo e permite o uso de colírios
- (D) Cão Cocker spaniel inglês de sete de idade com catarata unilateral há 2 meses. Olho afetado com sinais óbvios de uveíte lente induzida, catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, não foi feito eletrorretinografia, o animal enxerga com o olho contralateral e não tem sinais fundoscópicos de doença retiniana. O animal permite o uso de colírios.
- (E) Olhos com sinais óbvios de uveíte lente induzida e instabilidade do cristalino em um cão poodle de oito anos sem sinais de doença sistêmica e pressão intraocular normal. Catarata madura, boa resposta pupilar a luz vermelha e azul, eletrorretinograma apresentando curva do traçado com 80 microvoltz. O animal tranquilo e permite o uso de colírios.

QUESTÃO 11. Com relação ao glaucoma canino é **correto** afirmar:

- (A) A terapia simples com timolol é quase sempre suficiente para o controle da pressão intraocular (PIO).
- (B) A principal causa de glaucoma no cão é a uveíte.
- (C) **A goniodisgenesia ou displasia do ligamento pectinado é uma causa importante de glaucoma primário e geralmente associada às raças predispostas.**
- (D) O tratamento preventivo do olho contralateral ao afetado por glaucoma primário não tem qualquer efeito em retardar a elevação da PIO.
- (E) Nenhuma das alternativas.

QUESTÃO 12. Com relação à uveíte é **correto** afirmar:

- (A) A maioria das uveítes felinas são primárias idiopáticas
- (B) **A resposta imunológica no olho é predominantemente do tipo II (citotóxica), Tipo III (por imunocomplexos) e tipo IV (mediada por células)**
- (C) Cães afetados com Leishmaniose visceral comumente desenvolvem uveíte unilateral com envolvimento inicial do endotélio perilimbal.
- (D) Os corticóides são raramente indicados como tratamento inicial, tendo em vista a alta frequência de efeitos colaterais.
- (E) Nenhuma das alternativas

QUESTÃO 13. O histórico, o exame ocular completo e os exames de apoio diagnóstico (como a Eletrorretinografia e o Potencial Evocado Visual, por exemplo) são necessários para diagnosticar a causa da perda súbita de visão. Como causa de cegueira súbita em cães e gatos não se pode incluir:

- (A) Glaucoma agudo
- (B) Descolamento de retina
- (C) Síndrome da Degeneração Retiniana Adquirida Súbita em cães (SARDS).
- (D) **Estágio inicial de degenerações retinianas progressivas.**
- (E) Hipóxia cerebral após anestesia geral.

QUESTÃO 14. O uso tópico de cicloplégicos, antibióticos, agentes antiprotease e agentes lubrificantes, associado ou não ao uso sistêmico de antiinflamatórios (esteroidais ou não esteroidais), antibióticos e analgésicos, geralmente está relacionado ao tratamento clínico de:

- (A) Ceratoconjuntivite seca imunomediada
- (B) Distrofia corneana
- (C) Glaucoma de ângulo aberto
- (D) Uveíte facogênica
- (E) **Ceratite ulcerativa**

QUESTÃO 15. São sinais clínicos de Entrópio, exceto:

- (A) Epífora
- (B) **Eversão da pálpebra**
- (C) Prurido da área afetada
- (D) Blefarospasmo
- (E) Conjuntivite e secreção purulentas

QUESTÃO 16. Sobre a Síndrome de Horner é incorreto afirmar que:

- (A) **A perda da inervação parassimpática causa ausência de tônus na musculatura lisa orbital e o olho se retrai, produzindo enoftalmia**
- (B) A perda de tônus no músculo de Müller causa discreto estreitamento da fissura palpebral, resultando na elevação incompleta da pálpebra superior, denominada de ptose palpebral.
- (C) A ausência de retração causa a protrusão da membrana nictitante
- (D) A ausência do tônus simpático normal no músculo dilatador da pupila acarreta miose e anisocoria.
- (E) A maioria dos casos de Síndrome de Horner em cães é idiopática e pós-ganglionar, tendo resolução espontânea em seis a oito semanas.

QUESTÕES SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 17. A RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, determina que:

- I- Compete exclusivamente à Vigilância Sanitária dos Estados, Municípios e Distrito Federal, divulgar, orientar e fiscalizar o cumprimento desta Resolução;
- II - A vigilância sanitária dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, visando o cumprimento do Regulamento Técnico, poderão estabelecer normas de caráter supletivo ou complementar, a fim de adequá-lo às especificidades locais.
- III - Todo gerador deve elaborar um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS, baseado nas características dos resíduos gerados e na classificação, estabelecendo as diretrizes de manejo dos RSS.
- IV - A SEGREGAÇÃO consiste no ato de embalar os resíduos, em sacos ou recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura.

Está(ão) CORRETA(S) a(s) assertiva(s):

- (A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II e III estão corretas.**
- (C) Somente as assertivas III e IV estão corretas.
- (D) Somente a assertiva III está correta.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 18. Sobre a Vigilância Sanitária, identifique quais as afirmações são falsas (F) e quais são verdadeiras (V):

- () A Vigilância Sanitária é uma das áreas de atuação da Saúde Pública.
- () A Vigilância Sanitária atua sobre fatores de risco associados a produtos, insumos e serviços relacionados à saúde, ambiente e circulação de bens e pessoas.
- () A Vigilância Sanitária pode ser definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, mas não de intervir nos problemas sanitários.
- () São objetos de ação da Vigilância Sanitária, riscos à saúde presentes em áreas de produção de medicamentos, alimentos, cosméticos, agrotóxicos.
- () Para proceder às ações de controle, a Vigilância Sanitária utiliza-se também da comunicação e da educação em saúde para a construção da consciência sanitária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-V-F-F-V
- (B) F-V-V-V-V
- (C) V-V-F-V-V**
- (D) V-F-F-V-V
- (E) V-V-V-V-V

QUESTÃO 19. As ações de Vigilância Epidemiológica têm como objetivo reduzir as taxas de letalidade e grau de morbidade por meio do diagnóstico e tratamento oportuno dos casos, bem como diminuir os riscos de transmissão, mediante controle da população de reservatórios e do agente transmissor. Sobre as ações de vigilância epidemiológica para controle da leishmaniose visceral (LV), podemos dizer que:

- (A) As ações de vigilância epidemiológica para os municípios devem ser as mesmas tanto nos casos suspeitos quanto nos confirmados (independentemente da média de casos nos últimos três anos).
- (B) A leishmaniose visceral é doença de notificação compulsória apenas nos municípios brasileiros classificados como de transmissão.
- (C) A vigilância entomológica tem como um dos seus objetivos a identificação da presença e distribuição dos vetores nos municípios.**
- (D) A vigilância canina tem como um dos principais objetivos a captura de todos os cães encontrados na rua para que sejam eutanasiados.
- (E) As ações de vigilância em humanos permitem aos gestores um melhor rastreamento dos locais de maior incidência de cães doentes.

QUESTÃO 20. O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. As prioridades do PACTO PELA VIDA são:

I - Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.

II- Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

III- Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.

IV- Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças crônico-degenerativas.

V- Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.

VI - Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

(A) As assertivas I, II, IV, V e VI estão corretas.

(B) As assertivas II, III e VI estão corretas.

(C) As assertivas I, II, III, V e VI estão corretas.

(D) As assertivas II, III, IV e VI estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

PROVA TEÓRICA – SELEÇÃO 2017 – RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

1) Quanto ao uso tópico ocular da atropina não podemos afirmar que:

- (A) Pode atuar como sialagogo em felinos.
- (B) Sua ação pode se estender por até 5 dias conforme o paciente.
- (C) A adição tópica de agentes simpaticomiméticos pode melhorar a midríase.
- (D) Pode induzir o glaucoma em cães da raça Bassett hound.
- (E) O seu efeito cicloplégico é diminuído quando se aplicam agentes simpaticomiméticos tópicos.

2) A degeneração retiniana progressiva primária pode ser dividida em três tipos, sobre os quais podemos afirmar:

- 1 – O tipo I engloba a displasia cone-bastonete, a displasia de bastonetes, a degeneração retiniana precoce e a degeneração bastonete-cone.
- 2- O tipo II tem entre seus sinais clínicos a perda progressiva da visão diurna seguida da perda da visão noturna e ausência de reflexos pupilares à luz tardiamente na doença.
- 3- O tipo III, originalmente conhecida como atrofia progressiva da retina, é a distrofia do epitélio pigmentado.
- 4- O tipo II tem entre os seus sinais clínicos visão deficiente de objetos próximos e reflexos pupilares à luz geralmente normais.
- 5- O tipo III é a hemeralopia do Malamute do Alaska
- 6- O tipo II caracterizado por ausência de sinais oftalmoscópicos.

Marque a opção correta:

- (A) São verdadeiras as afirmações 1, 2 e 5
- (B) São verdadeiras as afirmações 1, 4 e 5
- (C) São verdadeiras as afirmações 1, 3 e 6
- (D) São verdadeiras as afirmações 2, 4 e 5
- (E) São verdadeiras as afirmações 2, 3 e 6

3) (ANUALDA) A ceratoconjuntivite seca tem alta incidência em cães, sendo o tratamento um dos maiores desafios da clínica oftálmica veterinária. O uso da ciclosporina veio trazer uma grande esperança para os pacientes, contudo: (Marque a opção falsa)

- (A) Apenas 60 a 80% dos pacientes têm aumento da produção lacrimal.
- (B) Mesmo nos casos em que não se verifica aumento da produção de lágrima, a resposta clínica completa é boa.
- (C) Não interfere na pigmentação corneana.
- (D) Não apresenta efeito residual.
- (E) A resposta é melhor em cães com valores do teste da lágrima de Schirmer iniciais superiores a 2mm/min.

- 4) Paciente da espécie: canina, sem raça definida, com +/- 8 anos de idade, do sexo feminino, castrada, pelame curto e pesando 15 Kg foi trazida ao Hospital Veterinário sendo a queixa principal de conjuntivite crônica, com muita remela. O paciente vem tendo este problema há vários anos, mas neste último ano ficou muito pior. Sempre acorda com muita "remela", chegando a ficar com as pálpebras grudadas. A proprietária limpa com água boricada. Já usou vários colírios e pomadas oftálmicas, que promovem uma melhora temporária. Nos últimos dias está sem apetite, urinando muito.

Início:	Gradual (+)	Aumentando (+)	
	Recorrência (+)	Vacinada (+)	
Visão:	Dia: normal	Noite: normal	Desorientação: não
Exsudato:	(+) mucopurulento	(+) piscar freqüente	(+) blefarospasmo
Cond. Vida:	(+) domést. ext.		

OLHO DIREITO

Reflexo ameaça: presente
Encandeamento: presente
Visão na claridade: presente
Visão na penumbra: presente

Faixa lacrimal: não ; Teste de Jones: (-)
TLS: 8 mm/min

Conjuntiva : (+) hiperemia; (+) edema;
(+) pregas ; (-) folículos; (-) outros

Bulbo: (-) exoftalmo; (-) enoftalmo; (-) buftalmo;
(+) normal; (-) microftalmo; (-) *phthisis*;
PIO 12 mm Hg

Córnea, Esclera, Câmara anterior:

Fluoresceína: negativo
Reflexo pupilar à luz: (+) direto (+) consensual
Ø pupilar: miose
Córnea: pigmentação e neovascularização superficial
Câmara anterior: Tyndall (*flare*) (+)

OLHO ESQUERDO

Reflexo ameaça: presente
Encandeamento: presente
Visão na claridade: presente
Visão na penumbra: presente

Faixa lacrimal: não ; Teste de Jones: (-)
TLS: 2 mm/min

Conjuntiva : (+) hiperemia; (+) edema;
(+) pregas; () folículos; () outros

Bulbo: (-) exoftalmo; (-) enoftalmo; (-) buftalmo;
(+) normal; (-) microftalmo; (-) *phthisis*;
PIO 10 mm Hg

Córnea, Esclera, Câmara anterior:

Fluoresceína: positivo
Reflexo pupilar à luz: (+) direto (+) consensual
Ø pupilar: miose
Córnea: pigmentação, neovascularização superficial e descemetocel
Câmara anterior: Tyndal (*flare*) (+) e hipópio

Marque a opção correta

- (A) Diagnóstico: conjuntivite folicular + glaucoma; tratamento tópico: antibiótico + inibidor anidrase carbônica e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: inibidor da anidrase carbônica
- (B) Diagnóstico: Ceratite ulcerativa + glaucoma , tratamento tópico: antibiótico + corticosteróide + inibidor anidrase carbônica e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: antibiótico + inibidor da anidrase carbônica
- (C) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + glaucoma, tratamento tópico: antibiótico + latanoprost e lubrificante ocular + tratamento sistêmico: antibiótico + corticosteróide
- (D) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + uveíte anterior, tratamento tópico: antibiótico + ciclosporina e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: corticosteróide
- (E) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + uveíte anterior, tratamento tópico: antibiótico + latanoprost e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: antibiótico + corticosteróide.

5) Um gato, SRD, macho castrado, adulto jovem, foi trazido ao HV, por ter aparecido com uma “névoa” nos olhos segundo o proprietário. O gato vive numa fazenda, tendo como função caçar os ratos no celeiro. Além dos ratos ele come ração seca à vontade. Vive fora e dentro de casa. O exame oftálmico inicial do animal acima descrito revelou múltiplas lesões tipo “nódulos elevados” esbranquiçadas localizados na metade ventral do endotélio corneal. Estas lesões devem ser:

- (A) úlceras de córnea
- (B) precipitados ceráticos
- (C) linhas de Haab
- (D) colônias bacterianas
- (E) aterosclerose corneal

6) Em relação à uveíte marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- () Em gatos, 69,8% dos pacientes com uveíte anterior, não têm afecção sistêmica identificável;
- () O efeito Tyndall (“flare”) é decorrente do extravazamento de fibrina ocasionado pela congestão do coróide
- () São características da fase ativa da inflamação do segmento posterior edema retiniano, exsudação para a câmara posterior (corpos flutuantes de aspecto algodonoide)
- () A hipotensão ocular é resultado do aumento da drenagem do humor aquoso
- () Uma das formas mais comuns de uveíte é o tipo não-supurativo não-granulomatoso

- (A) F – V – F – F – V
- (B) V – F – V – V – F
- (C) F – V – V – F – F
- (D) V – F – F – F – V
- (E) V – V – V – V – F

7) Relacione as duas colunas referentes a quadros mórbidos assestados nos anexos e bulbo oculares

- | | |
|--------------------------|---|
| a) Distiquíase | () incapacidade de cerrar as pálpebras |
| b) Ectrópio | () Duas fileiras de cílios, uma com implantação normal, e outra implantada nas glândulas de Meibômio |
| c) Lagofalmo | () Atrofia do bulbo ocular |
| d) Blefarite | () Cílios com implantação normal, crescendo na direção do globo ocular |
| e) <i>Phthisis bulbi</i> | () Inflamação das pálpebras |
| f) Triquiase | () Eversão das pálpebras |

A sequência correta é:

- (A) a – e – c – b – d
- (B) c – e – a – d – b
- (C) e – a – b – c – d
- (D) a – e – c – d – b
- (E) c – a – e – d – b

8) Quadro mórbido que acomete principalmente cães das raças Akita, Old English Sheep Dog e Husky Siberiano, de caráter autoimune, que afeta a úvea anterior e posterior, frequentemente resultando em cegueira decorrente de glaucoma ou descolamento retiniano. É associada a despigmentação, por vezes acentuada das junções mucocutâneas, pálpebras e pelame. Esta é a definição de:

- (A) Síndrome de Waardenburg
- (B) “Florida spots”
- (C) Síndrome da mancha lacrimal em cães
- (D) Degeneração retiniana súbita adquirida
- (E) Síndrome semelhante à de Vogt-Koyanagi-Harada

9) O glaucoma é uma das sequelas mais frequentes das uveítes anteriores. Os mecanismos que explicam a sua ocorrência incluem (assinale a opção falsa):

- (A) Bloqueio do ângulo de drenagem por células inflamatórias ou debris
- (B) Displasia pós-inflamatória do ligamento pectinado
- (C) Formação de sinéquia anterior periférica
- (D) Infiltração celular no ângulo de drenagem
- (E) Bloqueio pupilar causado pela oclusão da pupila

10) Displasia coriorretiniana, colobomas no pólo posterior ou envolvendo o disco óptico, descolamento de retina, hemorragia intra-ocular são sinais clínicos da:

- (A) Anormalidade ocular do Basenji
- (B) Disgenesia ocular merle em Shepherds australianos
- (C) Síndrome de Überreiter
- (D) Anormalidade ocular do Collie**
- (E) Síndrome de Waardenburg

11) A discisão é de tratamento indicado para casos de:

- (A) Glaucoma agudo de ângulo aberto
- (B) Catarata madura em felinos jovens
- (C) Glaucoma de ângulo fechado
- (D) Catarata congênita líquida em filhotes**
- (E) Nenhuma das opções anteriores

12) A distrofia endotelial é uma alteração espontânea e progressiva da função endotelial mais freqüente nas raças Fox terrier, Boston terrier e Dachshund com idades superiores a 5-6 anos. É caracterizada por:

- (A) Aparição de edema avascular da córnea
- (B) Ter início geralmente na região temporal da córnea
- (C) Edema da córnea bilateral progressivo
- (D) Pode estender-se até provocar bolhas epiteliais
- (E) Todas as opções acima estão corretas**

13) Quanto à catarata metabólica as afirmações abaixo são (V- verdadeira; F – falsa):

I – Pode ser causada por falha renal que origine hipocalcemia

II – O *diabetes mellitus* costuma estar associado a uma catarata intumescente

III – No hiperparatireoidismo costuma originar uma opacidade puntiforme ou linear, multifocal na região

IV – A hipoglicemia pode causar uma catarata intumescente

V – É muito freqüente nos felinos domésticos

Marque a sequência correta:

- (A) F-V-V-F-F
- (B) F-F-V-F-V
- (C) V-V-V-F-V
- (D) V-V-F-V-V
- (E) V-V-V-F-F**

14) A hipertensão arterial é uma causa comum de retinopatia em gatos, a qual se caracteriza por (marque a opção errada)

- (A) Acometer gatos com mais 10
- (B) Cegueira de início gradual**
- (C) Hemorragias vítreas
- (D) Descolamento de retina
- (E) Mídiase não responsiva à luz

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 17. De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

I - avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde;

II - informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional;

III- revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais;

- IV - a garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- V- participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

Sendo assim, está **correto** afirmar que:

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- (E) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas

QUESTÃO 18. De acordo com a Lei orgânica da Saúde nº 8080 de 19 de Setembro de 1990, compete à gestão municipal do Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária em relação às fronteiras internacionais.
- (B) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, como gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (C) Planejar, executar e gerir laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) Participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) Programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

QUESTÃO 19. Quanto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), julgue os itens a seguir:

- I - Têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- II - Fazem parte da atenção básica, se constituindo como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III - Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, sendo que o médico veterinário só poderá integrar o NASF 2.
- IV - A composição de cada NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.

Está(ao) correto(s) o(s) item(ns):

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item IV está correto.
- (C) Os itens I, III e IV estão corretos.
- (D) Os itens I e IV estão corretos.
- (E) Todos os itens estão corretos

QUESTÃO 20. Em relação às atribuições incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde analise as afirmações abaixo e responda a opção **correta**.

- I- Executar ações de: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- II- Executar a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- Estimular o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.
- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Somente a alternativa II está correta.
- (C) Somente as alternativas II e III estão corretas.

(D) Todas as alternativas estão corretas.

(E) Nenhuma das alternativas estão corretas.

Prova Teórica - Seleção 2015 - Residência em Medicina Veterinária-UFRRJ**OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA**

QUESTÃO 01. Em todos os animais domésticos, excetuando-se os porcos, existe uma camada refletiva que se situa dentro da camada capilar interna e é penetrado por inúmeros capilares. As terminações desses capilares, quando observadas pela oftalmoscopia, são denominadas:

- (A) Estrelas de Winslow
- (B) Corpora nigra
- (C) Trabéculas cárneas
- (D) Hialócitos
- (E) Linfossarcoma

QUESTÃO 02. As ceratopatas lipídicas podem ser classificadas em primárias e secundárias. Como exemplo de uma doença que pode causar ceratopatia lipídica secundária é:

- (A) Hiperadrenocorticism
- (B) Hipotireoidismo
- (C) Hipoadrenocorticism
- (D) Hipertireoidismo
- (E) Diabetes mellitus

QUESTÃO 03. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar correta:

- I. A transposição do ducto parotídeo é uma opção para o tratamento da ceratoconjuntivite seca nos casos refratários de tratamento tópico, sendo um procedimento relativamente simples;
 - II. Dentre as causas de epífora podem ser listadas as seguintes anomalias: pregas nasais proeminentes, entrópio, distúrbios nos cílios e dermatite alérgica a inalantes;
 - III. Uma das causas de ceratoconjuntivite seca está na deficiência de mucina que pode cursar com valores no teste de schirmer extremamente baixos.
- (A) Somente a afirmativa II está incorreta
 - (B) Afirmativas II e III estão incorretas
 - (C) Afirmativa I e II estão incorretas
 - (D) Afirmativas I e III estão incorretas
 - (E) Todas as afirmativas estão incorretas

QUESTÃO 04. Pupila excêntrica, protusão cônica da córnea e ausência de lente têm seus nomes técnicos conhecidos como:

- (A) Afacia, Ceratocone e Corectopia
- (B) Corectopia, Afacia e Ceratocone
- (C) Corectopia, Ceratocone e Afacia
- (D) Afacia, Corectopia e Ceratocone
- (E) Ceratocone, Corectopia e Afacia

QUESTÃO 05. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- () Desorientação, vômito, diarreia, polidipsia, sonolência, prurido nas patas podem ser observados em cães tratados com inibidores da anidrase carbônica por via oral;
 - () A utilização no saco conjuntival de corticoides por longos períodos pode causar hiperadrenocorticism.
 - () A tropicamida é o midriático de escolha para propósitos diagnósticos em cães. Entretanto, seu uso em raças de cães susceptíveis ao glaucoma está contra-indicado por aumentar o risco de desencadear essa enfermidade.
 - () Além da midríase e espasmo ciliar, a pilocarpina resulta em aumento da facilidade de drenagem em olhos glaucomatosos e normais.
- (A) F – V – V – V
 - (B) F – V – F – V
 - (C) V – F – V – V
 - (D) F – V – V – F
 - (E) V – V – F – F

QUESTÃO 06. Termo utilizado para designar um globo ocular cego e retraído que resultou de lesão grave no corpo ciliar, geralmente causada por uveíte pós-traumática ou primária:

- (A) Enoftalmia
- (B) Hidroftalmia
- (C) *Phthisis bulbi*
- (D) Panoftalmite
- (E) Ciclopia

QUESTÃO 07. Você está de plantão no serviço de oftalmologia do setor de animais de companhia do Hospital Veterinário da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, atendendo um canino da raça Akita, com seis anos, encaminhado do setor de dermatologia apresentando despigmentação uveal, uveíte anterior e posterior, com quadro dermatológico de vitiligo e alopecia palpebral, plano nasal, lábios e sola dos pés. A principal suspeita clínica é:

- (A) *Síndrome Vogt-Koyangi-Harada*
- (B) Síndrome de Chédiak-Higashi
- (C) Síndrome de Key-Gaskell
- (D) Síndrome de Sjogren
- (E) Síndrome de Van Waardenburg

QUESTÃO 08. Síndrome descrita como disfunção degenerativa de gânglios e neurônios do sistema nervoso autônomo, mais frequente em gatos que acabaram de atingir a idade adulta, com os seguintes principais sinais clínicos: depressão, anorexia, constipação, nariz e boca seca, diminuição da produção de lacrimal, protuberância da membrana nictante, midríase, frequência cardíaca baixa, perda do reflexo anal, incontinência e paresia:

- (A) Síndrome Vogt-Koyangi-Harada
- (B) Síndrome de Chédiak-Higashi
- (C) *Síndrome de Key-Gaskell*
- (D) Síndrome de Sjogren
- (E) Síndrome de Van Waardenburg

QUESTÃO 09. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- I. Antes de realizar cirurgia de catarata, todo animal deve realizar, no mínimo, os exames de ultrassonografia, biomicroscopia e eletroretinografia.
 - II. Ausência congênita da lente é extremamente rara nos gatos, porém há diversos relatos em cães, principalmente nos filhotes oriundos de fêmeas gestantes que foram alimentadas com baixas quantidades de proteína;
 - III. Cataratas corticais e nucleares avançadas têm uma falha do epitélio da lente por causa da degeneração ou necrose.
- (A) Opções I e II estão corretas
 - (B) *Opções I e III estão corretas*
 - (C) Opções II e III estão corretas
 - (D) Opções I, II e III estão corretas
 - (E) Apenas a opção I está correta

QUESTÃO 10. Chega ao setor de oftalmologia veterinária do Hospital da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, um canino da raça Cocker, com sete anos, com queixa principal de poliúria, polidipsia e polifagia, alopecia simétrica do flanco, telangiectasia, apresentando lente com aparência branco-azulada, clinicamente visível com iluminação difusa do núcleo da lente. Com a retroiluminação, o reflexo tapetal é ainda visível, e a delimitação ou zona do núcleo da lente pode ser aparente. Na fundoscopia, é possível através da lente central, mas os detalhes finos de oftalmoscopia podem estar de alguma maneira obscurecidos. O diagnóstico mais provável é:

- (A) *Esclerose nuclear*
- (B) Catarata congênita
- (C) Catarata secundária ao diabetes
- (D) Catarata imatura
- (E) Catarata hipermetura

QUESTÃO 11. Sobre doenças infecciosas com manifestação sistêmica, analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- () Animais com cinomose podem apresentar neurite óptica, que é caracterizada por um aparecimento agudo de cegueira e midríase bilateral.
 - () O vírus da cinomose pode produzir uma reação inflamatória na glândula lacrimal, a qual é caracterizada por infiltrado inflamatório mononuclear e neutrofílico, bem como acentuadas alterações degenerativas no tecido glandular. Ulceração corneana e ceratoconjuntivite seca em ambos os olhos são achados comuns.
 - () A infecção por herpesvírus canino em cães adultos pode produzir uma conjuntivite transitória, mas em neonatos é frequentemente fatal.
 - () *Brucella canis* pode causar uveíte em cães.
- (A) V – F – F – V
 (B) F – V – V – V
 (C) V – F – F – F
 (D) F – V – V – F
 (E) V – V – V – V

QUESTÃO 12. Doença auto limitante que não exige terapia. Na infecção canina, as lesões oculares em ordem decrescente são: uveíte mononuclear anterior, retinite, coroidite, miosite extra-ocular, esclerite e neurite óptica. Trata-se da doença:

- (A) Leishmaniose
- (B) **Toxoplasmose**
- (C) Criptococose
- (D) Histoplasmose
- (E) Dirofilariose

QUESTÃO 13. A retinopatia induzida por hipertensão pode ocorrer no cão, mas ela é observada mais comumente no gato. A hipertensão é comumente observada nas seguintes doenças:

- (A) Doença renal, leishmaniose e toxoplasmose
- (B) Hipertireoidismos, criptococose e hipertireoidismo
- (C) **Doença renal, hiperadrenocorticismos e feocromocitoma**
- (D) Hipotireoidismo, diabetes melitus e erliquiose
- (E) Hipotireoidismo, hipoadrenocorticismos e babesiose

QUESTÃO 14. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- () A síndrome de degeneração retiniana adquirida súbita é caracterizada pelos animais apresentarem glaucoma agudo, lesões no nervo óptico e fundo ocular com diversas alterações.
 - () Os sinais clínicos da disautonomia felina são: miose, ptose palpebral, aumento da produção lacrimal e protusão da terceira pálpebra.
 - () Os sinais clínicos da deficiência de tiamina em gatos incluem inapetência inicial e êmese ocasional, o que é seguido de dilatação pupilar sem déficits visuais, ataxia e ventroflexão da cabeça e do pescoço.
- (A) F – V – V
 (B) V – F – V
 (C) V – V – F
 (D) **F – F – F**
 (E) V – V – V

QUESTÃO 15. Em filhotes, blefarite purulenta ocorre como parte da piodermite juvenil, com adenite tarsal sendo o aspecto dominante. Os agentes mais comuns envolvidos nas blefarites bacterianas entre pacientes adultos são:

- (A) *Prototheca* sp. e *Staphylococcus* sp.
- (B) *Chlamydia* sp. e *Streptococcus* sp.
- (C) ***Staphylococcus* sp. e *Streptococcus* sp.**
- (D) *Pseudomonas* sp. e *Streptococcus* sp.
- (E) *Staphylococcus* sp. e *Pseudomonas* sp.

QUESTÃO 16. Inflamação estéril localizada de uma glândula de Meibomius ou, em casos raros, de uma glândula de Zeis ou Moll. Normalmente ocorre edema duro, localizado e indolor, localizado logo fora da margem palpebral livre. Tecnicamente é denominada de:

- (A) Hordéolo
- (B) Calázio
- (C) Adenoma
- (D) Protrusão da terceira pálpebra
- (E) Meibomite

QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 17. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm como objetivo principal:

- (A) Ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) Fornecer suporte técnico operacional à equipe de saúde da família.
- (C) Atuar na gestão da atenção básica, inseridos nos processos de tomada de decisão e planejamento de ações.
- (D) Auxiliar os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas visitas domiciliares e no reconhecimento do território de abrangência.
- (E) Substituir determinados profissionais das equipes de saúde da família visando a ampliação da rede de serviços ofertada a população.

QUESTÃO 18. Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV - utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V - participação popular.

Estão corretos os itens:

- (A) Os itens I, II, III e IV
- (B) Somente os itens I, II e IV
- (C) Somente os itens I, II e V
- (D) Os itens I, II, III e V
- (E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 19. Ainda sobre os princípios que regem a organização do SUS, marque a alternativa incorreta:

- (A) A descentralização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da idéia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- (B) Sobre a Regionalização entende-se que os serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.
- (C) Resolubilidade é a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência
- (D) O gestor deverá planejar todas as ações de saúde de acordo com as condições disponíveis no setor público não devendo complementar a rede assistencial com os serviços do setor privado.
- (E) O acesso da população à rede deve se dar através dos serviços de nível primário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam os serviços de saúde.

QUESTÃO 20. Segundo a Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da comunidade.
- (B) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (C) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da comunidade.

- (D) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.

Prova Teórica – 2014 – RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. Quanto ao uso tópico ocular da atropina **NÃO** podemos afirmar que:

- (A) Pode atuar como sialogogo em felinos.
- (B) Sua ação pode se estender por até 5 dias conforme o paciente.
- (C) A adição tópica de agentes simpaticomiméticos pode melhorar a midríase.
- (D) Não deve ser utilizada em animais com suspeita de glaucoma.
- (E) **O seu efeito cicloplégico é diminuído quando se aplicam agentes simpaticomiméticos tópicos.**

QUESTÃO 02. A degeneração retiniana progressiva primária pode ser dividida em três tipos, sobre os quais podemos afirmar:

- 1 – O tipo I engloba a displasia cone-bastonete, a displasia de bastonetes, a degeneração retiniana precoce e a degeneração bastonete-cone.
- 2- O tipo II tem entre seus sinais clínicos a perda progressiva da visão diurna seguida da visão noturna e ausência de reflexos pupilares à luz tardiamente na doença.
- 3- O tipo III, originalmente conhecida como atrofia progressiva da retina, é a distrofia do epitélio pigmentado.
- 4- O tipo II tem entre os seus sinais clínicos visão deficiente de objetos próximos e reflexos pupilares à luz geralmente normais.
- 5- O tipo III é a hemeralopia do Malamute do Alaska
- 6- O tipo II caracterizado por ausência de sinais oftalmoscópicos.

Marque a opção correta:

- (A) São verdadeiras as afirmações 1, 2 e 5
- (B) **São verdadeiras as afirmações 1, 4 e 5**
- (C) São verdadeiras as afirmações 1, 3 e 6
- (D) São verdadeiras as afirmações 2, 4 e 5
- (E) São verdadeiras as afirmações 2, 3 e 6

QUESTÃO 03. A ceratoconjuntivite seca tem alta incidência em cães, sendo o tratamento um dos maiores desafios da clínica oftálmica veterinária. O uso da ciclosporina veio trazer uma grande esperança para os pacientes, contudo: (Marque a opção falsa)

- (A) Apenas 60 a 80% dos pacientes têm aumento da produção lacrimal.
- (B) Mesmo nos casos em que não se verifica aumento da produção de lágrima, a resposta clínica completa é boa.
- (C) **Não interfere na pigmentação corneana.**
- (D) Não apresenta efeito residual.
- (E) A resposta é melhor em cães com valores do teste da lágrima de Schirmer iniciais superiores a 2mm/min

QUESTÃO 04. Um gato, SRD, macho castrado, adulto jovem, foi trazido ao HV, por ter aparecido com uma “névoa” nos olhos segundo o proprietário. O gato vive numa fazenda, tendo como função caçar os ratos no celeiro. Além dos ratos ele come ração seca à vontade. Vive fora e dentro de casa. O exame oftálmico inicial do animal acima descrito revelou múltiplas lesões tipo “nódulos elevados” esbranquiçadas localizados na metade ventral do endotélio corneal. Estas lesões devem ser:

- (A) úlceras de córnea
- (B) **precipitados ceráticos**
- (C) linhas de Haab
- (D) colônias bacterianas
- (E) aterosclerose corneal

QUESTÃO 05. Paciente da espécie: canina, raça definida, sem raça definida, com +/- 8 anos de idade, do sexo feminino, castrada, pelame curto e pesando 15 Kg foi trazida ao Hospital Veterinário sendo a queixa principal de conjuntivite crônica, com muita remela. O paciente vem tendo este problema há vários anos, mas neste último ano ficou muito pior. Sempre acorda com muita "remela", chegando a ficar com as pálpebras grudadas. A proprietária limpa com água boricada. Já usou vários colírios e pomadas oftálmicas, que promovem uma melhora temporária. Nos últimos dias está sem apetite, urinando muito.

Início:	Agudo () Recorrência (+)	Gradual (+) Vacinação (+)	Aumentando (+)	Diminuindo ()
Visão:	Dia: normal	Noite: normal	Desorientação: não	
Exsudato:	() aquoso	(+) mucopurulento	(+) piscar freqüente	(+) blefarospasmo
Cond. Vida:	() doméstico int.	(+) domést. ext.	() trabalho:	

OLHO DIREITO

Reflexo ameaça: presente
Encandeamento: presente
Visão na claridade: presente
Visão na penumbra: presente

Faixa lacrimal: não ; Teste de Jones: (-)
TLS: 8 mm/min

Conjuntiva : (+) hiperemia; (+) edema;
(+) pregas ; (-) folículos; (-) outros

Bulbo: (-) exoftalmo; (-) enoftalmo; (-) buftalmo;
(+) normal; (-) microftalmo; (-) *phthisis*;
PIO 12 mm Hg

Córnea, Esclera, Câmara anterior:

Fluoresceína: negativo
Reflexo pupilar à luz: (+) direto (+) consensual
Ø pupilar: miose
Córnea: pigmentação e neovascularização superficial
Câmara anterior: Tyndall (**flare**) (+)

OLHO ESQUERDO

Reflexo ameaça: presente
Encandeamento: presente
Visão na claridade: presente
Visão na penumbra: presente

Faixa lacrimal: não ; Teste de Jones: (-)
TLS: 2 mm/min

Conjuntiva : (+) hiperemia; (+) edema;
(+) pregas; () folículos; () outros

Bulbo: (-) exoftalmo; (-) enoftalmo; (-) buftalmo;
(+) normal; (-) microftalmo; (-) *phthisis*;
PIO 10 mm Hg

Córnea, Esclera, Câmara anterior:

Fluoresceína: positivo
Reflexo pupilar à luz: (+) direto (+) consensual
Ø pupilar: miose
Córnea: pigmentação, neovascularização superficial e descemetocelose
Câmara anterior: Tyndal (**flare**) (+) e hipópio

Marque a opção correta

- (A) Diagnóstico: conjuntivite folicular + glaucoma; tratamento tópico: antibiótico + inibidor anidrase carbônica e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: inibidor da anidrase carbônica
- (B) Diagnóstico: Ceratite ulcerativa + glaucoma, tratamento tópico: antibiótico + corticosteróide + inibidor anidrase carbônica e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: antibiótico + inibidor da anidrase carbônica
- (C) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + glaucoma, tratamento tópico: antibiótico + latanoprost e lubrificante ocular + tratamento sistêmico: antibiótico + corticosteróide
- (D) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + uveíte anterior, tratamento tópico: antibiótico + ciclosporina e lubrificante ocular; tratamento sistêmico: corticosteróide**
- (E) Diagnóstico: Ceratoconjuntivite seca + uveíte anterior, tratamento tópico: antibiótico + latanoprost + corticoide + lubrificante ocular; tratamento sistêmico: antibiótico

QUESTÃO 06. Em relação à uveíte marque V (verdadeiro) ou F (falso)

- () Em gatos, a maioria dos pacientes com uveíte anterior, não têm afecção sistêmica identificável;
- () O efeito Tyndall (“flare”) é decorrente do extravazamento de fibrina ocasionado pela congestão do coroide
- () São características da fase ativa da inflamação do segmento posterior edema retiniano, exsudação para a câmara posterior (corpos flutuantes de aspecto algodinoso)
- () A hipotensão ocular é resultado do aumento da drenagem do humor aquoso
- () Uma das formas mais comuns de uveíte é o tipo não-supurativo não-granulomatoso

- (A) F – V – F – F – V
- (B) V – F – V – V – F
- (C) F – V – V – F – F
- (D) V – F – F – F – V**
- (E) V – V – V – V – F

QUESTÃO 07. Relacione as duas colunas referentes a quadros mórbidos assestados nos anexos e bulbo oculares

- a) Distiquíase () incapacidade de cerrar as pálpebras
- b) Ectrópio () Duas fileiras de cílios, uma com implantação normal, e outra implantada nas glândulas de Meibômio
- c) Lagofalmo () Atrofia do bulbo ocular
- d) Blefarite () Inflamação das pálpebras
- e) *Phthisis bulbi* () Eversão das pálpebras

A sequência correta é:

- (A) a – e – c – b – d
- (B) c – e – a – d – b
- (C) e – a – b – c – d
- (D) a – e – c – d – b
- (E) c – a – e – d – b**

QUESTÃO 08. Quadro mórbido que acomete principalmente cães das raças Akita, Old English Sheep Dog e Husky Siberiano, de caráter autoimune, que afeta a úvea anterior e posterior, frequentemente resultando em cegueira decorrente de glaucoma ou descolamento retiniano. É associada a despigmentação, por vezes acentuada das junções mucocutâneas, pálpebras e pelame. Esta é a definição de:

- (A) Síndrome de Waardenburg
- (B) “Florida spots”
- (C) Síndrome da mancha lacrimal em cães
- (D) Degeneração retiniana súbita adquirida
- (E) Síndrome semelhante à de Vogt-Koyanagi-Harada**

QUESTÃO 09. O glaucoma é uma das sequelas mais frequentes das uveítes anteriores. Os mecanismos que explicam a sua ocorrência incluem (assinale a opção falsa):

- (A) Bloqueio do ângulo de drenagem por células inflamatórias ou debris
- (B) Displasia pós-inflamatória do ligamento pectinado**
- (C) Formação de sinéquia anterior periférica
- (D) Infiltração celular no ângulo de drenagem
- (E) Bloqueio pupilar causado pela oclusão da pupila

QUESTÃO 10. Displasia coriorretiniana, colobomas no pólo posterior ou envolvendo o disco óptico, descolamento de retina, hemorragia intra-ocular são sinais clínicos da:

- (A) Anormalidade ocular do Collie**
- (B) Disgenesia ocular merle em Shepherds australianos
- (C) Síndrome de Überreiter
- (D) Anormalidade ocular do Basenji
- (E) Síndrome de Waardenburg

QUESTÃO 11. Quais os distúrbios que são caracterizados por epífora

- (A) Dacriocistite
- (B) Dacriopos
- (C) Canaliculopos
- (D) Processo cicatricial
- (E) Todas as opções acima estão corretas

QUESTÃO 12. São diagnósticos diferenciais da ceratite eosinofílica felina:

- a) Ceratite fúngica
- b) Ceratite pigmentar superficial
- c) Granuloma por corpo estranho
- d) Ceratoconjuntivite imunomediada crônica
- e) Ceratite traumática com fibrose e deposição de lipídeos
- f) Ceratite pontilhada superficial
- g) Ceratoconjuntivite seca
- h) Neoplasia corneal

Marque a opção que a apresenta os verdadeiros diagnósticos diferenciais.

- (A) a – c – d - e
- (B) a – c – e - h
- (C) b – c – d – f
- (D) b – c – e – g
- (E) a – b – c – d

QUESTÃO 13. Miose, ptose, enoftalmia e prolapso da membrana nictante são componentes da síndrome de horner. Assinale as afirmativas que são causas dessa importante síndrome.

- a) Otite externa, otite média, otite interna, neoplasia da orelha média e neoplasia retrobulbar
- b) Lesão na medula espinhal (C2-C5), otite média, avulsão de plexo braquial e trauma craniano
- (C) Otite média e interna, massa cranial mediastinal e lesão na medula espinhal (T1-T3)
- d) Otite externa e média, neoplasia retrobulbar e trauma em cerebelo
- e) Otite média, lesão em medula (C3-T3), avulsão de plexo braquial e massa cerebelar.

QUESTÃO 14. Alguns medicamentos podem causar lesões oftálmicas. Um exemplo é o antibiótico sistêmico enrofloxacin que se administrada em altas doses pode causar:

- (A) Degeneração retiniana aguda generalizada
- (B) Descolamento de retina localizada
- (C) Descolamento de retina generalizada
- (D) Degeneração retiniana crônica localizada
- (E) Descolamento de retina e lesão em nervo óptico.

QUESTÃO 15. Tipo de lesão de aparecimento espontâneo, caracterizada por dificuldade em cicatrizar e tendência em sua recorrência devido à ausência de hemidesmossomos que impedem uma correta união do epitélio e do estroma.

- (A) Ceratite do boxer
- (B) Úlcera indolente
- (C) Distrofia corneal
- (D) Erosão química (Úlcera por xampu)
- (E) Sequestro corneal

QUESTÃO 16. A luxação do globo ocular é uma das emergências oftalmológicas mais comuns na medicina veterinária. A luxação geralmente ocorre de trauma (automobilístico ou mordedura). Uma das complicações mais comuns como consequência da rotura do reto medial e dos músculos retratores mediais do olho é:

- (A) Estrabismo divergente
- (B) Úlcera indolente
- (C) Glaucoma
- (D) Síndrome de horner
- (E) Entrópio

QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 17- Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II- Integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III- Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV- Utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V- Participação popular.

Estão CORRETOS os itens:

- (A) I, II, III e V.
- (B) I, II e IV.
- (C) II, IV e V.
- (D) I, III, IV e IV;
- (E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 18- Com relação ao SUS, são atribuições comuns à União, Estados, Distrito Federal e municípios, EXCETO:

- (A) Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (B) Realizar pesquisas e estudos na área da saúde.
- (C) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (D) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (E) Promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.

QUESTÃO 19- No que diz respeito aos animais peçonhentos, cujos acidentes possuem elevada repercussão na saúde pública, considere as opções abaixo e assinale a que está CORRETA:

- (A) Animais peçonhentos são aqueles que produzem substância tóxica, independente de possuir estrutura especializada para inoculação do veneno.
- (B) É importante exterminar os animais peçonhentos das regiões onde ocorrem os acidentes, utilizando-se de venenos apropriados, de modo a eliminar o risco de novos acidentes.
- (C) As principais medidas a serem tomadas com relação a um indivíduo acidentado é fazer garrote ou torniquete logo acima do local da picada e procurar atendimento médico imediato.
- (D) A época de calor e chuvas é a mais favorável para a ocorrência dos acidentes, correspondendo na Região Sudeste, aos meses de dezembro a março, pois é quando os animais peçonhentos estão em maior atividade.
- (E) A forma mais eficiente de tratamento para acidentados por serpente, escorpião e algumas aranhas é a vacinação. O tratamento será mais eficiente quanto mais cedo o acidentado for atendido, pois o tempo é um fator determinante para a boa evolução dos casos.

QUESTÃO 20. Com relação à Lei nº 8080 de 1990, está INCORRETO afirmar:

- (A) Que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (B) Que compete a cada região do País formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, segundo características e hábitos de alimentação regionais.
- (C) Que são parte integrante dos objetivos do SUS a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) Que o dever do Estado em relação à saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (E) Que cabe ao Nível Federal definir e coordenar os sistemas de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.