



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 2025 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA- 19/10/2024

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE – COMUNS PARA TODOS OS PROGRAMAS

QUESTÃO 25. Sobre as epizootias de notificação compulsória em todo o território nacional, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A notificação de epizootias é uma ação de alta relevância em saúde pública e que fortalece a vigilância epidemiológica.

PORQUE

II. As epizootias podem acarretar graves consequências para a fauna local e para a saúde pública, especialmente nos casos de zoonoses.

(A) As assertivas I e II estão corretas e a II é uma justificativa correta da I.

(B) As assertivas I e II estão corretas, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(C) Ambas as assertivas são falsas.

(D) Somente a assertiva I é falsa

(E) Somente a assertiva II é falsa.

QUESTÃO 26. As Equipes Multiprofissionais (eMulti) na Atenção Primária à Saúde (APS) são grupos compostos por profissionais de diversas áreas da saúde que trabalham de maneira integrada para oferecer um cuidado abrangente e coordenado aos usuários do sistema de saúde. De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, como ocorre o financiamento dessas equipes?

(A) O financiamento é baseado exclusivamente no número de habitantes da área atendida pela equipe, sem considerar outros fatores.

(B) As eMulti são financiadas por meio de um repasse federal fixo, sem ajustes conforme a tipologia do município ou sua vulnerabilidade.

(C) O financiamento das eMulti se dá por meio de repasses federais, que variam com a tipologia do município, as características sociodemográficas da população e a vulnerabilidade social.

(D) O repasse financeiro para as eMulti ocorre diretamente aos profissionais, sem passar pelas Secretarias de Saúde municipais ou estaduais.

(E) A portaria estabelece que o financiamento das eMulti é de responsabilidade exclusiva dos governos municipais.

QUESTÃO 27. A Lei nº 8.080/1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, regula as ações e serviços de saúde em todo o território nacional, incluindo no campo de ação do Sistema Único de Saúde (SUS) a atuação das vigilâncias. Assim, sobre as modalidades de vigilância no SUS, entende-se por Vigilância Epidemiológica

(A) o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, incluindo alimentos, medicamentos e outros produtos de interesse para a saúde.

(B) a promoção da saúde e prevenção de riscos de doenças e outros agravos, inclusive aqueles relacionados ao meio ambiente e às condições de trabalho.

(C) a fiscalização e a regulação de serviços de saúde, públicos ou privados, incluindo os estabelecimentos hospitalares e as clínicas.

(D) o conjunto de ações para o conhecimento, detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

(E) o acompanhamento da qualidade de vida da população, através do controle social direto sobre fatores socioeconômicos e políticos.

QUESTÃO 28. RETIFICADA DE B PARA A. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros, analise as afirmativas a seguir.

I. A Conferência de Saúde, realizada a cada quatro anos, é um espaço de discussão, avaliação e definição das diretrizes para a política de saúde no país, com participação da sociedade civil.

II. O Conselho de Saúde, em cada esfera do governo, é composto exclusivamente por representantes do governo, de modo a garantir a eficiência na gestão dos recursos.

III. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde são transferidos de forma regular e automática aos estados e municípios, sem a necessidade de celebração de convênios ou contratos.

IV. Não é previsto nenhum tipo de controle social sobre as políticas de saúde implementadas pelos governos, ainda que localmente.

V. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá, em todas as esferas de governo, através das Conferências de Saúde e dos Conselhos de Saúde.

Considera-se correto o que se afirma em:

(A) I, III e V, apenas.

(B) I e V, apenas.

(C) II, III e V, apenas.

(D) III, IV e V, apenas.

(E) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 29 ANULADA. A Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, estabelece em seu Capítulo III (Da Aplicação de Recursos em Ações e Serviços Públicos de Saúde), os recursos mínimos e o repasse e aplicação dos recursos mínimos destinados às ações e serviços públicos de saúde. Considerando esta Lei, analise as afirmações abaixo e marque a INCORRETA.

- (A) Os Estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.
- (B) 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 dos recursos.
- (C) Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão observar o disposto nas respectivas Constituições ou Leis Orgânicas sempre que os percentuais nelas estabelecidos forem superiores aos fixados nesta Lei Complementar para aplicação em ações e serviços públicos de saúde.
- (D) 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.
- (E) Os recursos da União previstos nesta Lei Complementar serão transferidos aos demais entes da Federação e movimentados, até a sua destinação final, em contas específicas mantidas em instituição financeira oficial federal, observados os critérios e procedimentos definidos em ato próprio dos Chefes do Poder Executivo dos Estados e dos Municípios.

QUESTÃO 30. As atividades relacionadas à atenção humana ou animal que envolvem o gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS), inclusive as realizadas por instituições de ensino e pesquisa, são regulamentadas pela RDC ANVISA nº 222/2018. Segundo esta Resolução, é correto afirmar que

- (A) os RSS do grupo A devem ser acondicionados em sacos vermelhos quando não necessitam passar por tratamento prévio antes de serem encaminhados para disposição final ambientalmente adequada.
- (B) as sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corpóreos não podem, em nenhuma hipótese, ser descartadas diretamente no sistema de coleta de esgotos.
- (C) os coletores, lixeiras ou recipientes de acondicionamento de RSS gerados em locais cuja substituição dos sacos plásticos deve ser realizada após cada procedimento não precisam de tampa para fechamento.
- (D) os RSS do grupo A1 gerados em atendimentos domiciliares devem ser mantidos no domicílio para posteriormente serem recolhidos por empresa contratada pelo profissional de saúde prestador do serviço.
- (E) os sacos plásticos destinados ao acondicionamento dos RSS pertencentes ao Grupo D precisam ser adequadamente identificados para promover uma maior proteção ao trabalhador e ao meio ambiente.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária- 19/10/2024

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 1. Canino fêmea, ASA 1, submetido a ovariectomia. São possíveis causas de bradicardia durante o transoperatório, **EXCETO**:

- (A) aumento do tônus vagal pela manipulação visceral
- (B) hipotermia
- (C) profundidade anestésica excessiva
- (D) hipovolemia relativa
- (E) uso de fármacos agonistas dos receptores alfa dois adrenérgicos

QUESTÃO 2. Na anestesia do paciente crítico, algumas ações de estabilização do paciente devem ser realizadas **antes da anestesia, a fim de mitigar o risco anestésico**. Assinale a opção que **NÃO** está de acordo com esta afirmativa:

- (A) No felino com obstrução uretral, deve-se realizar a cistocentese de alívio quantas vezes forem necessárias antes da uretrotomia;
- (B) Na cadela com piometra e disfunção cardiovascular, determina-se a realização da ressuscitação volêmica com fluidos e vasopressores antes da ovariohisterectomia;
- (C) No cão politraumatizado com sangramento abdominal ativo, deve instituir a transfusão sanguínea imediatamente;
- (D) No cão com pneumotórax por trauma, deve-se colocar o dreno torácico imediatamente;
- (E) No felino politraumatizado necessitando de debridamento de ferida e bandagem, deve-se restabelecer a temperatura no caso de hipotermia.

QUESTÃO 3. Na anestesia geral, deve-se individualizar (ajustar) a dose de alguns fármacos caso o paciente apresente obesidade. Assinale a **EXCEÇÃO**:

- (A) concentração alveolar mínima dos anestésicos inalatórios;
- (B) volume final, em mL/kg, da anestesia epidural;
- (C) fluxo de oxigênio, em mL/kg/min;
- (D) dose, em mg/kg, de anestésicos gerais;
- (E) dose, em mg/kg, de opióides.

QUESTÃO 4. Cão, SRD, 30 kg, 1 ano, ASA 1, o qual será submetido venoclise para a doação de uma bolsa de sangue, mas com indicação de sedação para facilitar o procedimento. Assinale o fármaco mais indicado, considerando o **EFEITO SEDATIVO E MENOR ALTERAÇÃO HEMODINÂMICA**:

- (A) morfina
- (B) midazolam
- (C) dexmedetomidina
- (D) acepromazina
- (E) metadona

QUESTÃO 5. Para o ato de intubação orotraqueal, assinale a **EXCEÇÃO** de impossibilidade de laringoscopia direta (visual):

- (A) pôneis
- (B) suínos Landrace
- (C) cães braquicefálicos
- (D) bovinos *bos indicus*
- (E) coelhos de qualquer raça

QUESTÃO 6. Foi admitida, no setor de Emergência uma cadela, SRD, 5kg, 3 meses, com queixa clínica de vômito e diarreia intermitente nas últimas 24 horas, sem histórico de vacinação. Após a primeira avaliação foi verificada que a frequência cardíaca era de 180 bpm, a frequência respiratória de 25 mpm, pressão arterial sistólica de 70 mmHg, Escala de Coma de Glasgow 11/15, Temperatura retal de 35,6°C, Glicemia 48 mg/dL. Como primeira manobra para estabilização do paciente foi realizada ressuscitação volêmica, na dose de 20 mL/kg/15 min. **QUAL** deve ser o fluido de escolha para esta ressuscitação:

- (A) solução fisiológica NaCl 0,9%
- (B) solução salina hipertônica 7%
- (C) ringer om lactato
- (D) solução glicose 5%
- (E) ringer com lactato associado a solução glicose 5%

QUESTÃO 7. Sobre o uso clínico do propofol, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Por ser um depressor do sistema nervoso central dose-dependente, é possível titular a profundidade anestésica pela taxa de administração.
- (B) Possui superioridade em relação ao isoflurano quanto ao uso para manutenção de pacientes em ventilação mecânica por períodos prolongados.
- (C) É contra-indicado em pacientes com disfunção hepática.
- (D) Seu efeito vasodilatador é semelhante ao isoflurano, isto é dose-dependente.
- (E) A depressão respiratória está relacionado a dose e velocidade de administração.

QUESTÃO 8. Assinale o **PROTOCOLO MAIS SEGURO** para a indução anestésica de uma cadela com hemoabdome ativo pós castração:

- (A) propofol e lidocaína
- (B) cetamina e midazolam**
- (C) propofol e fentanil
- (D) fentanil e lidocaína
- (E) cetamina e fentanil

QUESTÃO 9. Assinale a alternativa que **NÃO SE REFERE** a um parâmetro, direto ou indireto, de avaliar a volemia do paciente anestesiado:

- (A) débito urinário
- (B) tempo de preenchimento capilar
- (C) pressão arterial
- (D) índice de distensibilidade da veia cava caudal
- (E) oximetria de pulso (SpO2)**

QUESTÃO 10. Assinale a alternativa que apresenta, em **ORDEM CRESCENTE**, o potencial analgésico dos fármacos para dor visceral de um equino em abdome agudo:

- (A) xilazina, butorfanol, flunixin meglumina, escopolamina, dipirona
- (B) dipirona, escopolamina, flunixin meglumina, butorfanol, xilazina**
- (C) dipirona, escopolamina, xilazina, butorfanol, flunixin meglumina
- (D) escopolamina, dipirona, flunixin meglumina, butorfanol, xilazina
- (E) escopolamina, dipirona, xilazina, butorfanol, flunixin meglumina.

QUESTÃO 11. Assinale o protocolo **MAIS SEGURO** para a esofagostomia de um felino ASA 3 com disfunção hepática:

- (A) propofol (IV); bloqueio local com lidocaína.**
- (B) dexmedetomidina e metadona (IM); propofol (IV); bloqueio local com lidocaína.
- (C) metadona (IV); propofol (IV); bloqueio local com lidocaína.
- (D) propofol (IV); bloqueio local com lidocaína; tramadol (IM)
- (E) metadona (IV); propofol (IV); bloqueio local com lidocaína; tramadol (IM).

QUESTÃO 12. A tumescência é uma técnica de bloqueio locorregional amplamente utilizada em mastectomias em cães e gatos. Sobre esta técnica, assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) Não existem evidências científicas sobre a sementeira de células neoplásicas pela execução da técnica.
- (B) O menor sangramento advém da adição de adrenalina a solução.
- (C) Causa menor sangramento, desconforto e edema no pós-operatório, quando comparada a analgesia sistêmica.
- (D) Facilita a remoção do tecido pela divulsão mecânica da solução.
- (E) A adição de bupivacaína na solução estende a analgesia por mais de 10 horas.**

QUESTÃO 13. Sobre as técnicas de bloqueio locorregional de cabeça, assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) As técnicas objetivam bloquear ramos dos nervos cranianos trigêmeo (V) e facial (VII) ou suas ramificações.
- (B) As técnicas que bloqueiam os ramos do trigêmeo produzem analgesia e acinesia.**
- (C) Hematoma e lesão do nervo são complicações associadas a todos os bloqueios de cabeça.
- (D) O bloqueio do nervo maxilar e mandibular podem ser executados tanto em cães quanto em gatos.
- (E) O bloqueio peribulbar apresenta menor potencial de complicações que o retrobulbar.

QUESTÃO 14. Durante a anestesia geral, a complicação mais comum é a hipovolemia relativa, a qual é causada por diversos fatores, **EXCETO**:

- (A) hipotermia
- (B) toxicidade anestésica
- (C) acidose metabólica
- (D) alcalose metabólica**
- (E) diminuição ou perda de respostas compensatórias

QUESTÃO 15. Considerando um cão em choque séptico, assinale a conduta mais adequada para **ATENDIMENTO NA PRIMEIRA HORA**:

- (A) Administração de solução NaCl 0,9%, na dose de 15 mL/kg/10 min; avaliar PAS, TPC, LAC, SpO2; repetir o bolus de fluido até que estes parâmetros voltem aos valores normais.
- (B) Administração de solução NaCl 7%, na dose de 10 mL/kg/10 min; avaliar PAS, TPC, LAC; caso não resolva, considerar o uso de noradrenalina.
- (C) Administração de solução ringer com lactato, na dose de 15 mL/kg/10 min; avaliar PAS, TPC; repetir o bolus mais uma vez e após, considerar o uso de noradrenalina.**
- (D) Administração de solução NaCl 0,9%, na dose de 15 mL/kg/10 min; avaliar PAS, TPC; repetir o bolus mais uma vez e após, considerar o uso de noradrenalina.
- (E) Administração de solução colóide na dose de 2 mL/kg; avaliar PAS, TPC; repetir o bolus mais uma vez e após, considerar o uso de noradrenalina.

*PAS pressão arterial sistólica; TPC, tempo de preenchimento capilar; SpO2, oximetria de pulso; LAC, lactato plasmático.

QUESTÃO 16. QUAL fármaco pode causar disforia em cães:

- (A) metadona
- (B) propofol
- (C) morfina
- (D) meperidina
- (E) midazolam**

QUESTÃO 17. Na avaliação da curva pletismográfica podemos inferir indiretamente algumas alterações no paciente. Neste contexto, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) Em bloqueios atrioventriculares de segundo grau não haverá a formação da curva.
- (B) Quando os dois picos de uma curva estão se aproximando é possível inferir que o paciente está em vasoconstricção.
- (C) Ao se observar que duas curvas se afastam no tempo é possível inferir que a frequência cardíaca está diminuindo.
- (D) Quando os dois picos de uma curva estão se afastando é possível inferir que o paciente está em vasoconstricção.**
- (E) A observação da formação da curva infere que houve uma sístole.

QUESTÃO 18. 6. Sobre emergência e reanimação cardio-cérebro-pulmonar, marque V para afirmativas verdadeiras e F para falsas:

- () As compressões torácicas externas podem ser realizadas na forma de compressão digital em gatos e cães de pequeno porte, com base na teoria da bomba torácica.
 - () Em um caso de parada cardiorrespiratória, na impossibilidade de acesso a via intravenosa, a adrenalina pode ser administrada de 2 a 10 vezes a dose pela via intratraqueal.
 - () Durante a reanimação de cães, as compressões torácicas externas (100 a 120 bpm) podem ser realizadas sobre a região cardíaca ou na parte superior do tórax, em decúbito dorsal ou lateral, dependendo da conformação do tórax do animal.
 - () A dose intravenosa de adrenalina deve ser aumentada em até 10 vezes após 5 ciclos completos de manobras de reanimação.
 - () A noradrenalina é indicada para o tratamento da hipotensão arterial em casos de cardiomiopatia dilatada e choque séptico.
- (A) FV FVV
(B) FVVVF
 (C) VVVVF
 (D) VFFVV
 (E) FVFVF

QUESTÃO 19. Após a realização do bolus de ringer com lactato na cadela (peso 15kg) não houve melhora significativa da pressão arterial sistólica. Desta forma instituiu-se a administração de NOREPINEFRINA (8mg/4mL), na taxa de 0,5 µg/kg/min. Qual foi a concentração final da diluição da ampola de NOREPINEFRINA em 246 mL de NaCl 0,9% e volume de infusão **por hora**?

- (A) 32 µg/mL e 39 mL/h
- (B) 32 µg/mL e 28,2 mL/h
- (C) 16 µg/mL e 28,2 mL/h
- (D) 32 µg/mL e 14,1 mL/h**
- (E) 16 µg/mL e 14,1 mL/h

QUESTÃO 20. A realização de exames laboratoriais é fundamental para a determinação do risco anestésico em pacientes com morbidades e idosos. Neste contexto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) No hemograma, os parâmetros de relevância para a determinação do protocolo e risco anestésico são hemoglobina, proteína total e plaquetas.
- (B) A leucometria é determinante para a escolha do protocolo anestésico.**
- (C) A concentração sérica de albumina pode influenciar significativamente na escolha e dose de fármacos anestésicos.
- (D) Em princípio, somente a bilirrubina total e creatinina são necessárias para avaliar a função hepática e renal do paciente, respectivamente.
- (E) Pacientes com distúrbios de coagulação não são bons candidatos a bloqueios locorregionais.

QUESTÃO 21. Uma vaca foi encaminhada ao Hospital Veterinário da UFRRJ para redução de prolapso de vagina. O cirurgião quer realizar o procedimento com o animal em estação e chamou a equipe de anestesia para conversar sobre o melhor protocolo pensando na segurança e bem estar do paciente. Dentre as alternativas abaixo, marque a **CORRETA**.

- (A) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/100 kg de peso vivo.**
- (B) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 10 mL/100 kg de peso vivo.
- (C) Anestesia epidural cranial com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/10 kg de peso vivo.
- (D) Anestesia epidural cranial com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/100 kg de peso vivo.
- (E) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/50 kg de peso vivo.

QUESTÃO 22. Uma cabra da raça saanem foi encaminhada ao hospital veterinário da UFRRJ para realização de mastectomia. Para a anestesia geral em caprinos temos algumas considerações importantes para o sucesso do procedimento anestésico, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) Em animais sob anestesia geral posicionados em decúbito lateral, a cabeça deve ficar posicionada com a ponta do focinho mais alta do que a nuca para evitar o refluxo.
- (B) Quando utilizada a anestesia inalatória, os gases anestésicos e o oxigênio devem ser administrados através de máscara, pois a intubação orotraqueal nesta espécie não é possível.
- (C) Em caprinos adultos não é recomendado o jejum alimentar, pois esta espécie desenvolve hipoglicemia com muita facilidade.
- (D) O uso de atropina no protocolo de medicação pré-anestésica deve ser bem ponderado, pois seu uso torna a saliva mais espessa, dificultando sua remoção da traqueia.**
- (E) O uso de infusão contínua de cetamina e lidocaína é contra indicado, pois aumenta a CAM do isoflurano.

QUESTÃO 23. Um bovino adulto pesando 750 kg foi submetido à anestesia geral no Hospital Veterinário da UFRRJ. O decúbito transcirúrgico em bovinos adultos é sempre uma preocupação para o anestesista, neste sentido o anestesista precisa estar atento ao posicionamento e ao jejum do paciente. Dentre as opções abaixo assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Em animais pesados pode ser observado neuropatias e/ou miopatias
- (B) A salivação intensa nesta espécie requer o posicionamento correto da cabeça, deixando a ponta do focinho mais alta que o pescoço.**
- (C) O timpanismo e a regurgitação são frequentes, por isso é recomendado jejum alimentar e hídrico antes do procedimento anestésico.
- (D) Animais não submetidos ao jejum podem desenvolver hipoventilação e conseqüente hipercapnia.
- (E) O correto posicionamento dos membros tem como objetivo diminuir os riscos de miopatia e/ou neuropatia.

QUESTÃO 24. Os bloqueios locorregionais são comumente empregados na oftalmologia equina. Dentre as técnicas abaixo, qual é utilizada para impedir o movimento de pálpebras durante o exame clínico?

- (A) Bloqueio do nervo lacrimal
- (B) Bloqueio do nervo zigomático
- (C) Bloqueio do nervo auriculopalpebral**
- (D) Bloqueio do nervo supraorbitário
- (E) Bloqueio do nervo infratroclear

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

CARDIOLOGIA E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa incorreta:

- (A) A diástole pode ser dividida em três partes: o terço inicial (enchimento rápido dos ventrículos), o segundo terço (pequena quantidade de sangue proveniente das veias com passagem pelos átrios em direção aos ventrículos) e última parte (contração atrial).
- (B) O período de ejeção pode ser subdividido em duas etapas: o período de ejeção rápido que corresponde a 70% do volume ejetado e o período de ejeção lento correspondendo aos 30% restantes.
- (C) A abertura das valvas cardíacas ocorre de forma passiva, assim como seu fechamento, visto que o fluxo sanguíneo percorre adiante o gradiente de pressão.
- (D) A pré-carga está relacionada a pressão que o músculo tem de vencer para ejeção sanguínea, enquanto a pós-carga se relaciona ao volume de sangue dentro do ventrículo antes da sístole.**
- (E) O sangue chega ao coração através das grandes veias, desembocando nos átrios, e 75% deste volume passa diretamente aos ventrículos, restando 25% para a contração atrial potencializar o enchimento ventricular. Porém, o coração pode bombear de 300 – 400% além da necessidade sanguínea do organismo sem necessitar, portanto, dos 25% do volume conferido pela contração atrial.

QUESTÃO 02. Com relação ao uso de diuréticos é **correto** afirmar:

- (A) A furosemida é o fármaco mais utilizado e considerado eficaz nos quadros de ICC. É um diurético de alça, que tem como efeitos colaterais mais frequentes a desidratação, hipocalemia, hiponatremia, hipotensão e azotemia pré renal.
- (B) A torasemida, mais potente que a furosemida, é um diurético de alça da classe piridina-3-sulfonilureia, com ação no ramo ascendente da alça de Henle.
- (C) Os diuréticos tiazídicos agem inibindo a reabsorção de sódio e cloreto na região mais distal do néfron. Podem ser utilizados isoladamente ou associado com a furosemida nos quadros de ICC.
- (D) Os diuréticos poupadores de potássio, como a espironolactona, por apresentar uma potência diurética baixa, têm sido utilizados como um modulador neuro-hormonal bloqueando a aldosterona.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.**

QUESTÃO 03. Os sopros são causados por fluxos turbulentos e são classificados como patológicos, inocentes e fisiológicos. Com relação ao sopro em cães e gatos, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A insuficiência mitral resulta em um sopro sistólico em foco mitral
- (B) A persistência do ducto arterioso com shunt esquerda-direita resulta em um sopro contínuo (maquinaria) em foco aórtico/pulmonar
- (C) A insuficiência aórtica resulta em um sopro sistólico em foco aórtico**
- (D) A estenose mitral resulta em um sopro diastólico em foco mitral
- (E) A estenose pulmonar resulta em um sopro sistólico em foco pulmonar

QUESTÃO 04. O exame físico é um dos principais fatores a serem avaliados em paciente com suspeita de cardiopatia. Com base nas afirmativas abaixo, assinale alternativa correta:

- (A) Nos pacientes que apresentem sinal de Godet, deve-se suspeitar de doença valvar degenerativa crônica de valva mitral.
- (B) Nos pacientes que apresentem teste de Piparoti, deve-se suspeitar de insuficiência cardíaca congestiva esquerda.
- (C) Durante a inspeção do tórax é fundamental a avaliação do padrão respiratório, pois em condições normais cães e gatos apresentam a respiração do tipo abdominal.
- (D) Os animais portadores de persistência do ducto arterioso com shunt no sentido artéria pulmonar – artéria aorta apresentam mucosa oral cianótica e peniana/vaginal normal.
- (E) Ao se auscultar um sopro sistólico em foco tricúspide deve-se pensar como alguns diagnósticos diferenciais: doença degenerativa crônica de valva tricúspide, dirofilariose e displasia de valva tricúspide.**

QUESTÃO 05. Em relação a aferição da pressão arterial sistêmica assinale a alternativa incorreta:

- (A) A largura do manguito utilizado para aferição da pressão deve ser de aproximadamente 30% a 40% da circunferência do local onde o manguito será utilizado.
- (B) Os registros escritos devem ser mantidos em um formulário padronizado e incluir a pessoa que fez as medições, o tamanho e o local do manguito, os valores obtidos, a justificativa para excluir quaisquer valores, o resultado final (médio) e a interpretação dos resultados por um veterinário.
- (C) A hipertensão situacional é causada por alterações do sistema nervoso autônomo que surgem dos efeitos da excitação ou ansiedade nos centros superiores do sistema nervoso central. Este tipo de hipertensão se resolve sob condições que diminuem ou eliminam o estímulo fisiológico
- (D) A hipertensão em cães e gatos é classificada com base no risco de lesão em órgãos alvo, os pacientes considerados pré-hipertensos (PAS 140-159 mmHg), devem ter a terapia iniciada com objetivo de prevenir as lesões nos órgãos alvo que normalmente progridem silenciosamente.**
- (E) A primeira aferição deve ser descartada. Um total de 5 a 7 valores consistentes consecutivos devem ser registrados. Em alguns pacientes, a pressão arterial aferida tende a diminuir à medida que o processo continua. Nestes animais, as aferições devem continuar até os patamares de diminuição e depois devem ser registados 5-7 valores consistentes consecutivos.

QUESTÃO 06. O eletrocardiograma (ECG) é o exame complementar essencial para avaliar o ritmo cardíaco em animais. Sobre a técnica de execução desse exame, avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**:

- (A) O ECG deve ser realizado com o animal posicionado em decúbito lateral direito com a cabeça e o pescoço apoiados na superfície da mesa e alinhados com a coluna torácica e lombar. Os membros torácicos devem estar paralelos, levemente separados e perpendiculares à coluna vertebral, para que as articulações dos ombros se sobreponham.
- (B) Quando o objetivo do ECG for avaliar o ritmo cardíaco de um animal em angústia respiratória, o ECG pode ser realizado em qualquer posição para obter a informação básica em relação ao ritmo.
- (C) Para limitar artefatos causados por movimentos respiratórios, é preferível prender os eletrodos dos membros torácicos afastados do tórax, na metade entre o carpo e o olecrano.
- (D) O sistema de derivação precordial de Wilson (1931) modificado para cães por Santilli et al. (2017) é baseado em seis eletrodos unipolares (V_1 a V_6) que são posicionados no hemitórax direito e esquerdo. O eletrodo explorador V_1 é colocado no primeiro espaço intercostal no nível da junção esternocostal, do hemitórax direito. Os demais eletrodos são colocados no sexto espaço do hemitórax esquerdo, sendo que o eletrodo explorador V_2 é colocado no nível da junção esternocostal; o V_3 no ponto médio entre V_2 e V_4 ; o V_4 no nível da junção costocostal; o V_5 dorsalmente à V_4 e o V_6 dorsalmente à V_5 .

(E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 07. Bradiarritmia é o termo utilizado para descrever alterações no ritmo com uma frequência ventricular abaixo do limite inferior da normalidade para o animal considerado. Em relação as bradiarritmias assinale a alternativa correta.

- (A) A bradicardia sinusal farmacológica é geralmente causada por doses altas de fármacos, incluindo digoxina, betabloqueadores e bloqueadores de canal de cálcio. Também é comum como consequência do uso de fármacos alfa-2-agonistas, sedação com opioides, e pode ocorrer em resposta a aplicação de contrastes que causam bradicardia reflexa.
- (B) O teste de resposta a atropina pode ser utilizado para avaliação da automaticidade do nó sinusal. O teste consiste na aplicação subcutânea de atropina na dose de 0,04mg/kg. Em cães bradicárdicos por aumento do tônus vagal, a frequência sinusal deve permanecer a mesma após a aplicação do fármaco.
- (C) As características eletrocardiográficas do ritmo sinoventricular incluem presença de ondas P, complexos QRS aberrantes com diminuição na sua duração.
- (D) As características eletrocardiográficas do silêncio sinusal incluem: Presenças de ondas P, complexo QRS com duração maior que 70ms em cães, e pode ser diferenciado do bloqueio sinoatrial de terceiro grau pelo eletrocardiograma de superfície.
- (E) O reflexo de Cushing é identificado em casos de lesões neurológicas associadas ao aumento da pressão intracraniana, levando a extensos períodos de taquicardia.

QUESTÃO 08. De acordo com o “Guidelines for the diagnosis, prevention and management of heartworm (*Dirofilaria immitis*) infection in dogs” assinale a alternativa incorreta:

- (A) A Síndrome da veia cava se desenvolve de forma aguda em cães gravemente infectados, ocorrendo obstrução parcial do fluxo sanguíneo através da válvula tricúspide. Caso a extração cirúrgica dos vermes não seja realizada imediatamente geralmente pode levar o animal ao óbito em dois dias.
- (B) Nos casos em que a terapia arsenical não é possível ou for contraindicada, o uso de ivermectina oral mensal ou moxidectina tópica preventiva junto com doxiciclina (10 mg/kg BID) por um período de 4 semanas pode ser considerado. Deve-se notar que este protocolo NÃO É RECOMENDADO como tratamento padrão de primeira linha, mas sim como um procedimento de salvamento.
- (C) A profilaxia tópica ou oral em cães deve ser iniciada a partir de dois meses de idade. Ao completarem dois meses, os cães devem ser submetidos à pesquisa de antígenos e microfilárias de *D. immitis* antes do início da terapia profilática.
- (D) A geração atual de testes para pesquisa de antígenos de *D. immitis* identifica a maioria das infecções “ocultas” (vermes adultos presentes, mas sem microfilárias circulantes) sendo necessário pelo menos um verme fêmea maduro.
- (E) Um resultado negativo no teste de antígeno não significa que o animal está livre de infecção por *D. immitis*; simplesmente indica que nenhum antígeno pode ser detectado por aquela metodologia de teste específica. Este fato pode ocorrer pela presença de fêmeas imaturas, presença de apenas vermes machos, erro na realização do teste e bloqueio de antígeno por complexos antígeno-anticorpo que interferem nos testes de antígeno, resultando em testes falso-negativos.

QUESTÃO 09. Cão da raça poodle, 12 anos e 5 kg. Tutor relata tosse seca intermitente há duas semanas, sendo que apresenta mais episódios de tosse pela manhã e quando fica mais agitado. No exame físico foi observado FC de 120 bpm com pulso coincidente, presença de sopro sistólico em foco mitral grau III/VI, FR 36 movimentos por minuto, linfonodos não reativos, mucosas normocoradas, $T_{\text{re}} 38^{\circ}\text{C}$, hidratado e PAS média de 130 mmHg. No exame ecocardiográfico foi detectado degeneração valvar mitral com uma regurgitação de 2,5 m/s, relação AE/Ao = 1,6, diâmetro do VE normalizado pelo peso = 1,59, fração de encurtamento de 45%, velocidade da onda E mitral 0,8 m/s, relação E/TRIV = 1,7 e relação E/E' = 10,0. Com base nas informações acima avalie as alternativas e marque a **correta**:

- (A) Trata-se de degeneração valvar mitral estágio B2 e deve-se iniciar terapia com pimobendan.
- (B) Trata-se de degeneração valvar mitral estágio B1 e deve-se iniciar terapia com inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) e espirolactona.
- (C) A tosse se deve aos índices preditores de ICC alterados, sendo necessário terapia com diuréticos.
- (D) Trata-se de degeneração valvar mitral estágio B1 e não há necessidade de iniciar terapia cardiovascular. Deve-se realizar investigação do trato respiratório para detectar a causa base da tosse, nesse caso considerar como diagnósticos diferenciais colapso traqueal e bronquite crônica.
- (E) Não é necessário realização de radiografia torácica, uma vez que a causa da tosse se deve à cardiopatia detectada no exame ecocardiográfico.

QUESTÃO 10. Com relação a cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo direito (CAVD), assinale verdadeiro (V) ou falso (F) e em seguida escolha a alternativa que corresponde a sequência correta:

- () A CAVD é uma doença hereditária e caracteriza-se por uma infiltração fibro-gordurosa, substituindo o miocárdio do ventrículo direito. Em alguns casos o ventrículo esquerdo pode também ser afetado.
- () A CAVD apresenta como principais características e manifestações clínicas, episódios de síncope, arritmias ventriculares e morte súbita.
- () Na CAVD, os cães das raças Golden Retriever e Boxer são as mais acometidas por esta cardiomiopatia, sendo que mutações no cromossomo 26, estão associadas a esta doença em ambas as raças.
- () O tratamento da CAVD deve ser considerado em cães com mais de 1000 complexos prematuros em um exame de Holter por 24 horas, ou arritmias ventriculares complexas, ou em cães com episódios de síncope. No tratamento, os beta-bloqueadores como o sotalol e o atenolol são indicados, sendo que a terapia com o sotalol deve ser associada ao mexiletine quando disponível, e o atenolol deve ser evitado em quadros de disfunção sistólica. A amiodarona pode ser considerada no tratamento dos pacientes com disfunção sistólica.
- () O ômega 3 (óleo de peixe) é indicado como monoterapia em cães da raça Buldogue Inglês, com o diagnóstico de CAVD.

(A) V, V, F, F, F

(B) V, F, F, V, F

(C) V, V, F, V, F

(D) F, V, F, V, F

(E) V, F, V, V, V

QUESTÃO 11. Uma cadela, com exame ultrassonográfico evidenciando múltiplos nódulos esplênicos, Bull Terrier, de 11 anos de idade, com peso de 32 kg, escore de condição corporal 5/9 e escore de massa muscular 2/3, foi encaminhada ao serviço de cardiologia para realização de exame pré-operatório para realização de esplenectomia. Proprietária relatou que paciente vinha se mostrando incoordenada na última semana, sendo que no dia anterior a consulta achou que fosse cair, além de apresentar poliúria, polidipsia e polifagia. Ao exame físico observou-se padrão respiratório normal, mucosa oral discretamente cianótica, frequência cardíaca de 180 bpm, pulso fraco, ingurgitamento jugular, ausculta dos campos pulmonares sem alterações e ausculta cardíaca difícil, impossibilitando adequada avaliação do ritmo cardíaco e da presença ou não de sopro cardíaco. Assinale a alternativa correta:

(A) O diagnóstico mais provável é endocardiose mitral, o que justificaria a incoordenação.

(B) O diagnóstico mais provável é cardiomiopatia dilatada que justificaria a dificuldade na ausculta cardíaca.

(C) O diagnóstico mais provável é estenose de valva pulmonar o que justificaria o baixo débito (incoordenação) e a hipoxia (mucosas cianóticas).

(D) O diagnóstico mais provável é efusão pericárdica com tamponamento cardíaco.

(E) O diagnóstico mais provável é tromboembolismo pulmonar (TEP) agudo, secundário a hiperadrenocorticismismo (HAC), pois apresenta sintomas de HAC e o TEP causa hipertensão pulmonar, o que justifica incoordenação.

QUESTÃO 12. Um paciente canino, da raça Cocker Spaniel Americano, de 5 anos, deu entrada no Hospital Veterinário da UFRRJ apresentando apatia, aumento de volume abdominal, e dispneia. Ao exame físico foi evidenciado ausculta cardíaca arritmica, sopro grau II/VI em foco mitral, ausculta pulmonar apresentando crepitação fina, pulso fraco e teste de Piparote positivo. A aferição da pressão arterial sistólica foi de 110 mmHg e a temperatura 38 °C. Após estabilização inicial, foram solicitados exames complementares. A radiografia torácica evidenciou cardiomegalia e padrão intersticial difuso. O exame ecodopplercardiográfico mostrou aumento global da silhueta cardíaca, insuficiência mitral e tricúspide discreta sem espessamento valvar, redução considerável nas frações de ejeção e encurtamento. No ECG foi visualizado fibrilação atrial. Constitui um diagnóstico provável e sua respectiva abordagem terapêutica:

(A) Cardiomiopatia Arritmogênica do Ventrículo Direito. Sotalol e Ômega 3.

(B) Efusão pericárdica secundária à neoplasia de base cardíaca. Pericardiocentese e Furosemida.

(C) Doença Valvar Degenerativa Crônica de Mitral e Tricúspide. Digoxina, Benazepril, Furosemida e Pimobendan

(D) Doença Valvar degenerativa crônica de mitral estágio C. Digoxina, Benazepril, Furosemida e Pimobendan

(E) Cardiomiopatia dilatada. Digoxina, Benazepril, Furosemida e Pimobendan

QUESTÃO 13. Felino SRD, 5 anos de idade, foi trazido a clínica apresentando cansaço e dispneia. Ausculta cardíaca: arritmia cardíaca, sopro grau II/VI em foco mitral. Radiografia torácica: coração com aumento atrial direito e esquerdo, congestão venosa pulmonar e edema pulmonar. Traçado eletrocardiográfico: complexos ventriculares prematuros. Ecocardiografia: ventrículo esquerdo e parede livre de ventrículo esquerdo medindo 0,6cm, fração de encurtamento diminuída. Estes achados são sugestivos de:

(A) miocardiopatia hipertrófica com disfunção diastólica

(B) miocardiopatia dilatada com disfunção sistólica

(C) endocardiose mitral com disfunção sistólica

(D) miocardiopatia hipertrófica com disfunção sistólica

(E) endocardiose mitral com disfunção diastólica

QUESTÃO 14. Com base na alteração apresentada no traçado eletrocardiográfico abaixo (cão, DII, 50mm/s, 1mv = 1cm), assinale a alternativa que apresenta a resposta correta:



(A) Taquicardia ventricular paroxística

(B) Bloqueio de ramo direito intermitente

(C) Bloqueio atrioventricular de terceiro grau

- (D) Ritmo idioventricular acelerado (RIVA)
 (E) Distúrbio inespecífico de repolarização com complexos de escape

QUESTÃO 15. Dentre os distúrbios das fossas nasais, assinale a alternativa errada:

- (A) Na grande maioria dos casos as rinites bacterianas ocorrem de forma secundária a uma doença de base
 (B) Os principais causadores das rinites fúngicas são o *Aspergillus fumigatus* e o *Penicilium* em cães e o *Cryptococcus neoformans* e *Sporothrix brasiliensis* em gatos
 (C) A rinite linfoplasmocítica canina é uma doença de cunho auto-imune, e geralmente apresenta secreção muco hemorrágica como característica.
 (D) As neoplasias de cavidade nasal correspondem a 82% dos tumores do trato respiratório, sendo os mais comuns em cães os tumores de células redondas, os de origem epitelial e de origem mesenquimal; nos gatos os tumores mais comuns são os linfomas e carcinomas.
 (E) A biópsia guiada por rinoscopia é necessária para o diagnóstico definitivo e indicada na grande maioria dos casos, sendo, inclusive, o único método para diagnosticar a rinite linfoplasmocitária canina

QUESTÃO 16. A traqueobronquite infecciosa canina, ou “tosse dos canis”, é uma doença aguda altamente contagiosa localizada nas vias aéreas.

Sobre esta enfermidade julgue os itens a seguir:

- I – É causada por um ou mais agentes infecciosos, incluindo o adenovírus canino 2, o vírus da parainfluenza, o coronavírus respiratório e a *Bordetella bronchiseptica*.
 II – Na maioria dos cães, a doença pode apresentar graves complicações se os animais não receberem tratamento adequado.
 III – Pode ser prevenida minimizando-se a exposição aos micro-organismos e por programas de vacinação.
 IV – Caracteriza-se pela elevada morbidade e mortalidade.

Está (ão) correta(s):

- (A) Apenas a afirmação I.
 (B) Apenas as afirmações I, III e IV.
 (C) Apenas as afirmações II, III e IV.
 (D) Apenas as afirmações I e III.
 (E) Apenas as afirmações II e IV..

QUESTÃO 17. Um paciente canino, labrador, 12 anos de idade foi trazido para atendimento pois apresentava mudança no tom e intensidade do latido, intolerância ao exercício e cianose de mucosas. Ao exame clínico você percebeu padrão de dispneia inspiratória, frequência respiratória aumentada e presença de estridor inspiratório. Com base nesses dados assinale a alternativa correta

- (A) Paciente possível portador de colapso traqueal, sendo necessário endoscopia respiratória para conclusão diagnóstica
 (B) Paciente possível portador de paralisia de laringe, sendo necessário laringoscopia para conclusão diagnóstica
 (C) Paciente possível portador de estenose de narina, sendo necessário rinoplastia.
 (D) Paciente possível portador de cardiomiopatia dilatada, com compressão atrial esquerda pela cardiomegalia.
 (E) Paciente possível portador de endocardiose mitral, com compressão atrial esquerda pela cardiomegalia

QUESTÃO 18. Em relação a síndrome dos braquicefálicos assinale a alternativa correta:

- (A) as anormalidades anatômicas ocorrem de maneira isolada ou combinadas, podendo ser agravadas por complicações primárias, como cornetos aberrantes, eversão dos sacos laríngeos, além de colapso laríngeo.
 (B) a consequência dessas malformações anatômicas é a evolução para complicações de graus variados das funções das vias respiratórias e dermatológicas, principalmente no Buldogue francês de pelagem branca.
 (C) ela se caracteriza por anormalidades anatômicas congênitas das vias respiratórias anteriores, identificadas por alterações como estenose dos orifícios nasais, prolongamento do palato mole e hipoplasia de traqueia.
 (D) apesar de alguns relatos, já foi comprovado que as alterações gastrintestinais não estão ligadas à essa síndrome.
 (E) O procedimento cirúrgico é indicado para correção apenas das alterações secundárias da síndrome, melhorando dessa forma a qualidade de vida dos pacientes acometidos.

QUESTÃO 19. O complexo respiratório felino (CRF) é uma síndrome comumente encontrada em gatos. Sobre esta afecção assinale a afirmativa errada:

- (A) Em 90% dos casos é causada por dois vírus respiratórios importantes: o herpesvírus felino tipo 1 e o calicivírus felino. Em menor escala, agente bacterianos podem estar envolvidos como agentes etiológicos primários dessa enfermidade.
 (B) Os sinais clínicos do CRF são agudos e inespecíficos, como apatia, anorexia e febre. Os sinais específicos se relacionam a três sítios específicos: olhos, cavidades nasal e oral.
 (C) O diagnóstico é baseado em exames complementares como citologia, cultura e antibiograma.
 (D) A nebulização com solução fisiológica pode ajudar na fluidificação da secreção e hidratação das vias aéreas.
 (E) A vacinação não impede a infecção dos gatos pelos vírus respiratórios, no entanto torna mais brandos os sinais clínicos quando ocorrem.

QUESTÃO 20. Dentre os distúrbios pleurais, a maior prevalência está relacionada a efusão pleural. A presença de líquido pleural indica que um ou mais fatores que controlam a dinâmica do líquido pleural foram alterados. Em relação à efusão pleural, assinale a alternativa correta:

- (A) O exame clínico possibilita mensurar o padrão e a gravidade da angústia respiratória, sendo importante a informação do tutor acerca de doenças prévias, traumas e comorbidades que possam justificar a sua formação.
 (B) A diminuição da restrição de expansão pulmonar agrava o processo de hipoxemia e, ainda, poderá originar acidose metabólica, por conta da eliminação inadequada do gás carbônico.
 (C) A ultrassonografia torácica não tem grande valia na avaliação emergencial, sendo preferível a utilização da radiografia torácica em três posições.
 (D) A análise do líquido, na maioria das vezes, é inconclusiva, por este motivo não se preconiza sua análise
 (E) Nos gatos, a principal causa de efusão pleural são as neoplasias pulmonares e linfoma, enquanto nos cães, normalmente a efusão pleural está associada com insuficiência cardíaca esquerda.

QUESTÃO 21. Em relação as doenças do parênquima pulmonar, assinale a alternativa errada:

- (A) A pneumonia é uma inflamação aguda ou crônica do parênquima pulmonar que pode ser causada por uma variedade de agentes infecciosos como vírus, bactérias e fungos, ou até mesmo não infecciosa como a pneumonia lipídica.
- (B) O diagnóstico de pneumonia deve ser realizado com base na combinação dos sinais clínicos, achados radiográficos, citologia e isolamento bacteriano em cultura.
- (C) O tempo de tratamento das pneumonias bacterianas varia conforme o antibiótico, a condição clínica do paciente e a patogenicidade do agente infeccioso.
- (D) Dentre as afecções pulmonares que cursam com doença pulmonar obstrutiva crônica, está a fibrose pulmonar idiopática, que pode acometer cães e gatos.
- (E) A tomografia computadorizada confirma o diagnóstico de fibrose pulmonar, não havendo necessidade da realização de biópsia pulmonar e análise histopatológica.

QUESTÃO 22. Em relação a bronquite crônica canina, assinale a alternativa correta:

- (A) A bronquite crônica canina é caracterizada pela presença de tosse diária que ocorre no mínimo há dois dias, sem causa específica.
- (B) A bronquite crônica resulta em alterações inflamatórias das vias aéreas anteriores, sendo mais frequentemente encontrada em cães de meia idade a idosos de pequeno a grande porte.
- (C) É importante ressaltar que, em contraste com pessoas asmáticas, gatos e cavalos, os cães têm pouca ou nenhuma broncoconstrição natural com a bronquite crônica.
- (D) O diagnóstico da bronquite crônica canina é baseado na radiografia torácica, sendo sensível para confirmação ou descarte da doença.
- (E) Os antibióticos quando necessários, devem ser utilizados, sendo a amoxicilina o antibiótico de eleição para o manejo da doença. Além dos antibióticos deve-se associar os antitussígenos principalmente nos pacientes com quadro infeccioso associado em função da exacerbação da tosse.

QUESTÃO 23. Em relação ao colapso traqueal assinale a alternativa errada:

- (A) O colapso traqueal é um processo crônico, degenerativo, e progressivo resultante do enfraquecimento da cartilagem hialina da traquéia pela redução ou ausência de glicosaminoglicanos e sulfato de condroitina, alterando a matriz orgânica dos anéis traqueais e tornando-os hipocelulares.
- (B) Os sinais clínicos decorrentes desta afecção podem surgir em qualquer idade, porém seu diagnóstico é mais comum em cães de meia idade a idosos.
- (C) O colapso traqueal cervical geralmente provoca dificuldade respiratória na expiração, enquanto o colapso intratorácico resulta em esforço inspiratório.
- (D) Apesar da aplicabilidade do exame radiográfico no diagnóstico do colapso traqueal, este é um método considerado de triagem, sendo a broncoscopia considerada o padrão ouro para o diagnóstico do colapso traqueal.
- (E) A abordagem terapêutica a ser instituída ao paciente com colapso traqueal deverá ser definida a partir da extensão e localização da afecção assim como na gravidade dos sinais clínicos. Podendo variar de manejo medicamentoso (corticoide terapia inalatória ou oral, broncodilatadores) a cirúrgico.

QUESTÃO 24. ANULADA. Uma das principais causas de hipertensão arterial pulmonar em pacientes caninos é a doença degenerativa crônica de valva mitral, seguido pela infecção por *Dirofilaria immitis*. Segundo o "ACVIM consensus statement guidelines for the diagnosis, classification, treatment, and monitoring of pulmonary hypertension in dogs", essas causas de hipertensão pulmonar seriam classificadas respectivamente como:

- (A) hipertensão pulmonar do tipo "2b1a" e "5"
- (B) hipertensão pulmonar do tipo "2b1a" e "3"
- (C) hipertensão pulmonar do tipo "2b1b" e "5"
- (D) hipertensão pulmonar do tipo "2c1a" e "5"
- (E) hipertensão pulmonar do tipo "2b1a" e "5"

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária- 19/10/2024

CLÍNICA CIRÚRGICA EM ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 1. Os materiais de sutura podem ser classificados de acordo com o seu comportamento no tecido (reabsorvível e não reabsorvível), com sua estrutura (monofilamentado ou multifilamentado), ou com sua origem (sintético, orgânico ou metálico). É **INCORRETO** dizer:

- (A) As suturas de origem biológicas, como o catagute, são gradualmente digeridas por enzimas teciduais e fagocitadas.
- (B) As suturas manufaturadas a partir de polímeros sintéticos são quebradas, principalmente, por hidrólise.
- (C) Os fios reabsorvíveis poligalactina 910, polidioxanona e poliglecaprona 25 perdem a maior parte de sua força de tensão dentro de 10 dias.
- (D) Os materiais de sutura sintéticos não absorvíveis como a caprolactama polimerizada são comercializados como fios multifilamentados trançados.
- (E) As suturas não-reabsorvíveis são, em última instância, encapsuladas ou mantidas isoladas por fibroblastos.

QUESTÃO 2 ANULADA. Um retalho bipediculado deslizante pode ser usado para reparar uma fistula oronasal congênita, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Os retalhos bi pediculados deslizantes são criados para fechar os defeitos do palato duro.
- (B) O primeiro passo no reparo de defeitos primários e secundários combinados é separar as cavidades oral e nasal por reconstrução do assoalho nasal.
- (C) A fistula oro nasal congênita é uma comunicação anômala entre as cavidades oral e nasal envolvendo palato mole, palato duro, fauces, pré-maxila e/ou lábio.
- (D) A fissura primária ou fissura labial é o fechamento incompleto do palato primário (lábio e maxila)
- (E) A fissura secundária é o fechamento incompleto do palato duro e mole.

QUESTÃO 3. O objetivo da cesariana (histerotomia) é remover os fetos do útero gravídico o mais rápido possível assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) As cesarianas são mais comuns em cães pequenos e de raças braquicefálicas.
- (B) Os animais com distocia geralmente apresentam anormalidades hídricas e eletrolíticas que devem ser corrigidas antes da cirurgia.
- (C) A palpação cuidadosa do canal pélvico é importante para retirar qualquer feto que se encontre nessa região.
- (D) A sutura uterina após a remoção dos fetos é feita com fio absorvível com pontos simples separados.
- (E) O omento deve cobrir a sutura uterina para evitar futuras aderências.

QUESTÃO 4. Os carcinomas de células transicionais são tumores malignos surgidos de um tipo de célula transicional do epitélio estratificado que, normalmente, acomete a bexiga urinária, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A neoplasia da bexiga ocorre menos frequentemente do que as neoplasias do restante do sistema urinário em cães.
- (B) O piroxicam tem sido utilizado para tratar os carcinomas de células transicionais não-resssecáveis da bexiga urinária de cães.
- (C) O transplante de carcinomas de células transicionais da bexiga para o tecido subcutâneo após a incisão cirúrgica é uma das possíveis complicações da cistectomia parcial.
- (D) A colocação da sonda de Foley por meio da cistostomia temporária pode ser necessária para evitar a distensão severa da bexiga após a remoção da neoplasia.
- (E) A remoção do carcinoma de células transicionais da região do trigono da bexiga pode levar à incontinência urinária no cão.

QUESTÃO 5. A biópsia renal pode ser indicada para diagnosticar a causa de lesão renal aguda, doenças infiltrativas renais e, algumas vezes, proteinúria, assinale a técnica que não deve ser empregada:

- (A) Biópsia cirúrgica em cunha contemplando cortical e medular renal
- (B) Biópsia cirúrgica em cunha contemplando cortical renal
- (C) Biópsia percutânea orientada por ultra-som
- (D) Biópsia orientada por laparoscopia.
- (E) Biópsia percutânea através da palpação manual do rim

QUESTÃO 6. Toda fratura sofre um tipo de carga de força. A respeito desse tema assinale a opção que contenha as 3 principais cargas atuantes em uma fratura

- (A) Torção, compressão axial, dobramento
- (B) Tração, dobramento, extensão
- (C) Compressão axial, torção, fragmentação
- (D) Dobramento, fragmentação, extensão
- (E) Extensão, fragmentação, compressão axial

QUESTÃO 7. As fraturas expostas (abertas) são muito comuns na rotina clínica/cirúrgica/ortopédica, e são classificadas em “tipos”. Assinale a opção que corresponda corretamente a fratura com a sua classificação:

- (A) Tipo IIIb – fratura aberta, laceração com menos de 1 cm
- (B) Tipo II – fratura aberta, injúria extensa dos tecidos moles, exposição óssea, suprimento arterial preservado
- (C) Tipo I – presença de ferida com mais de 1 cm sem exposição óssea
- (D) Tipo IIIa – presença de vasta laceração tecidual e exposição óssea, mas com fechamento tecidual viável
- (E) Tipo IIIc – fratura fechada, sem exposição óssea

QUESTÃO 8. A displasia coxofemoral em pacientes jovens possui algumas particularidades, uma delas é a ausência de sinais radiográficos claros como a artrose, sendo o exame clínico primordial para determinar o diagnóstico. Qual o exame clínico de escolha para essa fase do desenvolvimento da patologia?:

- (A) teste de compressão tibial
- (B) teste de ortolani**
- (C) teste de gaveta
- (D) mensuração das distâncias entre trocanter maior, tuberosidade isquiática e asa do ilio
- (E) teste de compressão patelar

QUESTÃO 9. Felino fêmea 2 anos deu entrada no hospital veterinário com grande aumento de volume em todas as mamas, pele ulcerada, quente ao toque e muito dolorida, cliente relata ter feito anticoncepcional, análise por biópsia revelou tratar-se de hiperplasia mamária benigna. Sendo assim, assinale a opção correta de tratamento:

- (A) Mastectomia total bilateral
- (B) Mastectomia somente dos tumores ulcerados
- (C) OSH pelo flanco e tratamento complementar com aglepristone (alizin)**
- (D) Mastectomia total bilateral e OSH associada
- (E) Tratamento medicamentoso com aglepristone

QUESTÃO 10. Sobre a cicatrização das feridas cirúrgicas, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A uremia promove um retardo na cicatrização por suprimir a granulação, epitelização e a contração da ferida cirúrgica
- (B) A diabetes não controlada pode inibir a síntese de colágeno e a proliferação vascular, retardando a cicatrização tecidual
- (C) Altas doses de corticosteroides por tempo prolongado pode diminuir a síntese de colágeno e retardar a cicatrização
- (D) Pacientes com hiperproteinemia podem apresentar retardo na fibroplasia, na retração da ferida cirúrgica e edema localizado.**
- (E) Pacientes hepatopatas podem ter alterações na cascata de coagulação e provocar alterações na primeira fase de cicatrização

QUESTÃO 11. Tumores das glândulas adrenais são, em geral, adenomas adrenais, carcinomas e feocromocitomas. Muitos dos tumores adrenais são não funcionais e sintomas clínicos são causados por invasão local do tumor para o interior dos tecidos ao redor, metástases a distância ou ambas. A respeito das neoplasias em glândulas adrenais, avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I- Tumores não funcionais e feocromocitomas estão comumente relacionados à sinais clínicos de hiperadrenocorticismos;
 - II- Os feocromocitomas são tumores da medula adrenal que secretam quantidades excessivas de catecolaminas e outros peptídeos vasoativos o que está relacionado à manifestação de doença cardiovascular, respiratória ou do sistema nervoso central (SNC);
 - III- Neoplasias adrenais estão relacionados a invasões e formações de trombos na veia cava caudal, artéria ou veia frênico-abdominal (cranial abdominal), veia ou artéria renal ou veia hepática, o que pode causar sintomas de ascite, edema ou distensão venosa, sendo necessário venotomia e trombectomia;
 - IV- A tomografia computadorizada com contraste permite a localização exata das neoplasias de adrenal, diferenciação e diagnóstico do tipo tumoral e detecção de invasões vasculares e trombos;
 - V- Em neoplasias grandes e invasivas prefere-se o acesso paracostal para realização da adrenalectomia, uma vez que o mesmo permite a avaliação da veia cava caudal e de outras estruturas abdominais.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
 - (B) Apenas a afirmativa I está incorreta.
 - (C) As afirmativas II e III estão corretas.**
 - (D) As afirmativas II, III e IV estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas IV e V estão incorretas.

QUESTÃO 12. Anomalias de anéis vasculares são malformações congênitas dos grandes vasos e seus ramos, que causam constrição do esôfago e sinais de obstrução esofágica. A respeito dessas anomalias, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Persistência do quarto arco aórtico direito é uma apresentação comum que, em aproximadamente 44% dos pacientes, está associada à outras anomalias arteriais compressivas coexistentes.
- (B) A regurgitação é um dos principais sinais clínicos e, em casos de evolução crônica, pode predispor pneumonia por aspiração.
- (C) O acesso para manejo cirúrgico em pacientes com arco aórtico direito persistente pode ser realizado via toracotomia intercostal no quarto (ou quinto) espaço intercostal esquerdo.
- (D) A inserção de sonda alimentar mediante faringostomia ou esofagostomia é indicada para o manejo nutricional de paciente debilitados antes do tratamento cirúrgico.**
- (E) Nos casos de megaesôfago persistente após a cirurgia, pode ser necessário ressecção ou imbricadura esofágica, entretanto essas técnicas aumentam o risco de complicações.

QUESTÃO 13. A uretostomia é a criação de uma fístula permanente na uretra, sendo um procedimento comumente realizado na clínica cirúrgica, sobretudo na espécie felina. A respeito da uretostomia perineal felina, classifique as afirmativas abaixo como verdadeiras ou falsas e marque a alternativa que contenha a sequência (de cima para baixo) **CORRETA**:

- () Deve-se manter um cateter de espera na uretostomia perineal até a sua completa cicatrização evitando-se assim complicações como a estenose do estoma;
- () É uma técnica que deve ser considerada em animais com lesões irreversíveis na uretra, e em obstruções recorrentes e não responsivas ao tratamento clínico;
- () Após divulsão e dissecação do pênis em todos os sentidos até as glândulas bulbouretrais, deve-se elevar e remover o músculo retrator do pênis e proceder incisão longitudinal dorsal na uretra peniana até aproximadamente 1cm cranial às glândulas bulbouretrais;
- () A sutura da mucosa da uretra com a pele deve ser feita com pontos simples interrompidos utilizando fio inabsorvível monofilamentar com agulha corte triangular regular.

(A) F – V – V – F

(B) V – V – V – V

(C) V – V – F – F

(D) F – V – V – V

(E) F – V – F – F

QUESTÃO 14. A respeito das afecções cirúrgicas da próstata, avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I- O androgênio primário que promove a hiperplasia prostática benigna é a di-hidrotestosterona, sendo a orquiectomia o tratamento de eleição para animais com doença clínica;
- II- A omentização prostática é, atualmente, o tratamento de escolha para a drenagem de abscessos prostáticos;
- III- A castração é um fator de risco para o desenvolvimento de neoplasia prostática, sobretudo no carcinoma celular de transição prostático;
- IV- A colocação de uma sonda de cistostomia ou um cateter uretral de Folley é indicada para promover a drenagem da urina por cinco a sete dias após procedimento de prostatectomia parcial;
- V- O procedimento de marsupialização é padrão ouro no tratamento de cistos prostáticos.

(A) Apenas a afirmativa V está incorreta.

(B) Todas as afirmativas estão corretas.

(C) As afirmativas III e V estão incorretas.

(D) As afirmativas III, IV e V estão incorretas.

(E) Apenas a afirmativa II está correta.

QUESTÃO 15. ANULADA. Piotórax (empiema torácico) é uma inflamação supurativa da cavidade torácica com resultante acúmulo de pus. O manejo clínico cirúrgico deve ser agressivo sendo necessário toracocentese para coleta da efusão, cultura e antibiograma do material, antibioticoterapia, lavagens e drenagens torácicas mediante toracostomia e tratamento suporte. A respeito da toracostomia, analise as asserções abaixo e a relação entre elas e marque a alternativa **CORRETA**:

Em casos de piotórax o dreno de toracostomia deve ser introduzido, exclusivamente, de forma unilateral, mediante avaliação da radiografia torácica.

PORQUE

A maioria dos cães e gatos possui um mediastino permeável ao fluido ou ar, permitindo drenagem dos dois hemitórax através de um único dreno, sendo que a colocação unilateral minimiza o tempo e o trauma cirúrgico.

(A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.

(B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.

(C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

(D) As asserções I e II são proposições falsas.

(E) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

QUESTÃO 16. O desvio portossistêmico (*shunt* portossistêmico) é uma anormalidade vascular onde há o desvio de sangue da circulação portal sem antes passar pelo fígado. No geral, cães de raças pequenas são mais acometidos e seu diagnóstico é baseado no histórico de animais jovens com retardo de crescimento, alterações neurológicas ou distúrbio de comportamento. Sobre o tema, assinale a alternativa **INCORRETA**:

(A) Desvios portossistêmicos são amplamente classificados como congênitos ou adquiridos e como intra ou extra-hepáticos.

(B) Cães de raças pequenas são mais propensos a ter desvios extra-hepáticos e cães de raças grandes são mais propensos a ter desvios intra-hepáticos.

(C) Alguns animais podem apresentar disfunção urinária associada a urilítase de urato.

(D) Os sinais clínicos podem piorar após o período pós-prandial, principalmente com dietas ricas em carboidrato.

(E) Apenas animais com desvio portossistêmico congênito são candidatos cirúrgicos.

QUESTÃO 17. O sistema biliar extra-hepático é constituído pelo ducto hepático e cístico, o ducto biliar (também conhecido como ducto biliar comum) e a vesícula biliar. A doença biliar pode ser causada por obstrução do trato biliar extra-hepático (OTBEH), neoplasia, infecção ou trauma. As lesões que causam OTBEH podem ser extraluminais ou intraluminais. Sobre o tema, assinale a alternativa **INCORRETA**:

(A) A coledocoduodenostomia é um procedimento, raramente indicado em cães e gatos, que envolve a anastomose cirúrgica do ducto biliar comum ao duodeno.

(B) Se possível, evite o desvio biliar em cães com pancreatite. Quase todos os animais acometidos melhoram com o tratamento clínico, tornando a técnica desnecessária.

(C) Potenciais complicações após a colecistectomia (especialmente se havia perfuração), incluem peritonite, choque, sepse hipoglicemia, hipoproteinemia e hipocalcemia.

(D) Antibióticos excretados na forma ativa na bile e que são comumente usados para tratar a doença biliar incluem amoxicilina, cefazolina, enrofloxacin e cloranfenicol.

(E) O ducto biliar canino termina no duodeno, próximo à abertura do ducto pancreático menor e o ducto biliar felino, usualmente une-se ao ducto pancreático principal antes de entrar no duodeno.

QUESTÃO 18. Ureter ectópico é uma anomalia congênita na qual um ou ambos os ureteres se abrem externamente à bexiga. Ureteres ectópicos extraluminais são aqueles que ultrapassam completamente a bexiga e ureteres ectópicos intramurais cursam por via submucosa pela bexiga para se abrirem na uretra ou vagina. Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Os ureteres normalmente penetram na superfície caudal dorsolateral a bexiga e se esvaziam dentro do trígono após um curto curso extramural.
- (B) No exame físico é comum ser observado, umidade dos pelos perivulvares, odor e dermatite por contato com a urina. Porém, é pouco frequente as infecções de trato urinário superior em cães com ectopia ureteral.
- (C) A correção cirúrgica da ectopia ureteral é recomendada, entretanto, a presença de outras anormalidades aumenta a probabilidade de incontinência pós-operatória continuada.**
- (D) São comumente conhecidas como técnicas cirúrgicas para a correção da ectopia uretral, neoureterostomia, ureteroneocistostomia e cistectomia total.
- (E) É incomum que os animais apresentem incontinência urinária após a correção cirúrgica da ectopia, uma vez que a patologia foi solucionada.

QUESTÃO 19. As neoplasias mamárias representam grande parte das neoplasias que acometem o sistema reprodutor feminino. São mais comuns nas fêmeas de meia idade a idosas e não castradas e os nódulos podem ser descobertos durante o exame físico de rotina. Leia as sentenças abaixo e marque a alternativa CORRETA.

- () As glândulas mamárias são compostas por glândulas tubuloalveolares e apócrinas e a artéria epigástrica superficial caudal origina-se da artéria pudenda externa, próximo ao linfonodo inguinal superficial.
- () Todas as neoplasias mamárias podem fazer metástase através de vasos linfáticos e sanguíneos para linfonodos regionais ou órgãos à distância.
- () Algumas lesões neoplásicas podem invadir a musculatura abdominal, e a excisão deve incluir uma parte da parede abdominal
- () Os fatores prognósticos estão intimamente relacionados ao tipo histológico, ao tamanho do tumor, ao acometimento dos linfonodos e metástases a distância. Entre os principais tumores que acometem cadelas e têm a mastectomia como tratamento, podemos citar os tumores mistos malignos, o carcinoma inflamatório e os adenocarcinomas mamários.
- () Os principais diagnósticos diferenciais para neoplasia mamária incluem, hiperplasia mamária benigna, mastite, granulomas, neoplasias de pele e corpos estranhos.
- (A) F, V, V, F, V
- (B) V, F, F, V, F
- (C) V, V, V, V, F
- (D) V, F, V, F, V**
- (E) F, F, V, F, V

QUESTÃO 20. As sondas de esofagostomia são indicadas em pacientes anoréxicos com distúrbios da cavidade oral ou faringe, e em pacientes anoréxicos com trato gastrointestinal funcional distal ao esôfago. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A sonda pode ser colocada do lado direito ou esquerdo da região cervical média, todavia o esôfago cervical situa-se a direita da linha média, o que torna a colocação direita mais viável.**
- (B) Sondas de esofagostomia podem ser removidas com segurança imediatamente após a colocação ou podem ser deixadas no lugar por semanas ou meses.
- (C) Após a retirada da sonda de esofagostomia, o orifício estará fechado em 1 ou 2 dias e cicatrizado em 4 a 5 dias.
- (D) As principais complicações associadas a colocação de sondas de esofagostomia incluem remoção precoce pelo paciente ou vômito e mastigação da extremidade do tubo.
- (E) Para a realização da técnica de esofagostomia é importante medir previamente a sonda, do seu ponto de inserção até o nível do sétimo ou oitavo intercostal. Deve-se também inserir uma pinça longa e curva pela cavidade oral até a região do esôfago, ao nível da região cervical média, entre ângulo da mandíbula e a ponta do ombro.

QUESTÃO 21. ANULADA. A determinação do APT (ângulo do platô tibial), para realização de um TPLO (osteotomia de nivelamento do platô tibial), depende. Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Uma vez que se tenha obtido a projeção radiográfica ideal, pode-se determinar o ângulo do platô tibial (APT) por meio da projeção lateral.
- (B) Os pontos anatômicos de referência são: centro de rotação do talus na articulação do tarso
- (C) Pontos mais cranial e mais caudal do côndilo medial da tibia
- (D) Pontos anatômicos do condilo tibial em relação ao desvio angular do platô tibial.**
- (E) O ângulo formado pela linha do platô tibial e uma linha perpendicular ao eixo mecânico da tibia, na sua interseção define o APT.

QUESTÃO 22. A TTA (avanço da tuberosidade tibial) é uma técnica desenvolvida para tratamento da insuficiência do ligamento cruzado cranial (LCCr) em cães. Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A técnica se baseia na realização de uma osteotomia linear longitudinal na tuberosidade da tibia.
- (B) Conceitualmente, a TTA objetiva posicionar o ligamento patelar perpendicularmente ao nível de inclinação do platô tibial.
- (C) Essa técnica (TTA) foi primeiramente descrita na medicina humana por Maquet (1976), o qual reportou a intenção de promover o aumento da eficácia do mecanismo extensor do musculo quadríceps e de reduzir a pressão retropatelar e, assim, aliviar as dores e o desgaste na articulação patelofemoral.
- (D) Em comparação as outras osteotomias da tibia, a TTA pode ser considerada como um procedimento muito mais técnico e de difícil execução para tratamento da insuficiência do ligamento cruzado cranial.**
- (E) A primeira geração da TTA, originalmente descrita, preconiza o uso de pequeno espaçador e placa específica fixada com grampos.

QUESTÃO 23. Sobre as fraturas por avulsão da tuberosidade tibial, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A tuberosidade da tíbia representa um centro de crescimento que se funde na metáfise/diáfise por volta dos 3 meses de idade.
- (B) a avulsão da tuberosidade tibial ocorre após contração abrupta do grupamento muscular do tríceps.
- (C) No exame físico, a tuberosidade pode estar deslocada para proximal e a extremidade distal rotacionada para cranial.**
- (D) a imagem radiográfica na projeção mediolateral com o membro acometido flexionado é o posicionamento contra-indicado para demonstrar a avulsão.
- (E) O tratamento conservador é indicado para todos os pacientes com avulsão da tuberosidade tibial.

QUESTÃO 24. De forma simplificada, a luxação da patela diz respeito ao posicionamento anatomicamente inadequado da patela em relação ao sulco troclear. Marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Esse deslocamento anormal ocorre no plano frontal (para medial ou lateral) em diferentes graus e envolve múltiplos mecanismos fisiopatológicos.
- (B) É considerada uma doença do desenvolvimento com etiologia multifatorial.
- (C) Comum em cães e rara em gatos.
- (D) A luxação patelar é um sinal clínico primário, independente das alterações anatômicas e funcionais do joelho e estruturas correlatas, envolvendo especialmente o mecanismo extensor da articulação do joelho.**
- (E) O desalinhamento dos componentes ósseos e/ou de tecidos moles, responsáveis pela função biomecânica normal do joelho, resulta, potencialmente, na luxação da patela.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária- 19/10/2024

CLÍNICA MÉDICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 1. Urticária e angioedema são quadros dermatológicos agudos, na maioria das vezes decorrendo de reações de hipersensibilidade.

A respeito do tema, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Urticária e angioedema representam reações edematosas de derme e de tecido subcutâneo, com padrão lesional caracterizado por urticar. Urticárias são lesões efêmeras, eritodematosas, circunscritas e de distintos tamanhos.
- (B) Tanto a urticária como o angioedema podem encontrar-se limitados a derme ou atingindo o tecido subcutâneo adjacente.**
- (C) As lesões edemaciadas e circunscritas geralmente apresentam evolução aguda, com ou sem a presença de prurido. Chama a atenção do clínico a rapidez do início das lesões e sintomas.
- (D) A urticária e o angioedema não são diagnósticos definitivos, mas sim padrões de reações cutâneas com causas diversas. Vacinas, medicamentos, plantas, alimentos, picada de insetos e pólenes são as causas mais comuns destes padrões de reações cutâneas. Uma anamnese meticulosa do histórico e das condições ambientais é fundamental para tentativa diagnóstica.
- (E) O tratamento envolve a eliminação da causa base e a redução dos sintomas com aplicação de adrenalina subcutânea e/ou corticosteroides.

QUESTÃO 2. A respeito do complexo granuloma eosinofílico felino (CGE), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O CGE pode apresentar três modos distintos de apresentação clínica: a placa eosinofílica, a úlcera eosinofílica e o granuloma eosinofílico.**
- (B) Quadros alérgicos são exclusivamente a causa relacionada com a etiopatogenia do CGE.
- (C) O sucesso da terapia implica a busca da causa de base. Por isso o controle rigoroso de ectoparasitas associado a uso de dietas hipoalérgicas geralmente são suficientes para controlar os sinais clínicos a longo prazo.
- (D) Para controle imediato dos sinais clínicos é indicado o uso de corticosteroides por curto período.
- (E) O diagnóstico definitivo só pode ser dado com base na histopatologia que apresenta elementos característicos da patologia.

QUESTÃO 3. Acerca de afecções do sistema genital de fêmeas e machos e das glândulas mamárias, julgue os itens em verdadeiro ou falso e assinale a seguir a sequência CORRETA:

- I - O sertolioma, tumor testicular de células de Sertoli, são associados a síndrome paraneoplásica de alopecia simétrica bilateral e ginecomastia.
- II- O adenocarcinoma prostático acomete com maior frequência cães de idade avançada e não castrados.
- III- A infecção por *Brucella canis* pode causar quadros de orquite e epididimites em cães. Entretanto muitas vezes pode ser assintomática, possui diagnóstico difícil e não há método diagnóstico que assegure que um cão não esteja contaminado. Trata-se de uma zoonose.
- IV- Fêmea castrada com edema vulvar, descarga vaginal sanguinolenta, atração de machos e receptividade a cruzar pode ter a síndrome do ovário remanescente. A piometra de coto pode ser uma complicação mais grave da síndrome.
- V- A hiperplasia mamária felina é a proliferação não neoplásica dos ductos e estroma mamários sob influência da progesterona. Pode acometer uma, algumas ou todas as glândulas mamárias. Normalmente é observada em gatas jovens gestantes ou após o tratamento com progestágenos. O diagnóstico deve incluir neoplasias mamárias malignas de crescimento rápido e mastites. A mastectomia é o tratamento de eleição devido a irreversibilidade da proliferação.

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

QUESTÃO 4. No seu primeiro dia de trabalho como residente de clínica médica de animais de companhia no Hospital Veterinário da UFRRJ você atende Dona Filomena e sua cadela Filomeninha. Filomeninha é um poodle abricot de 15 anos. Sempre muito saudável e sem histórico de doenças prévias Dona Filomena relata que Filomeninha tem urinado com mais frequência. Antes esperava o passeio para urinar, mas agora ela faz pequenas poças de urina pela casa várias vezes ao dia. Dona Filomena já havia levado anteriormente Filomeninha a um veterinário que realizou exame de urina e receitou marbofloxacina 3 dias, mas não houve melhora do quadro. Segue abaixo o exame de urina de Filomeninha:

Data: 18/10/2024 Método de coleta: micção espontânea

Exame físico: volume 10ml, cor amarelo, aspecto: ligeiramente turvo (ref límpido), densidade 1,039.

Exame químico: pH6,5 (ref 5,5-7,5), glicose ausente (ref ausente), cetonas ausente (ref. ausente), sangue + (ref ausente), proteínas + (ref ausente), nitrito ausente (ref ausente).

Sedimentoscopia: hemácias/campo 18/campo (ref 0-4/campo), leucócitos incontáveis (ref 0-4/campo), cristais ausente (ref ausente), células epiteliais descamativas + e transitórias + (ref ausente), bactérias cocos + (ref raras)

De acordo com essas informações, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Doença renal crônica é um diagnóstico diferencial relevante para Filomeninha
- (B) O exame de urinalise confirmou o diagnóstico definitivo de cistite bacteriana e provavelmente não houve resolução do quadro clínico pelo número de dias insuficiente de antibioticoterapia.
- (C) O exame de urinalise confirmou o diagnóstico definitivo de cistite bacteriana e a escolha da antibioticoterapia e dias estavam corretos. Provavelmente houve falha terapêutica pela resistência microbiana ao princípio ativo escolhido. Agora você deve realizar cultura e antibiograma coletado obrigatoriamente por cistocentese para adequar a terapia antimicrobiana.
- (D) A ausência de cristais no exame de urina exclui o diagnóstico de urolitíases para Filomeninha.
- (E) Nenhuma das anteriores**

QUESTÃO 5. ANULADA. Você atendeu no hospital veterinário um cão, macho, SRD, 11 anos, com emagrecimento discreto de evolução de seis meses. Segundo o tutor, o paciente aumentou a ingestão de água e a produção de urina. Como histórico clínico, o cão apresentara anemia, leucocitose e trombocitopenia com prescrição de doxiciclina há seis meses. Quanto a exames anteriores, o tutor trouxe apenas uma única mensuração de ureia (39 mg/dL, referência 14-40 mg/dL) e creatinina sérica (1,2 mg/dL; referência 1,4 mg/dl), de sete dias atrás. Foram solicitados exames laboratoriais que demonstraram creatinina de 1,3 mg/dL (referência 1,4 mg/dl), isostenúria, relação proteína creatinina urinária de 5,0 (referência até 0,5) e cilindrúria (cilindros granulosos). Ao exame ultrassonográfico dos rins, verificou-se perda da relação corticomedular. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O paciente pode ser enquadrado como doente renal crônico estágio I da IRIS, sem causar exclusão de uma investigação clínica para glomerulopatia.
- (B) A presença de glomerulopatia não pode ser descartada pela ausência de azotemia. Por isso há indicação de biópsia renal caso a suspeita de glomerulopatia seja confirmada sem que outros exames complementares concluam a origem da mesma.
- (C) São possíveis diagnósticos diferenciais para o quadro clínico apresentado há seis meses: erliquiose, leptospirose e leishmaniose visceral.
- (D) Apesar da presença de proteinúria importante, a mesma não deve ser tratada imediatamente. É necessário primeiramente comprovar a persistência da mesma. Se persistente, a mesma deve ser tratada. Bloqueadores dos canais de cálcio, como o anlodipino, não possuem indicação clínica para tratamento da proteinúria de origem renal.
- (E) A perda acentuada de proteína na urina pode evoluir para uma síndrome nefrótica, na qual o conjunto de alterações laboratoriais como hipoalbuminemia, hipercolesterolemia em combinação com efusões e/ou edemas periféricos levam a um quadro clínico grave. Associado a hipocoagulabilidade sanguínea, causada pela perda de fatores de coagulação pela urina, podem levar a quadros de hemorragias potencialmente fatais.

QUESTÃO 6. A semiologia veterinária é a ciência que estuda os sinais e sintomas das doenças em animais, permitindo que o veterinário realize um diagnóstico preciso. Ela envolve a observação detalhada e sistemática do animal, utilizando diferentes métodos de exame clínico, como inspeção, palpação, percussão e ausculta. Sobre a semiologia, é correto afirmar:

- (A) Ausculta é um método utilizado, por observação de sons, para avaliar apenas o sistema respiratório e cardíaco.
- (B) Para diferenciar edema de abscesso, pode-se utilizar a pressão feita por um ou dois dedos na região a ser avaliada, sendo considerado positivo para edema quando a depressão causada pelos dedos se mantiver por alguns segundos.
- (C) Em um trauma torácico, se o resultado de uma percussão for um som maciço deve-se considerar primeiramente um pneumotórax
- (D) Num trauma de medula espinhal, se constatada a persistência da sensibilidade dolorosa profunda e um controle vesical positivo o prognóstico será desfavorável.
- (E) Toda a efusão abdominal deve ser alvo de uma punção diagnóstica. No entanto, a diferenciação entre transudato e exsudato não tem importância clínica.

QUESTÃO 7. O setor de emergências clínicas do hospital veterinário frequentemente recebe animais com suspeita de intoxicação, muitas vezes sem informações precisas sobre a causa do quadro clínico. Em alguns casos, os animais chegam em fases avançadas da intoxicação. Quanto mais rápido o atendimento, melhor o prognóstico. O principal objetivo no atendimento emergencial desses pacientes é assegurar sua sobrevivência e bem-estar, mantendo suas funções vitais estabilizadas. Sobre o tratamento nesses casos, é correto afirmar:

- (A) A indução de vômito é indicada em todas as fases da intoxicação, e a eficiência máxima da eliminação é obtida em cerca de 1 a 2 horas após a ingestão do veneno, com a remoção de até 40 a 60% do conteúdo gástrico.
- (B) No caso de hipotermia, deve-se aquecer o animal com fontes de calor moderadas. Aquecer o cristalóide da fluidoterapia é contraindicado.
- (C) O tratamento para tremores e convulsões decorrentes de intoxicação pode ser feito com benzodiazepínicos, por via endovenosa mas não é eficaz por via retal.
- (D) O carvão ativado é considerado seguro, eficaz e barato, e atua ligando-se ao carbono para que tenha ação adsorvente, promovendo a desintoxicação.
- (E) O uso de diuréticos em animais intoxicados tem a finalidade de induzir diurese forçada, promovendo aceleração na excreção da substância tóxica.

QUESTÃO 8. A insuficiência cardíaca congestiva é uma síndrome clínica que representa uma das principais causas de mortalidade em pacientes com doenças cardíacas. Essa condição surge devido à falha do coração em desempenhar sua função de bomba no sistema circulatório, resultando em complexos mecanismos de ativação neuro-hormonal. O tratamento emergencial visa, o mais rapidamente possível, reverter as manifestações clínicas decorrentes da insuficiência cardíaca congestiva, garantindo estabilização e melhora do quadro do paciente. Sobre o tratamento emergencial nesses casos, é correto afirmar:

- (A) O diurético de escolha para o tratamento do edema pulmonar cardiogênico é a hidralazina, porque é um fármaco de efeito rápido quando administrado por via intravenosa, com início de ação em 5 minutos e pico de ação em 30 minutos.
- (B) O vasoconstritor de primeira escolha é o nitroprussiato de sódio, por apresentar efeito arterial e venoso potente, reduzindo a hipertensão venosa e restabelecendo a complacência venosa e, ainda, reduzindo a pressão arterial sistêmica e podendo melhorar o débito cardíaco.
- (C) Animais agitados, ansiosos ou muito taquipneicos podem ser sedados e para a sedação dos desses com edema pulmonar cardiogênico indica-se o bitartarato de butorfanol, sem efeitos significativos na hemodinâmica cardíaca.
- (D) A ventilação mecânica é um método de suporte respiratório artificial cujo objetivo é promover suporte de O₂ adequado ao paciente por meio de pressão positiva de O₂ nos pulmões e deve ser a primeira escolha para ofertar O₂ ao animal.
- (E) A dobutamina, uma catecolamina sintética com efeitos basicamente β₁-adrenérgicos é indicada principalmente em casos onde há aumento da força do ventrículo, promovendo relaxamento.

QUESTÃO 9. Para o clínico de animais de companhia, as doenças neonatais representam um grande desafio, pelas consideráveis perdas neonatais (em torno de 20 a 30%), pela imaturidade fisiológica e imunológica (que torna o neonato particularmente sensível ao ambiente, aos agentes infecciosos e parasitários) e pela sintomatologia clínica comum às diversas afecções. Assim, a pediatria veterinária representa um campo imprescindível na clínica de pequenos animais, visto que, além dos tópicos relacionados a doenças nos filhotes serem muito frequentes e rotineiros, há uma grande importância da medicina preventiva na melhoria da qualidade de vida e da sobrevivência dos pacientes desde o início da vida. Destarte visto necessária aptidão sobre tal temática, a tríade crítica neonatal é caracterizada por:

- (A) Hipotensão, hipovolemia, bradicardia
- (B) Hipotensão, hipotermia e hipoglicemia
- (C) Hipoglicemia, hipotermia e anemia
- (D) Hipóxia, anemia e desidratação
- (E) Hipoglicemia, hipotermia e desidratação**

QUESTÃO 10. Distúrbios convulsivos, como o *status epilepticus* (SE) e as crises em grupo, são emergências neurológicas comuns para clínicos veterinários em cuidados primários, emergência e prática especializada e ademais estão associados a alta morbidade e mortalidade. O SE por sua vez representa, um desafio terapêutico em animais, o qual pode culminar com danos cerebrais irreversíveis e complicações sistêmicas, especialmente se o tratamento for atrasado. Complicações e alterações moleculares podem ocorrer no início do curso da doença, destarte as convulsões podem rapidamente se tornar autossustentáveis e refratárias aos medicamentos anticonvulsivantes padrão. Acerca do SE avalie as afirmativas e assinale:

- I- É definido como qualquer convulsão prolongada que dure mais de 5 minutos
- II- O estágio 3, conhecido como refratário, engloba crises que duram de 10 a 30 minutos, neste, os tratamentos de segunda e terceira tendem a produzir resposta mínima ou até mesmo não gerar resposta
- III- No âmbito do tratamento de primeira linha constam os benzodiazepínicos, de modo que o midazolam é considerado mais potente do que o diazepam
- IV- O fenobarbital constitui uma opção de tratamento de segunda linha
- V- Os anestésicos inalatórios são reservados como última opção farmacológica dentre o tratamento de terceira linha

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I, III, IV e V estão corretas.**
- (D) Apenas as afirmativas III e V estão corretas.
- (E) Apenas a afirmativa IV está correta.

QUESTÃO 11. A pancreatite é atualmente reconhecida como uma doença comum na medicina felina principalmente devido a um maior nível de conscientização e disponibilidade de testes diagnósticos não invasivos e minimamente invasivos. A pancreatite aguda por sua vez é caracterizada por inflamação completamente reversível após a remoção da causa incitante, enquanto a pancreatite crônica resulta em alterações histopatológicas irreversíveis. Deste modo, sobre a pancreatite felina analise as premissas e após aponte a análise correta das mesmas:

- I- Dentre os fatores de risco para o desenvolvimento da pancreatite constam a hipotensão associada à anestesia e o trauma pancreático pós acidentes de trânsito ou queda de grandes alturas
- II- A atividade enzimática da amilase sérica tem considerável utilidade como biomarcador para pancreatite em gatos
- III- Em gatos com pancreatite aguda, a alimentação por via oral ou nutrição enteral via sonda, deve ser evitada inicialmente.
- IV- Os corticosteroides apenas são recomendados para o tratamento da pancreatite aguda na presença de certos distúrbios concomitantes, como a enteropatia inflamatória crônica e a colangite estéril
- V- O tratamento direcionado da pancreatite crônica geralmente não é necessário.

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

QUESTÃO 12. A barreira mucosa gastrointestinal (GI) é continuamente exposta a toxinas nocivas, espécies reativas de oxigênio, micróbios e medicamentos, levando ao desenvolvimento de lesões inflamatórias, erosivas e, finalmente, ulcerativas. Protetores gastrointestinais diminuem a acidez gástrica ou promovem mecanismos de proteção da mucosa, assim são considerados no tratamento da dispepsia, ulceração péptica e doença do refluxo gastroesofágico. Os inibidores da bomba de prótons (IBPs), como o omeprazol, pantoprazol, esomeprazol e lansoprazol são medicamentos que têm como alvo a via comum final de produção de ácido. Assim, a partir de quantos dias de uso os IBPs devem ser gradualmente reduzidos para se evitar a hipersecreção de ácido gástrico de rebote em animais de companhia.

- (A) 07 dias
- (B) 10 dias
- (C) 14 dias
- (D) 21 dias**
- (E) 30 dias

QUESTÃO 13. Um cão da raça Poodle é encaminhado para atendimento no setor de clínica médica de animais de companhia do Hospital Veterinário de Pequenos Animais (HVPA) da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro (UFRRJ) com diagnóstico de anemia hemolítica imunomediada (AHIM), destarte qual das medicações abaixo não deveria constar na prescrição do residente a se considerar o tratamento da AHIM

- (A) Leflunomida
- (B) Heparina
- (C) Azatioprina
- (D) Ciclofosfamida
- (E) Micofenolato de mofetila

QUESTÃO 14. O diagnóstico neuroanatômico preciso permanece indispensável para a realização de um diagnóstico diferencial adequado, que permita ao clínico interpretar corretamente os testes neurodiagnósticos, de modo que apesar dos avanços na disponibilidade de exames complementares, a habilidade do clínico em prover diagnóstico, prognóstico e tratamento com sucesso para pacientes com doença neurológica permanece criticamente dependente do exame neurológico. Com base nos conhecimentos sobre a neurologia veterinária, indique os sinais esperados em um animal com lesão na medula espinhal na área da intumescência cervical (C6-T2).

- (A) Espasticidade nos membros pélvicos
- (B) Diminuição do reflexo patelar
- (C) Reflexo de retirada aumentado nos membros torácicos
- (D) Flacidez nos membros torácicos e ausência de sinais nos membros pélvicos
- (E) Flacidez nos membros torácicos e pélvicos

QUESTÃO 15. Enfermidades sistêmicas ocasionam, frequentemente, sinais oculares associados a elas, muitas vezes previamente a alterações sistêmicas. O reconhecimento desses sinais oculares auxilia no diagnóstico diferencial das doenças sistêmicas, de forma rápida e precisa. A respeito de doenças infecciosas, metabólicas, imunomediadas e tóxicas assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Na cinomose sinais oculares são raras, e acometem frequentemente o cristalino.
- (B) Em casos de alterações oculares relacionadas a lipemia o tratamento é baseado em dieta hipocalórica e medicamentos hipolipemiantes (ex.: bezafibrato) e as complicações oculares são tratadas sintomaticamente;
- (C) A síndrome uveodermatológica tem manifestação principalmente dermatológica, raramente acometendo os olhos, e quando acomete se manifesta como hiperemia de conjuntiva bulbar
- (D) A síndrome da degeneração retiniana adquirida subida (SARDS) é uma doença de origem que consiste na perda súbita da visão, devido alterações hemorrágicas na retina e tortuosidades dos vasos retinianos detectáveis ao exame de fundo de olho
- (E) É sabido que o uso de sulfonamidas, pode acarretar alterações oftálmicas como degeneração aguda de retina

QUESTÃO 16. A respeito das anormalidades esqueléticas assinale a alternativa **CORRETA**

- (A) A displasia coxofemoral é uma doença de caráter agudo que envolve frouidão articular e apesar do encaixe normal da cabeça do fêmur ao acetábulo, condição que provoca osteoartrite
- (B) As luxações de patelas podem ser classificadas como grau 4 quando a luxação articular permanece e não é possível reduzi-la por meio de pressão digital.
- (C) A osteodistrofia hipertrófica, também denominada osteopatia metafisária, é uma doença óssea inflamatória que se desenvolve nas regiões metafisárias dos ossos chatos.
- (D) A displasia de cotovelo é uma alteração comum em cães sendo caracterizada pelo desalinhamento da cavidade glenoide com tubérculo maior, e fratura da tuberosidade deltoide
- (E) A panosteíte afeta ossos curtos de cães de pequeno porte e, em geral, se desenvolve em uma única localização, mas pode acometer vários locais em sucessão.

QUESTÃO 17. Sobre o hipoadrenocorticismismo assinale a alternativa **INCORRETA**

- (A) Quando presentes, a hiponatremia e hipercalemia, em cães com hipoadrenocorticismismo e decorrente da falta de secreção de aldosterona pela glândula adrenal
- (B) Anormalidades observadas com no exame físico de cães com hipoadrenocorticismismo costumam ser inespecíficas como por exemplo: letargia, fraqueza, desidratação, bradicardia.
- (C) Azotemia é um achado comum em cães com hipoadrenocorticismismo devido hipovolemia, hipotensão e perfusão renal reduzida.
- (D) A mensuração do cortisol basal e útil para excluir o diagnóstico de hipoadrenocorticismismo.
- (E) No tratamento do hipoadrenocorticismismo em cães, a administração de glicocorticoides deve ser interrompida após a estabilização inicial, e o tratamento a longo prazo não deve ser realizado a fim de evitar efeitos colaterais do tratamento.

QUESTÃO 18. A respeito de cães que apresentam poliúria e polidipsia assinale a alternativa **INCORRETA**

- (A) São exemplos de diagnósticos diferenciais de poliúria e polidipsia em cães doenças como diabetes mellitus, doença renal crônica, e glicosúria renal primária.
- (B) Diante um paciente cardiopata em tratamento para insuficiência cardíaca congestiva, os sinais clínicos de poliúria e polidipsia podem ser oriundos do tratamento da cardiopatia
- (C) Diabetes insipidus central é uma das possíveis causas de poliúria e polidipsia, sendo diagnóstica quando há de hiperglicemia e glicosúria persistentes
- (D) Polidipsia primária (consumo compulsivo por água) e uma síndrome caracterizada pelo excesso de ingestão de água resultante em poliúria compensatória
- (E) O uso de glicocorticoides para tratamento de outras doenças pode causar poliúria e polidipsia, devendo ser considerada nos diagnósticos diferenciais

QUESTÃO 19. Considerando o Consenso de leptospirose em cães de 2023 do colégio americano de medicina interna veterinária (ACVIM) assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O tratamento dos distúrbios hemostáticos em cães com leptospirose pode incluir a reposição de fatores de coagulação consumidos através de transfusões de plasma fresco congelado.
- (B) Antibióticos não são necessários se o cão apresentar sinais leves de leptospirose e a infecção for autolimitada.
- (C) O uso de penicilina é indicado para eliminar a bactéria dos túbulos renais, evitando a persistência de *Leptospira*.
- (D) O tratamento da leptospirose em cães deve ser iniciado apenas após os resultados dos testes diagnósticos, e a doxiciclina deve ser evitada em casos de insuficiência renal aguda (AKI), sendo recomendada a administração exclusiva de penicilinas.
- (E) O tratamento da disfunção orgânica causada pela leptospirose em cães deve se concentrar na administração excessiva de fluidos para corrigir a desidratação, e o uso de diuréticos é sempre recomendado para aumentar a produção urinária e prevenir a sobrecarga de fluidos

QUESTÃO 20. A respeito do diagnóstico da leishmaniose visceral canina, de acordo com **LeishVet guidelines for the practical management of canine leishmaniosis** assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A presença de um alto nível de anticorpos IgG em um cão sem sinais clínicos é suficiente para confirmar o diagnóstico de CanL.
- (B) Os testes de imunocromatografia são preferidos para o diagnóstico quantitativo de CanL devido à sua alta sensibilidade e especificidade.
- (C) A PCR em tempo real permite a quantificação da carga parasitária de *Leishmania* nos tecidos de cães infectados, sendo útil tanto para o diagnóstico quanto para o acompanhamento durante o tratamento.
- (D) A abordagem diagnóstica para cães saudáveis que vivem em áreas não endêmicas e que nunca viajaram para áreas endêmicas deve incluir sorologia quantitativa três meses após a exposição.
- (E) A detecção de DNA de *Leishmania* em tecidos por PCR é menos sensível do que a detecção de anticorpos IgG por ELISA.

QUESTÃO 21. A respeito do tratamento das pneumonias em cães e gatos assinale a alternativa **CORRETA**

- (A) Todos os cães e gatos com pneumonia, independente de sua etiologia, devem ser tratados com antimicrobianos de amplo espectro, como amoxicilina com clavulanato.
- (B) Em casos que o lavado broncoalveolar não pode ser realizado, o uso de antibióticos é contraindicado, devendo ser prescrito anti-inflamatórios esteroides e muco líticos apenas.
- (C) O uso de antitussígenos, e indicado em todos os casos de pneumonia infecciosas como manejo da tosse até que o antibiótico faça efeito.
- (D) Diante de quadros de pneumonia fúngica, o tratamento com antifúngicos deve ser monitorado com exames laboratoriais para monitorar as funções renais e hepáticas.
- (E) O uso de mucolíticos por via oral é contraindicado, pois favorece a expectoração da secreção pelo paciente, sendo indicado apenas por via inalatória

QUESTÃO 22. Em relação a aferição da pressão arterial sistêmica assinale a alternativa incorreta:

- (A) A largura do manguito utilizado para aferição da pressão deve ser de aproximadamente 30% a 40% da circunferência do local onde o manguito será utilizado.
- (B) Os registros escritos devem ser mantidos em um formulário padronizado e incluir a pessoa que fez as medições, o tamanho e o local do manguito, os valores obtidos, a justificativa para excluir quaisquer valores, o resultado final (médio) e a interpretação dos resultados por um veterinário.
- (C) A hipertensão situacional é causada por alterações do sistema nervoso autônomo que surgem dos efeitos da excitação ou ansiedade nos centros superiores do sistema nervoso central. Este tipo de hipertensão se resolve sob condições que diminuem ou eliminam o estímulo fisiológico
- (D) A hipertensão em cães e gatos é classificada com base no risco de lesão em órgãos alvo, os pacientes considerados pré-hipertensos (PAS 140-159 mmHg), devem ter a terapia iniciada com objetivo de prevenir as lesões nos órgãos alvo que normalmente progridem silenciosamente.
- (E) A primeira aferição deve ser descartada. Um total de 5 a 7 valores consistentes consecutivos devem ser registrados. Em alguns pacientes, a pressão arterial aferida tende a diminuir à medida que o processo continua. Nestes animais, as aferições devem continuar até os patamares de diminuição e depois devem ser registrados 5-7 valores consistentes consecutivos.

QUESTÃO 23. De acordo com o consenso de diagnóstico e tratamento de hepatite crônica em cães assinale a alternativa **CORRETA**

- (A) Em cães com hepatite crônica, prolongamentos leves a moderados do tempo de protrombina e do tempo de tromboplastina parcial ativada ocorrem, geralmente devido à falha na síntese hepática ou deficiência de vitamina K.
- (B) Cães com hepatite crônica geralmente apresentam sinais clínicos específicos, como icterícia e ascite, logo nos estágios iniciais da doença.
- (C) A hipoglicemia é uma manifestação comum em cães com hepatite crônica, ocorrendo frequentemente ao longo da progressão da doença.
- (D) O tratamento da hepatite crônica em cães deve sempre incluir terapias imunossupressoras, independentemente da causa identificada da doença.
- (E) A administração de S-adenosilmetionina (SAME) é desnecessária em cães com hepatite crônica, uma vez que a maioria dos cães mantém níveis adequados de glutatona (GSH) no fígado.

QUESTÃO 24. A respeito da Pancreatite em cães assinale a alternativa **INCORRETA**

- (A) A pancreatite aguda é um quadro típico de abdome agudo, isto é, causa vômito e dor abdominal. Outros achados comuns são desidratação, anorexia e prostração
- (B) A dor abdominal é uma das principais características da pancreatite aguda, e alguns pacientes podem adotar a “posição de prece”
- (C) Atualmente não existe um método diagnóstico não invasivo específico para pancreatite. Na rotina clínica, o diagnóstico é obtido por meio da associação entre exames clínicos, laboratoriais e de imagem.
- (D) O uso de antibióticos é amplamente recomendado em todos os casos de pancreatite, independentemente da presença de infecção ou de alterações sistêmicas.
- (E) O exame radiográfico do abdome tem baixa sensibilidade para o diagnóstico de pancreatite.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

DERMATOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 1. Diferentes espécies de *Leishmania* podem acometer os animais domésticos. No Brasil, o agente etiológico da Leishmaniose Visceral Canina é:

- (A) *Leishmania infantum*
- (B) *Leishmania braziliensis*
- (C) *Leishmania amazonensis*
- (D) *Leishmania mexicana*
- (E) *Leishmania guyanensis*

QUESTÃO 2. No artigo intitulado “*LeishVet guidelines for the practical management of canine leishmaniosis*”, os autores citam as diferentes possibilidades de acompanhamento. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- (A) As avaliações clínicas devem ser realizadas a cada seis meses. Caso o animal não apresente lesões, as avaliações podem ser realizadas anualmente.
- (B) Os exames laboratoriais recomendados no acompanhamento são: hemograma, bioquímicas renais e hepáticas, além do exame de urina.
- (C) O DPP pode ser utilizado para acompanhamento dos animais em tratamento e deve ser negativo seis meses após o tratamento.
- (D) Reação de imunofluorescência indireta (RIFI) e Elisa devem ser repetidos / realizados antes de seis meses após o início do tratamento.
- (E) Atualmente, a RT-PCR realizada com sangue periférico é o exame atualmente recomendado para o acompanhamento de animais submetidos ao tratamento.

QUESTÃO 3. Um animal diagnosticado com leishmaniose visceral canina apresenta as seguintes alterações: discreta anemia não regenerativa, hiperglobulinemia, hipoalbuminemia, doente renal crônico (DRC) IRIS estágio I com Relação proteína creatinina urinária >1. Em qual estágio da classificação encontra-se o animal?

- (A) Estádio I
- (B) Estádio II – Subestádio A
- (C) Estádio II – Subestádio B
- (D) Estádio III
- (E) Estádio IV

QUESTÃO 4. O artigo de Olivry e colaboradores (2018), intitulado: “*Cutaneous lupus erythematosus in dogs: a comprehensive review*”, fornece uma análise detalhada do lúpus eritematoso cutâneo (LEC) em cães, uma condição autoimune que pode resultar em sérias complicações dermatológicas. O estudo explora as diversas formas clínicas da doença, os métodos diagnósticos recomendados, e as estratégias terapêuticas disponíveis. Analise as afirmações a seguir e assinale qual delas é **INCORRETA**.

- (A) A fotoproteção é uma medida importante no manejo do LEC em cães.
- (B) O acompanhamento regular é essencial para monitorar a eficácia do tratamento e a possibilidade de recidivas da doença.
- (C) Os corticosteroides são frequentemente utilizados como primeira linha de tratamento, mas devem ser monitorados devido aos potenciais efeitos colaterais.
- (D) O LEC é mais prevalente em raças dolicocefálicas.
- (E) A desmogleína 1, encontrada nos desmossos, é o alvo antigênico no lúpus.

QUESTÃO 5. O artigo de Tham e colaboradores (2020), intitulado “*Deep pemphigus (pemphigus vulgaris, pemphigus vegetans and paraneoplastic pemphigus) in dogs, cats and horses: a comprehensive review*” fornece uma análise abrangente sobre o pênfigo em cães, gatos e cavalos, incluindo suas variantes, como o pênfigo vulgar, pênfigo vegetativo e pênfigo paraneoplásico. O estudo discute aspectos clínicos, diagnósticos e terapêuticos da doença, que é uma dermatose autoimune complexa. Considerando o conteúdo do artigo, analise as afirmações abaixo e identifique qual delas é **INCORRETA**.

- (A) O pênfigo vulgar é caracterizado pela formação de bolhas subepidérmicas, levando à erosão cutânea em região de mucosa.
- (B) Em gatos domésticos, as lesões do complexo pênfigo acometem principalmente a região cefálica.
- (C) O pênfigo paraneoplásico está relacionado a neoplasias e frequentemente apresenta um curso clínico mais agressivo.
- (D) O tratamento inicial recomendado para todas as formas de pênfigo envolve o uso exclusivo de antibióticos.
- (E) O diagnóstico é geralmente baseado em exames histopatológicos e, por vez, associados a testes de imunofluorescência direta.

QUESTÃO 6. Sobre a imunopatogenia da dermatite atópica canina, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) O perfil de resposta Th1 ocorre predominantemente na fase crônica da doença.
- (B) A ação da Janus-kinase ocorre tanto na resposta Th1 quanto na resposta Th2.
- (C) A citocina IL-31 está associada ao perfil de resposta Th2.
- (D) O perfil de resposta Th2 ocorre predominantemente na fase aguda da doença.
- (E) A citocina IL-2 está associada ao perfil de resposta Th1.

QUESTÃO 7. Assinale a alternativa que descreve os principais achados histopatológicos do pênfigo foliáceo:

- (A) Epiderme acantótica podendo haver focos de paraqueratose e incontinência pigmentar.
- (B) Dermatite liquenóide e infiltrado predominantemente linfocitário.
- (C) Acantólise suprabasal que resulta em vesículas.
- (D) Presença de formações vesiculares subcorneais, intraespinhosas ou intragranulares.
- (E) Evidenciação de infiltrado liquenóide composto por plasmócitos, neutrófilos e eosinófilos.

QUESTÃO 8. A escolha de um corticoide é determinante para o manejo de otites crônicas, por vezes, corticoides mais potentes devem ser utilizados. Dentre as opções abaixo, qual o corticoide que apresenta maior potência?

- (A) Triancinolona
- (B) Betametasona
- (C) Prednisolona
- (D) Hidrocortisona
- (E) Fluocinolona

QUESTÃO 9. De acordo com Olivry e colaboradores (2015) intitulado: “Treatment of canine atopic dermatitis: 2015 updated guidelines from the International Committee on Allergic Diseases of Animals (ICADA)” a dermatite atópica canina apresenta-se tanto em formas agudas quanto crônicas, com manifestações distintas. O manejo da dermatite atópica canina deve ser adaptado a essas diferentes fases da doença. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta.

- (A) As manifestações agudas da dermatite atópica canina incluem a liquenificação e a hiperpigmentação, sem sinais de prurido.
- (B) Durante as fases crônicas da dermatite atópica canina, os principais sinais clínicos são pápulas e eritema, com lesões por automutilação.
- (C) Na fase crônica da dermatite atópica canina, a pele comumente se apresenta hiperqueratótica e hiperpigmentada, sendo comum os casos de disbiose.
- (D) A dermatite atópica canina não apresenta diferenças clínicas entre as fases agudas e crônicas.
- (E) Durante a fase aguda da dermatite atópica canina, a alopecia é o principal sinal clínico observado.

QUESTÃO 10. Segundo Olivry e colaboradores (2015), o tratamento da dermatite atópica canina envolve uma abordagem multifatorial. As diretrizes atualizadas do Comitê Internacional de Doenças Alérgicas em Animais (ICADA) recomendam uma combinação de terapias, que pode incluir o uso de medicamentos imunomoduladores, terapias tópicas, controle ambiental e imunoterapia alérgeno-específica. Qual das seguintes opções descreve corretamente uma das indicações terapêuticas para a dermatite atópica canina, de acordo com as diretrizes atualizadas do ICADA?

- (A) Os ácidos graxos essenciais e emolientes são frequentemente indicados para ajudar a restaurar a barreira cutânea na dermatite atópica canina
- (B) A imunoterapia alérgeno-específica é recomendada apenas em casos de dermatite atópica refratária a outros tratamentos.
- (C) O uso de corticosteroides orais deve ser a primeira escolha de tratamento para todos os cães com dermatite atópica, independentemente da gravidade.
- (D) Antibióticos sistêmicos são recomendados como terapia preventiva de longo prazo para todos os cães com dermatite atópica.
- (E) O controle ambiental, como a eliminação de alérgenos, é considerado uma intervenção opcional, sem impacto significativo no controle da doença.

QUESTÃO 11. No trabalho de Drechsler e colaboradores (2024), intitulado: “**Canine Atopic Dermatitis: Prevalence, Impact, and Management Strategies**”, a dermatite atópica canina é uma doença inflamatória crônica da pele que envolve uma complexa interação entre fatores genéticos, ambientais e imunológicos. Qual das opções a seguir descreve corretamente um dos aspectos imunopatológicos da dermatite atópica canina?

- (A) A dermatite atópica canina é causada exclusivamente por infecções bacterianas, sem envolvimento de alérgenos ambientais.
- (B) Na dermatite atópica canina, há uma produção aumentada de imunoglobulina E (IgE) em resposta a alérgenos, o que contribui para a inflamação crônica.
- (C) O principal mecanismo imunopatológico da dermatite atópica canina é a hiperatividade dos macrófagos, sem a participação de células T.
- (D) A imunopatologia da dermatite atópica canina envolve apenas fatores genéticos, sem relação com a desregulação da barreira cutânea.
- (E) A produção de anticorpos IgG é o principal fator desencadeador da inflamação na dermatite atópica canina.

QUESTÃO 12. Um fator complicador no manejo das otites purulentas é a formação de biofilme, pois inibem a limpeza otológica, evitam a penetração dos antimicrobianos, podendo contribuir ainda para indução de resistência. O biofilme pode ser quebrado fisicamente e removido através de lavagem ótica. Dentre as opções a seguir, assinale o fármaco tópico que pode ser utilizado na tentativa de remoção do biofilme otológico, quando a lavagem não é uma opção.

- (A) Ácido Salicílico
- (B) Enxofre
- (C) Tris-EDTA
- (D) Ácido Láctico
- (E) Cloreto de sódio

QUESTÃO 13. Diversos fármacos podem ser utilizados no tratamento da esporotricose felina. Segundo o trabalho intitulado: “**Guideline for the management of feline sporotrichosis caused by *Sporothrix brasiliensis* and literature revision**”, qual fármaco pode ser utilizado em casos refratários, desde que usado com cautela, em virtude dos efeitos adversos, dentre eles, nefrotoxicidade?

- (A) Terbinafina
- (B) Cetoconazol
- (C) Anfotericina B
- (D) Fluconazol
- (E) Posaconazol

QUESTÃO 14. A pododermatite plasmocitária felina é uma condição dermatológica rara descrita exclusivamente em gatos, caracterizada por edema, aumento de volume dos coxins com ocasionais ulcerações. O diagnóstico é baseado na anamnese, exame clínico e citológico, sendo o diagnóstico definitivo estabelecido após exame histopatológico. Vários fármacos já foram utilizados no tratamento. Qual dos fármacos listados abaixo não foi descrito como eficaz no manejo da doença?

- (A) Doxiciclina
- (B) Prednisolona
- (C) Triancinolona
- (D) Ciclosporina
- (E) Maropitant

QUESTÃO 15. Esta doença foi inicialmente descrita em três gatos Sphynx e clinicamente é caracterizada com erupção maculopapular pruriginosa, com lesões crostosas envolvendo simetricamente a cabeça, o pescoço, o tronco e os membros. A histopatologia das biópsias de pele evidencia infiltração dérmica perivascular a difusa de mastócitos bem diferenciados e pequenos números de eosinófilos. Qual a doença mais provável descrita acima?

- (A) Urticária pigmentada
- (B) Síndrome Chediak-Higashi
- (C) Síndrome de Waardenburg
- (D) Epidermólise bolhosa
- (E) Astenia cutânea

QUESTÃO 16. Diferentes doenças sistêmicas podem se manifestar na pele. Essa síndrome paraneoplásica é caracterizada pela presença de eritema e dermatite esfoliativa localizada principalmente na cabeça, pescoço e orelhas em felinos de meia idade a senis, frequentemente sem prurido, exceto quando na presença de infecções bacterianas secundárias. À medida que a doença progride, os gatos acometidos podem apresentar alopecia, hiperqueratose, eritema e erosões nas áreas afetadas, podendo acometer o tronco. Assinale a alternativa que cita a neoplasia mais provável para a descrição acima:

- (A) Mastocitoma felino
- (B) Timoma
- (C) Síndrome epidérmica metabólica
- (D) Adenocarcinoma pancreático
- (E) Glucagonoma

QUESTÃO 17. Esta doença é caracterizada pela presença de múltiplas pápulas, nódulos e cistos ceruminosos pigmentados na região de orelha externa (ramo vertical e horizontal). Os gatos persas parecem ser mais predispostos. Essas formações podem bloquear o canal auditivo resultando em otite externa e infecções secundárias. O provável diagnóstico da doença descrita é?

- (A) Adenoma ceruminoso
- (B) Timpanoqueratoma
- (C) Colesteatoma
- (D) Cistomatose
- (E) Corno cutâneo

QUESTÃO 18. O manejo das piодermites em cães pode ser desafiador. O fato do conceito mais atualizado de recomendar a terapia tópica no tratamento dos animais com o uso de antissépticos, isso não exclui, quando necessário, utilizar antimicrobianos sistêmicos. O trabalho intitulado **“Guidelines for the diagnosis and antimicrobial therapy of canine superficial bacterial folliculitis (Antimicrobial Guidelines Working Group of the International Society for Companion Animal Infectious Diseases)”**, orienta os médicos veterinários na escolha do antimicrobiano como classifica os antibióticos como de primeira linha, primeira ou segunda linha, segunda linha e terceira linha (quando a primeira e a segunda linhas não são apropriadas e as culturas indicam suscetibilidade). Assinale dentre as opções abaixo, o antimicrobiano, por esse guideline, inserido como de primeira ou segunda linha:

- (A) Cefpodoxime
- (B) Clindamicina
- (C) Lincomicina
- (D) Doxiciclina
- (E) Vancomicina

QUESTÃO 19. Baseado no trabalho intitulado: **“Diagnosis and treatment of dermatophytosis in dogs and cats”** que fala sobre Dermatofitose, analise as afirmativas abaixo e marque a opção **incorreta**.

- (A) As lesões disseminadas em cães são tipicamente assimétricas e o prurido é intenso.
- (B) As lesões em gatos tendem a ocorrer mais comumente na face, orelhas e focinho, e podem progredir para as patas e demais partes do corpo.
- (C) Dermatofitose pustular é uma apresentação rara em cães e histologicamente pode mimetizar pênfigo foliáceo.
- (D) A princípio, todo felino portador de pododermatite e dermatite esfoliativa deve ter como diagnóstico diferencial dermatofitose.
- (E) A apresentação clínica está relacionada com a resposta imune do animal. Lesões multifocais e difusas são vistas em animais com comorbidades cutâneas ou sistêmicas.

QUESTÃO 20. Baseado no trabalho intitulado: “**Diagnosis and treatment of dermatophytosis in dogs and cats**” que fala sobre Dermatofitose, analise as afirmativas abaixo e marque a opção **correta**.

- (A) A forma de transmissão ocorre exclusivamente através do contato entre animais, que vem apresentar lesão clínica.
 (B) **Animais portadores de dermatofitose apresentam ambas as respostas imunes: celular e humoral.**
 (C) A soropositividade para FeLV aumenta não só o risco de dermatofitose, como pode retardar a cura micológica.
 (D) A dermatoscopia, quando disponível, é uma excelente ferramenta diagnóstica, utilizada em animais com lesão, não necessitando da cultura fúngica.
 (E) A PCR positiva indica a presença de infecção ativa, mas seu alto custo inviabiliza a sua utilização na rotina clínica.

QUESTÃO 21. Sobre o sistema de classificação das otites externa conhecido como PSPP (Fatores primários, secundários, perpetuantes e predisponentes das otites), é **incorreto** afirmar.

- (A) Fatores perpetuantes não tratados, mesmo que as causas primárias e secundárias sejam controladas ou eliminadas, resultam no recrudescimento da doença clínica.
 (B) Os fatores predisponentes aumentam o risco de desenvolvimento de otite externa.
 (C) **As causas secundárias são aquelas que causam doenças em uma orelha normal**
 (D) Fatores perpetuantes são mudanças na anatomia e fisiologia da orelha que ocorrem em resposta à otite externa.
 (E) As causas são doenças ou agentes que induzem otite e são subdivididas em primárias e secundárias.

QUESTÃO 22. Analise as afirmativas abaixo sobre hipotireoidismo e marque a opção que julgar a mais correta:

- () Letargia, apatia, termofilia, ganho de peso, bradicardia e mixedema facial são alguns dos sinais clínicos dos animais com hipotireoidismo;
 () Infertilidade, anestro persistente, aborto, galactorreia, ginecomastia, redução da libido e atrofia testicular são alterações reprodutivas encontradas em todos os animais;
 () Alopecia, disqueratinização, hiperpigmentação, comedos, escamas, pelame baço, ausência de prurido e ausência de repilação após tosa são alguns dos sinais tegumentares.
 () Alopecia ou hipotricose na cauda conferindo aspecto denominado “cauda-de-rato” é o único sinal patognomônico do hipotireoidismo em cães.

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

QUESTÃO 23. Sobre Colesteatoma em cães, é correto afirmar:

- (A) São lesões císticas que aumentam lentamente dentro da cavidade da orelha externa.
 (B) Eles são revestidos por epitélio escamoso pseudoestratificado e escamas de queratina são depositadas neles.
 (C) Acredita-se que surjam quando uma bolsa da membrana timpânica entra em contato e adere à mucosa inflamada da orelha externa.
 (D) O colesteatoma está associado à otite externa aguda, principalmente se houver estenose acentuada ou mesmo oclusão total do conduto auditivo externo.
 (E) **Além da otite externa, podem estar associados a dor local, dor ao comer e inclinação da cabeça.**

QUESTÃO 24. A crioterapia é uma excelente opção na terapia de neoplasias tegumentares. A técnica é fácil, mas requer conhecimento prévio e intenso treinamento. Analise as afirmativas e a seguir, marque a opção que julgar a mais correta.

- () Ao menos quatro ciclos rápidos de congelamento e descongelamento são necessários para que se obtenha uma maior taxa de morte celular;
 () Quanto mais rápido for o congelamento, mais intenso será o grau de crioneurose. Quanto mais lento for o descongelamento, maior será a morte celular;
 () A crioterapia pode causar alterações transitórias (algia e edema) ou ainda permanentes (leucodermia e perda tecidual);
 () A crioterapia, quando mal utilizada e sem adotar as medidas preventivas, pode causar o óbito do paciente.

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

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária- 19/10/2024

CLÍNICA MÉDICA DOS GATOS DOMÉSTICOS

QUESTÃO 1. Os gatos são comumente expostos a organofosforados e carbamatos encontrados em produtos tópicos, sistêmicos e ambientais para controle de pragas. Dentre os carbamatos consta o aldicarbe, um agente anticolinesterásico vulgarmente conhecido como “chumbinho”, o qual é considerado um dos praguicidas mais tóxicos disponíveis comercialmente. Deste modo acerca da frequente casuística de intoxicação por carbamato em felinos, analise as afirmativas e responda:

- I- Os carbamatos inibem irreversivelmente a acetilcolinesterase.
- II- O cloreto de pralidoxima representa o antídoto específico para a toxicidade por carbamatos.
- III- No âmbito diagnóstico pode ser administrada uma dose teste de atropina, neste caso a presença de taquicardia e midríase sugere falta de exposição a inibidores da colinesterase.
- IV- A atropina é ineficaz para os sinais nicotínicos.
- V- No caso de ocorrência de convulsões o uso de benzodiazepínicos e do fenobarbital é contraindicado visto potencialização da depressão mental.

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

QUESTÃO 2. A transfusão de sangue é definida como a introdução de sangue total ou componentes sanguíneos na corrente sanguínea, de forma que as indicações para o uso são variadas e envolvem hemorragia, anemia, anomalias hemostáticas e hipoproteïnemia. Assim, após avaliar as premissas a seguir aponte a análise correta das mesmas:

- I- Gatos saudáveis podem doar até 30% do seu volume de sangue total sem efeitos adversos.
- II- A volemia total de um gato é cerca de 66 ml/kg.
- III- Os felinos doadores devem ter volume globular (VG) mínimo de 28%.
- IV- O anticoagulante citratado permite maior preservação do sangue do que a heparina, assim a seringa de coleta deve conter 1 ml de anticoagulante citratado para cada 4 ml de sangue a ser coletado.
- V- O sangue total deve ser administrado inicialmente a uma taxa de administração ≤ 1 ml/min para observar reações agudas transfusionais, assim se nenhuma reação for observada pode se administrar o restante na taxa de 5–10 ml/kg/hora para animais não cardiopatas.

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

QUESTÃO 3. No que tange a neurologia felina, sabe-se que os gatos apresentam particularidades em relação aos cães, a exemplo do que é observado quanto a distribuição das doenças e sinais clínicos, além da terapêutica, portanto assinale o correto:

- (A) As causas de convulsões em gatos envolvem sobretudo distúrbios cerebrais estruturais ou distúrbios metabólicos.**
- (B) A eliminação do fenobarbital pode se mostrar reduzida em gatos que recebem esteroides.
- (C) Apesar do diazepam não ser efetivo como anticonvulsivante oral em cães, visto curta meia vida e desenvolvimento de tolerância, para a espécie felina o uso de tal benzodiazepínico oralmente é encorajado.
- (D) O brometo não é indicado para o controle de convulsões em gatos visto eficácia questionável e risco principalmente de injúria renal associada ao uso.
- (E) O levetiracetam é potencialmente atrelado a hepatotoxicidade em gatos.

QUESTÃO 4. A pediatria veterinária abrange um campo imprescindível na clínica de pequenos animais, visto que, além dos tópicos relacionados a doenças nos filhotes serem muito frequentes e rotineiros, há uma grande importância da medicina preventiva na melhoria da qualidade de vida e da sobrevivência dos animais desde o início da vida. Assim, considerando a necessidade de conhecimento sobre os marcos de desenvolvimento e valores fisiológicos normais para filhotes felinos indique o que procede:

- (A) O baixo peso ao nascer é uma causa comum de mortalidade, bem como o insucesso no ganho de peso é o sinal mais precoce da ocorrência de doenças, assim espera-se que peso típico do filhote ao nascer seja de 90-110 g, de modo que o filhote normal deva ganhar no mínimo 25 g semanalmente.
- (B) Ao atender um filhote com dentes pré-molares erupcionados pode-se estimar que o animal possui cerca de 21 dias de vida.
- (C) O reflexo de ameaça e as respostas luminosas pupilares devem estar presentes a partir do momento da abertura das pálpebras.
- (D) A frequência cardíaca dos filhotes no primeiro mês de vida é geralmente menor em relação aos gatos adultos, visto imaturidade do sistema cardiovascular.
- (E) A temperatura corporal em neonatos varia entre 36 a 37°C, com aumento para 38°C a partir de 4 semanas pós nascimento, assim devemos ter cautela ao classificar o filhote como hipotérmico.**

QUESTÃO 5. Anomalias vasculares portossistêmicas em gatos podem ser congênitas ou adquiridas, se apresentarem de maneira solitária ou múltipla e ocorrerem como derivações vasculares extra ou intra-hepáticas. Em felinos, um único desvio portocaval extra-hepático é a forma mais comumente relatada, a qual ocorre na maioria dos gatos com derivação vascular portossistêmica (DVP). Destarte os sinais clínicos relacionam-se com os três sistemas corporais mais acometidos, que são:

- (A) O sistema nervoso central, o trato gastrointestinal e o trato urinário**
- (B) O sistema nervoso central, o sistema cardiovascular e o trato urinário
- (C) O sistema nervoso central, o sistema nervoso periférico e o trato gastrointestinal
- (D) O sistema cardiovascular, o sistema respiratório e o sistema endócrino
- (E) O sistema respiratório, o sistema endócrino e o sistema reprodutor

QUESTÃO 6. Sobre a hidronefrose em gatos, podemos considerar que é incorreto afirmar que:

- (A) É caracterizada pela distensão da pelve e dos cálices renais com urina em decorrência de obstrução do trato do fluxo de saída urinário.
- (B) Se a obstrução ureteral se tornar complicada por infecção, pode haver o desenvolvimento de piodrose, que resulta em letargia, anorexia, febre, leucocitose, bacteriúria e piúria.
- (C) O exame ultrassonográfico mostra pelve renal dilatada preenchida com líquido anecoico e perda de parênquima renal.
- (D) A urografia intravenosa revelará uma captação bastante aumentada de material de contraste pelo rim.**
- (E) Dependendo da causa e da velocidade do tratamento, a hidronefrose pode ser reversível.

QUESTÃO 7. A lesão renal aguda (LRA) pode decorrer de isquemia, agentes infecciosos ou toxicidade, assim assinale a opção incorreta:

- (A) A recuperação da LRA é possível dependendo do tipo e do grau da doença induzida, de sua localização e da rapidez com que o tratamento adequado for iniciado.
- (B) As lesões renais agudas podem ser glomerulares ou tubulares.
- (C) O dano isquêmico resulta em necrose tubular focal em vários pontos no néfron com regiões não acometidas entremeadas, além disso os túbulos podem estar ocluídos por cilindros.
- (D) As agressões tóxicas acometem predominantemente os túbulos proximais com necrose extensa, porém, como a membrana basal com frequência permanece íntegra, a regeneração tubular pode usar esse arcabouço.
- (E) A LRA pré-renal decorre de hipovolemia, hipotensão, débito cardíaco inadequado, uso de aminoglicosídeos e hipoxia.**

QUESTÃO 8. A cistite idiopática felina (CIF) é um processo inflamatório crônico que causa sinais do trato urinário inferior, sobre tal é correto afirmar que:

- (A) O termo cistite intersticial é mais aplicável aos animais que apresentam sinais crônicos ou frequentes e cistoscopia com alterações associadas compatíveis.**
- (B) A CIF representa a segunda causa mais comum em gatos jovens com doença do trato urinário inferior felino, de modo que o diagnóstico mais comum é a urolitíase.
- (C) Gatos com CIF apresentam resposta sérica significativamente aumentada de cortisol em comparação com felinos normais.
- (D) Visto que o diagnóstico é de exclusão, a presença de qualquer grau de cristalúria torna a CIF improvável.
- (E) A amitriptilina é recomendada nos casos agudos de CIF como parte da terapia multimodal.

QUESTÃO 9. As estratégias terapêuticas usadas no tratamento de doenças gastrintestinais de felinos envolvem terapias de suporte inespecíficas e terapias focadas com base no processo mórbido subjacente primário identificado. Assinale a afirmativa incorreta:

- (A) Os antieméticos e os procinéticos atuam por meio de interações entre receptores específicos mediados central ou periféricamente, como a metoclopramida.
- (B) O maropitant é um antagonista de receptor de neurocinina-1 (NK-1) que bloqueia a ligação da substância P aos receptores NK-1 localizados no centro antiemético, na zona de desencadeamento de quimiorreceptor e no plexo entérico, ademais é eficaz para tratar o vômito induzido pela xilazina.
- (C) A ondansetrona é um agonista seletivo da serotonina que inibe os receptores centrais e periféricos 5-HT₃.**
- (D) A mirtazapina, antagoniza um receptor alfa dois adrenérgico pré-sináptico, aumentando a neurotransmissão noradrenérgica e serotoninérgica. Devido a seus efeitos antisseroninérgicos e anti-histamínicos, usa-se a mirtazapina como antiemético e estimulante do apetite em gatos.
- (E) A estratégias dietéticas usadas para controlar vômitos em gatos concentram-se em dieta altamente digestível ou em dieta de eliminação (proteína nova/carboidratos ou proteína hidrolisada).

QUESTÃO 10. O abdome agudo refere-se a um rápido início de dor abdominal e é frequentemente um sinal de doença abdominal significativa e potencialmente fatal, mas também pode ser uma manifestação de distúrbios intra-abdominais menores, ou mesmo doença fora do abdome. Não está compreendida dentre as causas comuns de abdome agudo em gatos:

- (A) Quiloabdome**
- (B) Neoplasia espinhal
- (C) Corpo estranho intestinal
- (D) Pielonefrite
- (E) Pancreatite

QUESTÃO 11. O hipertireoidismo refere-se ao aumento dos hormônios tireóideos funcionais, tiroxina (T4) e tri-iodotiroxina (T3), comumente devido a um adenoma benigno da tireoide ou a hiperplasia adenomatosa em um ou nos dois lobos da tireoide. Sobre tal endocrinopatia, marque a alternativa incorreta:

- (A) A perda de peso é o sinal mais comumente identificado no hipertireoidismo e frequentemente está associado a aumento do apetite.
- (B) Cerca de 50% dos gatos com hipertireoidismo apresenta sinais cardíacos, sendo as alterações mais comumente auscultadas sopro ou taquicardia.
- (C) Um percentual de gatos hipertireóides pode apresentar sinais atípicos, a exemplo da letargia.
- (D) A T4 livre por diálise é o teste de rastreamento preferível para hipertireoidismo, já que não sofre interferência de doença não tireóidea.**
- (E) A cintilografia da tireoide é capaz de identificar doença da tireoide e definir o grau de doença sem a interferência de doença não tireóidea concomitante, além de identificar tecido tireóideo ectópico.

QUESTÃO 12. O problema cutâneo mais comum em gatos é o prurido, cujo as três causas mais comuns são parasitos, infecções e doenças cutâneas alérgicas. Sobre as causas de prurido em gatos, leia as assertivas abaixo e marque a alternativa correta:

- I- A demodicose é cada vez mais identificada como causa de doença cutânea e prurido em gatos. A doença é causada por *D. cati* ou *D. gatoi*. O *D. cati* cada vez mais é visto como doença pruriginosa de gatos e com contágio conhecido, já o *D. gatoi* não é considerado um ácaro contagioso.
- II- A dermatofitose é a doença cutânea infecciosa e contagiosa mais comum em gatos. O patógeno isolado com maior frequência é o *Microsporum canis*, no entanto, os gatos podem ser infectados por *Trichophyton* spp. e *Microsporum gypseum*.
- III- Os sinais clínicos de piodermite bacteriana felina são pápulas, pústulas, lesões semelhantes a dermatite miliar, colares epidérmicos e descamação. Os patógenos mais comumente isolados são *Staphylococcus* spp.
- IV- As alergias alimentares em gatos são causadas por reação de hipersensibilidade a um alimento ou aditivo alimentar e podem ser diagnosticadas por testes alérgicos sanguíneos ou testes cutâneos intradérmicos.

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

QUESTÃO 13. Megaesôfago é a dilatação e o hipoperistaltismo do esôfago. Ele pode ser congênito ou adquirido, primário ou secundário. O adquirido geralmente começa na idade adulta e pode ser idiopático. Sobre o megaesôfago, é correto afirmar que:

- I) Nos gatos, o megaesôfago não é comum, mas a raça mais predisposta é a Siamesa.
- II) Disautonomia é uma das causas de megaesôfago adquirido em gatos.
- III) O grau de dilatação do esôfago é proporcional à gravidade dos sinais clínicos.
- IV) O principal sinal clínico é o vômito.
- V) No diagnóstico do megaesôfago idiopático adquirido pode ser feita radiografia torácica, onde se observa a presença da dilatação esofágica generalizada sem sinais de obstrução, contudo somente a endoscopia possibilita o diagnóstico definitivo.

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

QUESTÃO 14. O hiperaldosteronismo é um distúrbio endócrino decorrente do aumento da secreção de aldosterona pela glomerulosa adrenal e pode estar relacionado com uma etiologia primária e secundária. Sobre o hiperaldosteronismo primário (HP), assinale a alternativa assertiva quanto a sequência das seguintes premissas:

- () É também chamado de Síndrome de Conn e se caracteriza por secreção autônoma excessiva de aldosterona a partir de uma ou ambas as adrenais.
- () Representa uma doença relativamente rara de gatos idosos, e resulta em sinais clínicos relacionados com hipotensão e/ou hipercalemia.
- () Entre os achados da análise bioquímica do soro de gatos, é comum observar hipernatremia severa.
- () A etiologia se relaciona a ocorrência do adenoma, carcinoma ou hiperplasia da glândula adrenal.
- () A confirmação do diagnóstico baseia-se principalmente na demonstração de concentração plasmática alta de aldosterona, com benefício diagnóstico na aferição do valor da aldosterona estimulada pelo hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) em comparação com a concentração basal individualmente.

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

QUESTÃO 15. Deposição de fibrina na câmara anterior e congestão de vasos episclerais são achados compatíveis com uveíte anterior. Na presença de uveíte, deve-se suspeitar de doenças sistêmicas. São doenças sistêmicas comumente associadas a uveíte, exceto:

- (A) Toxoplasmose
- (B) Micoplasmose hemotrópica**
- (C) Peritonite infecciosa felina
- (D) Histoplasmose
- (E) Leucemia viral felina

QUESTÃO 16. No que se refere a um gato doméstico que sofreu queda do sexto andar de um prédio e apresenta padrão respiratório paradoxal, quais são as principais alterações esperadas na radiografia torácica?

- (A) Ruptura diafragmática e fratura de costelas ("flail chest")
- (B) Pneumotórax (aberto, fechado ou hipertensivo) e contusão pulmonar**
- (C) Efusões pleural e pericárdica
- (D) Contusão pulmonar e ruptura diafragmática
- (E) Fratura de coluna e pneumotórax

QUESTÃO 17. Um felino doméstico, macho, castrado, sem raça definida e estritamente domiciliado, foi atendido com queixa clínica de tosse. A nível histórico foi informado intensificação da frequência da tosse de mensal para diária há aproximadamente 30 dias, além disso o animal não havia sido submetido a qualquer tipo de tratamento pregresso. Ao exame clínico foi observado dispnéia expiratória com esforço abdominal e aumento dos sons expiratórios na ausculta pulmonar. O médico veterinário solicitou avaliação radiográfica para complementação da avaliação clínica. Destarte quais são os principais achados radiográficos quanto ao parênquima pulmonar, mediante suspeita de asma/bronquite felina?

- (A) Padrão alveolar com pneumotórax associado
- (B) Radiopacidade pulmonar sem alteração e hiperinflação pulmonar
- (C) Padrão bronco-intersticial associado a broncolitíase
- (D) Padrão vascular e hiperinflação pulmonar.
- (E) Padrão bronquial, bronco-intersticial ou intersticial, hiperinflação pulmonar e atelectasia do lobo médio direito.**

QUESTÃO 18. Foi levado para atendimento no setor de gatos domésticos do Hospital Veterinário de Pequenos Animais (HVA), da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro (UFRRJ), um animal da espécie felina, sexo feminino, castrado, com idade de 12 anos. O histórico se concentrava em inclinação de cabeça, ataxia e desorientação de início agudo. O gato não apresenta comorbidades sabidas, nem mesmo a nível pregresso e ademais o responsável referiu ausência de acompanhamento médico veterinário desde o evento de castração, quando jovem. Diante do exposto e do conhecimento acerca das principais enfermidades no felino geriátrico, qual opção contempla de forma mais completa os exames essenciais que devem ser realizados e/ou solicitados para elucidação diagnóstica do caso?

- (A) Perfil bioquímico/eletrolítico renal e painel tireoidiano felino
- (B) Otoscopia direta e aferição da pressão arterial sistólica
- (C) Aferição da pressão arterial sistólica, perfil bioquímico/ eletrolítico renal e painel tireoidiano felino**
- (D) Radiografia de crânio e ecocardiograma
- (E) Eletrocardiograma e radiografia de pelve

QUESTÃO 19. Em relação ao tórax, a nível de tratamento, qual opção melhor apresenta os procedimentos indicados para abordagem?

- (A) Toracocenteses repetidas sem lavagem torácica, antibioticoterapia e fluidoterapia
- (B) Toracocenteses repetidas associadas a lavagem torácica, antibioticoterapia e fluidoterapia
- (C) Drenagens sem lavagem torácica por meio de tubos de toracostomia, antibioticoterapia e fluidoterapia
- (D) Drenagens associada lavagem torácica por meio de tubos de toracostomia, antibioticoterapia e fluidoterapia**
- (E) Toracotomia exploratória, drenagens associadas a lavagem torácica por meio de tubos de toracostomia e antibioticoterapia

QUESTÃO 20. Dentre as neoplasias felinas, as mamárias correspondem ao terceiro tipo mais comum (17%), deste modo representa uma patologia frequente na rotina clínica. Sobre as neoplasias mamárias felinas é correto afirmar que:

- (A) No estadiamento é importante identificar o número de tumores, tamanho, localização e fixação tumoral à pele ou fáscia muscular, assim como investigação de metástase em linfonodos regionais ou distantes, em pulmões por exemplo.**
- (B) Acometem exclusivamente gatas do sexo feminino.
- (C) A esterilização ainda que tardia possui efeito protetor no desenvolvimento.
- (D) A drenagem linfática das duas mamas craniais se faz entre elas, diferentemente do que ocorre nas mamas caudais, assim um tumor na glândula torácica requer remoção de ambas as glândulas craniais do mesmo lado, enquanto o mesmo não é necessário para as glândulas distais.
- (E) Em iguais proporções podem ser malignas ou benignas.

QUESTÃO 21. O carcinoma de células escamosas é uma neoplasia epitelial maligna comum em felinos e pode se apresentar em várias localizações, principalmente no que se refere a pele, cavidade oral e cavidade nasal. A se considerar a manifestação oral é incorreto afirmar que:

- (A) Afeta principalmente felinos idosos, com idade média de 12 anos e não há predisposição sexual, racial, de coloração de pelagem e nem mesmo relação com infecções virais causadas pelo vírus da imunodeficiência felina (FIV) ou vírus da leucemia felina (FeLV).
- (B) Pode acometer qualquer parte da mucosa oral, de modo que a mucosa adjacente a maxila ou a mandíbula são comumente acometidas e a neoplasia pode se estender à parte óssea, palato e faringe.
- (C) Posuem alto potencial metastático para pulmões, fígado e baço.**
- (D) A biopsia deve ser realizada para diagnóstico definitivo, pois clinicamente pode se assemelhar a outras lesões, como granulomas eosinofílicos ou neoplasia odontogênicas.
- (E) A melhor opção de tratamento é a terapia multimodal, que por sua vez inclui cirurgia agressiva, radioterapia e quimioterapia.

QUESTÃO 22. Sobre o linfoma em felinos, assinale a alternativa correta:

- (A) É considerado o tumor mais frequente em gatos e os do tipo Hodgkin's são mais comumente descritos.
- (B) As síndromes paraneoplásicas como anemia hemolítica imunomediada, reações leucemóides, eosinofilia, síndrome hipereosinofílica e hipercalcemia são comuns, resultantes de produção local ou sistêmica de substâncias biotativas pelas células tumorais.
- (C) O linfoma alimentar acomete principalmente animais idosos, entre 10-12 anos, negativos para o antígeno do vírus da leucemia felina (FeLV).**
- (D) No linfoma renal o envolvimento pode ser ocasionalmente unilateral.
- (E) No sistema de estadiamento mais utilizado na rotina, gatos com envolvimento do sistema nervoso central são englobados no estágio V, contudo não é prevista correlação entre o estadiamento e o prognóstico.

QUESTÃO 23. A doença respiratória infecciosa felina é uma condição comum entre gatos, causada por uma combinação de vírus e bactérias que afetam o sistema respiratório. O complexo respiratório viral felino (CRVF) é composto por importantes agentes patogênicos, como o herpesvírus felino tipo 1 (FHV-1) e o calicivírus felino (FCV). Com uma ampla distribuição em áreas com grandes populações de felinos, a morbidade pode atingir quase 100% dos animais expostos. Sobre este tema, é incorreto dizer que:

- (A) A transmissão transplacentária é realizada pela fêmea portadora, que é capaz de infectar seus filhotes via útero.
- (B) O portador do FCV não necessita de fator desencadeante para disseminar o vírus, de modo que a disseminação ocorre de forma contínua por meses e até anos.
- (C) Na patogênese no herpesvírus é possível haver processo necrótico das células epiteliais, o qual pode envolver o osso turbinado nasal dos gatos em crescimento.
- (D) Apesar dos testes sorológicos para FHV-1 e FCV não serem de grande ajuda no diagnóstico, não há influência da vacinação prévia nos títulos de anticorpos virais.
- (E) A utilização tópica ou sistêmica de corticóides não é recomendada em gatos com CRVF.

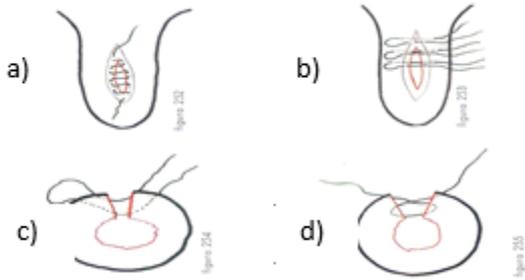
QUESTÃO 24. O vírus da leucemia felina (FeLV) está entre os agentes infecciosos mais comuns em gatos e foi considerado responsável por mais mortes relacionadas a doenças e síndromes clínicas em gatos do que qualquer outro agente infeccioso. O prognóstico dos gatos com infecção progressiva é reservado e muitos morrem ainda jovens devido o desenvolvimento de doenças associadas ao FeLV, como supressão imunológica, distúrbios hematopoiéticos e linfoma/ leucemia. A respeito de tal vírus é correto dizer que:

- (A) É um retrovírus oncogênico envelopado composto por fita simples de RNA que é transcrito pela enzima transcriptase reversa. É muito estável e resistente no ambiente, de modo que é necessária higienização com hipoclorito de sódio a 6% por no mínimo 10 minutos. A transmissão horizontal por contato oronasal é a mais importante, mas também pode ocorrer por via transmamária e transplacentária, assim como por agulhas, instrumentos contaminados e pela transfusão sanguínea.
- (B) É um retrovírus oncogênico envelopado composto por fita simples de RNA que é transcrito pela enzima transcriptase reversa. É instável no ambiente, muito sensível ao calor e lábil fora de seus hospedeiros, de modo que é rapidamente inativado por desinfetantes e detergentes de uso rotineiro. A transmissão horizontal por contato oronasal é a mais importante, mas também pode ocorrer por via transmamária e transplacentária, assim como por agulhas, instrumentos contaminados e pela transfusão sanguínea.
- (C) É um retrovírus oncogênico não envelopado composto por fita simples de DNA linear. É muito estável e resistente no ambiente, de modo que é necessária higienização com hipoclorito de sódio a 6% por no mínimo 10 minutos. A transmissão horizontal por contato oronasal é a mais importante, mas também pode ocorrer por via transmamária e transplacentária, assim como por agulhas, instrumentos contaminados e pela transfusão sanguínea.
- (D) É um lentivírus envelopado composto por duas fitas simples de RNA que é transcrito pela enzima transcriptase reversa. É instável no ambiente, muito sensível ao calor e lábil fora de seus hospedeiros de modo que é rapidamente inativado por desinfetantes e detergentes de uso rotineiro. A transmissão horizontal por contato oronasal é a mais importante, mas também pode ocorrer por via transmamária e transplacentária, assim como por agulhas, instrumentos contaminados e pela transfusão sanguínea.
- (E) É um lentivírus envelopado composto por duas fitas simples de RNA que é transcrito pela enzima transcriptase reversa. É instável no ambiente, muito sensível ao calor e lábil fora de seus hospedeiros, de modo que é rapidamente inativado por desinfetantes e detergentes de uso rotineiro. A principal transmissão é por inoculação parenteral do vírus presente na saliva ou sangue por meio da mordedura ou feridas por brigas.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

QUESTÃO 1. ANULADA. De acordo com o desenho, quais os nomes das suturas mais empregadas no teto de uma vaca?



- (A) a- sutura de Lazzeri; b- sutura de Donatti ("U" vertical); c- sutura de Wolff ("U" horizontal); e, d- sutura com pontos simples verticais em "8".
- (B) a- sutura de Donatti ("U" vertical); b- sutura de Lazzeri; c- sutura de Wolff ("U" horizontal); e, d- sutura com pontos simples verticais em "8".
- (C) a- sutura com pontos simples verticais em "8"; b- sutura de Donatti ("U" vertical); c- sutura de Wolff ("U" horizontal); e, d- sutura de Lazzeri.
- (D) a- sutura de Lazzeri; b- sutura de Wolff ("U" horizontal); c- sutura de Donatti ("U" vertical); e, d- sutura com pontos simples verticais em "8".**
- (E) a- sutura de Lazzeri; b- sutura de Donatti ("U" vertical); c- sutura de Wolff ("U" horizontal); e, d- sutura com pontos simples verticais em "8".

QUESTÃO 2. Classifique a placenta dos carnívoros, suínos, ruminantes e eqüinos quanto à forma anatômica, modificações endometriais e modificações histológicas, respectivamente.

- I- Difusa, Zonária, Cotiledonária e Difusa.
 II- Difusa, Cotiledonária, Zonária e Difusa.
 III- Zonária, Difusa, Cotiledonária e Difusa.
 IV- Deciduada, Adeciduada, Adeciduada e Adeciduada.
 V- Adeciduada, Deciduada, Adeciduada e Deciduada.
 VI- Deciduada, Adeciduada, Deciduada e Adeciduada.
 VII- Epitélio-corial, Endotélio-corial, Epitélio-corial e Epitélio-corial.
 VIII- Endotélio-corial, Epitélio-corial, Epitélio-corial, Epitélio-corial.
 IX- Epitélio-corial, Endotélio-corial, Endotélio-corial e Epitélio-corial.

As alternativas corretas são:

- (A) III, V e VII
 (B) I, V e VIII.
 (C) II, V e VII.
(D) III, IV e VIII.
 (E) II, IV e VIII.

QUESTÃO 3. A abertura cranial ou orifício de entrada do canal do nascimento e a abertura caudal ou orifício de saída do canal de nascimento, apresentam quais limites anatômicos, respectivamente? Assinale a alternativa correta.

- (A) Limite dorsal pelo processo espinhoso da coluna vertebral, lateralmente pelas linhas iliopectíneas do ílio e ventralmente pelas bordas anteriores do púbis. Abertura caudal: dorsalmente temos as três primeiras vértebras coccígeas, laterodorsalmente as bordas caudais dos ligamentos sacroisquiático, lateroventralmente as bordas internas dos músculos semimembranosos e ventralmente o arco isquiático.
- (B) Limite dorsal pelo promontório do sacro, lateralmente pelo músculo iliopectíneo e ventralmente pelas bordas anteriores do ísquio. Abertura caudal: dorsalmente temos as três primeiras vértebras coccígeas, laterodorsalmente as bordas caudais dos ligamentos sacroisquiático, lateroventralmente as bordas internas dos músculos semitendinoso e ventralmente o arco isquiático.
- (C) Limite dorsal pelo promontório do sacro, lateralmente pelas linhas iliopectíneas do ílio e ventralmente pelas bordas anteriores do púbis. Abertura caudal: dorsalmente temos as três primeiras vértebras coccígeas, laterodorsalmente as bordas caudais dos ligamentos sacroisquiático, lateroventralmente as bordas internas dos músculos semimembranosos e ventralmente o arco isquiático.**
- (D) Limite dorsal pelo promontório do sacro, lateralmente pelas linhas iliopectíneas do ílio e ventralmente pelas bordas anteriores do ísquio. Abertura caudal: dorsalmente temos as três primeiras vértebras coccígeas, laterodorsalmente as bordas caudais dos ligamentos sacrotuberal largo, lateroventralmente as bordas internas dos músculos semimembranosos e ventralmente o arco isquiático.
- (E) Limite dorsal pelo promontório do sacro, lateralmente pelas linhas iliopectíneas do ílio e ventralmente pelas bordas anteriores da asa do ílio. Abertura caudal: dorsalmente temos as três primeiras vértebras lombares, laterodorsalmente as bordas caudais dos ligamentos sacroisquiático, lateroventralmente as bordas internas dos músculos semimembranosos e ventralmente o arco isquiático.

QUESTÃO 4. Um Médico Veterinário precisará fornecer para dois proprietários, um laudo com quantos meses de gestação os animais estavam quando ocorreu o abortamento. Qual a idade de um produto bovino abortado que apresentou 51 cm de comprimento de coluna vertebral (da crista do occipital à base da cauda)? Qual a idade de um produto equino abortado que apresentou 52 cm de comprimento de coluna vertebral (da crista do occipital à base da cauda)? Qual o nome da fórmula utilizada para realizar este cálculo?

- (A) Aproximadamente 6,0 e 6,5 meses de gestação, respectivamente. Fórmula de Tayson.
- (B) Aproximadamente 5,8 e 6,2 meses de gestação, respectivamente. Fórmula de Keller.
- (C) Aproximadamente 6,1 e 6,5 meses de gestação, respectivamente. Fórmula de Tayson.
- (D) Aproximadamente 6,8 e 7,2 meses de gestação, respectivamente. Fórmula de Keller.
- (E) Aproximadamente 6,2 e 6,7 meses de gestação, respectivamente. Fórmula de Keller.**

QUESTÃO 5. A fase de dilatação do parto dura de uma a quatro horas na égua, de uma a 24 horas na vaca e de duas a 12 horas nas múltiparas. Ela culmina com o rompimento de dois envoltórios. A fase expulsiva é caracterizada pelo aparecimento de metrossístoles vigorosas e rítmicas e conseqüente progressão do feto no canal do nascimento. A chegada do feto no canal do nascimento promove o aparecimento do reflexo de Ferghünson que resulta na liberação de ocitocina e conseqüente aumento na frequência e intensidade das metrossístoles e do aparecimento concomitante das contrações abdominais e diafragmáticas. Quais os nomes do primeiro e do segundo envoltórios que se rompem no decorrer do trabalho de parto?

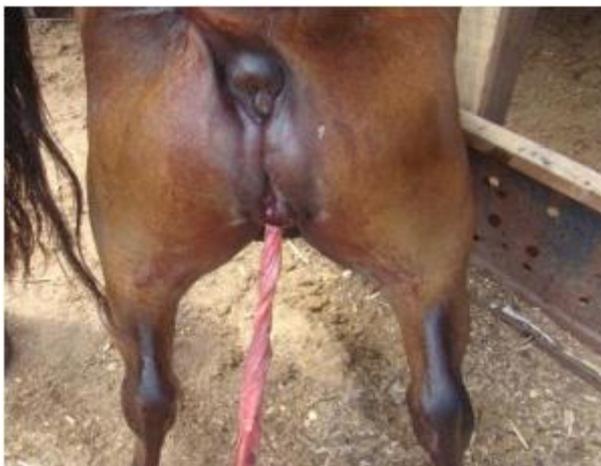


- (A) Membrana coriônica e membrana alantoidiana
- (B) Membrana cório-amniótica e membrana cório-alantóide
- (C) Membrana alantoâmnio e membrana alantoidiana
- (D) Membrana cório-alantóide e membrana amniótica**
- (E) Membrana coriônica e membrana amniótica

QUESTÃO 6. Ruptura de períneo é um ferimento das porções caudais das partes moles do canal do nascimento caracterizado por uma dilaceração da vulva e do vestibulo vaginal atingindo com profundidades variáveis os tecidos adjacentes. Neste sentido, a ruptura do períneo é considerada parcial quando não há comprometimento do esfíncter anal e da mucosa retal; e, na ruptura total ocorre dilaceração total do períneo formando-se uma “cloaca”, ou seja, uma comunicação caudal do canal vaginal com a luz intestinal. Assinale a alternativa correta.

- (A) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Devemos utilizar a sutura contínua simples com fio de Nylon número 2-0. Técnica de Carlisk simples.
- (B) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural com cloridrato de lidocaína a 2%. Próximo passo consiste em separar a mucosa retal e vaginal e a aplicação de pontos de Donnati modificados apoiados no septo reto-vaginal, no sentido crânio-caudal. Estes pontos partem da mucosa vaginal em direção à submucosa retal de um lado ao outro e retornam para a mucosa vaginal do lado oposto, transpassando o septo reto-vaginal. A pele perineal pode ser suturada no final com pontos simples e fio inabsorvível. Técnica de Götze.**
- (C) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia local com cloridrato de lidocaína a 2%, distribuída nas regiões abaixo da comissura dorsal e na região perineal acima da comissura dorsal (5ml em cada ponto citado anteriormente). Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 4mm de largura de cada lábio vulvar até a região do ânus. Devemos utilizar a sutura interrompida simples com fio de Nylon número 2-0. Técnica e Minchev.
- (D) Consiste em não administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 4mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva e depois divulsionar todo tecido ao redor do ânus, separando a parte vaginal e anal. Devemos utilizar nestas duas regiões a sutura de Wolf com fio de Nylon número 2-0 no sentido crânio-caudal. Técnica de Carlisk modificada.
- (E) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 4mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva e depois divulsionar todo tecido ao redor do ânus, separando a parte vaginal e anal. Devemos utilizar nestas duas regiões a sutura de Wolf com fio de Nylon número 2-0 no sentido crânio-caudal. Técnica de winkler.

QUESTÃO 7. Uma égua apresentando retenção de placenta a mais de 12h. Existem consequências que podem comprometer a saúde do animal?



- (A) Não há consequências, pois a égua pode liberar a placenta em até 12h após o parto.
 (B) A égua pode ter sangramento e cólica intensa se ultrapassar as 12h
 (C) A égua pode ter prolapso uterino e contrações fortes se ultrapassar as 12h
 (D) A égua pode apresentar laminite, toxemia severa e morte se ultrapassar as 12h.
 (E) A égua pode apresentar torção uterina se ultrapassar as 12h

QUESTÃO 8. As hidropisias fetais podem evoluir de forma branda com poucos sintomas ou de forma rápida com acentuadas manifestações sintomáticas. Quanto menor for a idade gestacional mais grave esta patologia poderá se tornar. Nos casos graves há um rápido desenvolvimento da hidropisia, num intervalo de cinco a 20 dias, acarretando um aumento exagerado e característico da cavidade abdominal, devido ao acúmulo de líquido que ultrapassa os 80 litros, podendo alcançar até o volume de 200 litros. O animal se apresenta com transtornos gerais, sem apetite e manifestando muito desconforto e evitando mudar de posição. Assinale a alternativa correta.

- (A) Nas formas graves de hidropisia fetal procede-se colocando o animal em um local tranquilo e acolchoado até ocorrer o parto.
 (B) Nas formas graves de hidropisia fetal procede-se com uma cesariana de emergência o quanto antes.
 (C) Nas formas graves de hidropisia fetal procede-se à drenagem do líquido fetal por meio de punção dos envoltórios fetais, realizada na região para-mamaria esquerda, aproximadamente há quatro dedos medialmente à prega do joelho esquerdo, com trocater de 20 a 25 cm de comprimento. Deve ser retirado entre 20 a 30 litros de líquido fetal por punção para se evitar o colapso por decompressão para se aliviar a gestante e em seguida realizar a cesariana.
 (D) Nas formas graves de hidropisia fetal procede-se à drenagem do líquido fetal por meio de punção dos envoltórios fetais, realizada na região para-mamaria direita, aproximadamente há quatro dedos medialmente à prega do joelho direito, com trocater de 20 a 25 cm de comprimento. Deve ser retirado entre 05 a 10 litros de líquido fetal por punção para se evitar o colapso por decompressão para se aliviar a gestante e em seguida realizar a cesariana.
 (E) Nas formas graves de hidropisia fetal procede-se à drenagem do líquido fetal por meio de punção dos envoltórios fetais, realizada na região para-mamaria direita, aproximadamente há quatro dedos medialmente à prega do joelho direito, com trocater de 20 a 25 cm de comprimento. Deve ser retirado entre 20 a 30 litros de líquido fetal por punção para se evitar o colapso por decompressão para se aliviar a gestante e em seguida realizar a cesariana.

QUESTÃO 9. Logo após o nascimento, entre um a cinco minutos, o filhote deve ser avaliado clinicamente para se determinar a sua viabilidade. Um sistema de escore de vitalidade fetal pode ser empregado em medicina veterinária, à semelhança do que é realizado com os seres humanos com o sistema APGAR, como na tabela abaixo:

Avaliação clínica do neonato equino (Sistema APGAR)				
		Pontuação		
Parâmetros		2	0	1
Batimento cardíaco		Ausente	<60bpm	=60bpm
Respiração		Ausente	Baixa, irregular.	=60mpm
Tônus muscular		Extremidade dos membros	Alguma flexão dos membros	Esternal
Estimulação nasal		Não responde	Faz careta, refuga pouco.	Tosse ou espirra

Fonte: Turner (1994).

Um potro apresentando ao nascimento, respiração irregular, batimento cardíaco <60bpm, tônus muscular somente nas extremidades dos membros e espirra à estimulação nasal. Qual o APGAR deste animal?

- (A) Escore entre 4 e 6 traduz depressão moderada
 (B) Escore entre 1 e 2 traduz depressão severa
 (C) Escore entre 7 e 8 traduz um estado clínico normal
 (D) Escore entre 0 e 3 traduz depressão severa
 (E) Escore entre 8 e 10 traduz estado clínico normal

QUESTÃO 10 ANULADA. A Síndrome de Webber, manifesta-se em potros de 3 meses a 2 anos, podendo apresentar incoordenação dos membros posteriores traduzida por fraqueza na sustentação do corpo, seguida de certo grau de espasticidade, hiperextensão dos membros.

Qual dos exames abaixo é recomendado para a confirmação da suspeita clínica?

- (A) Pesquisa de anticorpos
- (B) Análise de Líquido cefalorraquidiano
- (C) Exame de Fundo de olho
- (D) Radiografia com contraste do canal medular.
- (E) Pesquisa de hemoparasitos

QUESTÃO 11. O Frêmito diafragmático sincrônico, ocorre em cavalos portadores de distúrbios do equilíbrio de líquidos e eletrólitos. Qual a opção correta?

- (A) Síndrome compartimental, com acúmulo de ácido láctico e lesão muscular.
- (B) Degeneração hialina, decorrente do sequestro de vitamina E do citoplasma celular.
- (C) Exacerbação do dano oxidativo com liberação de Glutathione peroxidase e lise da membrana muscular
- (D) Disfunção digestiva, seguida ao tratamento de furosemida.
- (E) Acúmulo de glicogênio na musculatura devido ao baixo consumo energético durante a anestesia.

QUESTÃO 12. A cólica equina é uma síndrome complexa, muitas vezes subestimada pelos proprietários e tratadores, que julgam poder controlar a dor do animal com medicações utilizadas rotineiramente nos haras e fazendas. Dentre os medicamentos mais utilizados, sem prescrição estão a Furosemida e o Flunixin. Sobre estas drogas e sua aplicação nas cólicas podemos afirmar:

- (A) A furosemida agrava do processo de desidratação; e o flunixin pode alterar o quadro hemodinâmico, impedindo um diagnóstico preciso.
- (B) A Furosemida atua no tratamento de cólicas renais; não possui contraindicação.
- (C) O flunixin promove alívio da dor deve ser empregado sempre na dosagem máxima, afim de curar a cólica.
- (D) Ambos os medicamentos empregados são de uso restrito para humanos.
- (E) A furosemida atua reduzindo a pressão sistêmica de modo a relação à tensão sobre as vísceras

QUESTÃO 13. A figura abaixo ilustra um caso de fixação dorsal de patela. Cavalos imaturos que apresentam este tipo de claudicação, Qual a conduta indicada como tratamento primário?



- (A) Desmotomia do ligamento patelar medial.
- (B) Desmotomia do ligamento patelar lateral.
- (C) Desmotomia do ligamento patelar médio.
- (D) Injeções com contrairritantes no ligamento patelar médio e medial
- (E) Dieta com restrição de proteína, para permitir do desprendimento do ligamento.

QUESTÃO 14. Animal apresentando ulceração oral ou lingual, com dificuldade de apreensão e mastigação, hiporexia, sinais de cólica intermitentes, fezes amolecidas. Aspecto geral ruim, com relato de perda de peso assentuada nos últimos dias. Hipocalcemia e hipoproteinemia. Valores elevados de uréia e creatinina. Os sinais acima mencionados, devem ser considerados no diagnóstico de:

- (A) Intoxicação por anti-inflamatórios não esteroidais.
- (B) Febre aftosa
- (C) Febre maculosa.
- (D) Doença das mucosas.
- (E) Dieta com restrição proteica

QUESTÃO 15. As úlceras gástricas nos equinos são patologias comuns na clínica médica de equinos, comumente diagnosticadas com base na sintomatologia clínica, no entanto, o único método de confirmação da patologia é por endoscopia gástrica. Neste método, as úlceras são classificadas por escore segundo o grau das lesões. Marque a alternativa correta:

- (A) Grau 3 – lesões únicas na região do piloro
- (B) Grau 4 – lesões extensas na mucosa gástrica com áreas de profunda ulceração
- (C) Grau 3 – lesões únicas ou extensas na mucosa aglandular e do esôfago
- (D) Grau 1 – lesões extensas na região glandular, piloro e duodeno proximal
- (E) Grau 5 – lesões superficiais na mucosa gástrica e duodenal

QUESTÃO 16. O Hiperparatireodismo Nutricional Secundário também conhecido de forma coloquial como “Cara inchada” ocorre nos equinos jovens e adultos, sendo um distúrbio associado ao desbalanço mineral nas dietas dos equinos. Marque a alternativa correta:

- (A) Dietas com excesso de Cálcio, Magnésio e Zinco
- (B) Dietas com níveis elevados de Magnésio e níveis baixos de Fósforo
- (C) Dietas com níveis elevados de Fósforo e níveis baixos de Cálcio**
- (D) Dietas à base de forrageiras com baixos níveis de oxalato de Cálcio
- (E) Dietas com relação Fósforo/Cálcio de 1:3

QUESTÃO 17. Potros prematuros são potros nascidos com idade gestacional menor que 320 dias, enquanto potros dismaturos são potros com sintomas clínicos associados à prematuridade e idade gestacional maior que 320 dias. São sinais clínicos da prematuridade dos potros recém-nascidos? Marque a alternativa correta:

- (A) Peso normal para a raça avaliada e frequência cardíaca elevada
- (B) Baixo peso corporal e presença dos dentes incisivos
- (C) Baixo peso corporal, orelhas flexíveis e bom reflexo de sucção nas mamadas
- (D) Baixo peso corporal associado à menor capacidade de sucção nas mamadas**
- (E) Peso normal e reflexos posturais insuficientes para ficar em estação

QUESTÃO 18. A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Marque a alternativa correta:

- (A) Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.**
- (B) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (C) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.
- (D) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por incremento do lactato muscular e da concentração de lactato sanguíneo.
- (E) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda de eletrólitos na sudorese.

QUESTÃO 19. O íleo adinâmico é uma das complicações mais frequentemente observadas nos equinos após cirurgia do trato digestório e é frequentemente referido como íleo pós-operatório, sendo incorreto afirmar:

- (A) Ausência de sons intestinais na auscultação abdominal, dor pós-operatória e presença de refluxo enterogástrico após sondagem nasogástrica confirmam o diagnóstico.
- (B) É um fator que contribui para a formação de aderências pós-operatórias.
- (C) O tratamento inclui o esvaziamento gástrico contínuo, a reposição de fluidos e eletrólitos e o uso de substâncias pró-cinéticas, embora não existam fortes evidências que suportam a utilidade de seu uso.
- (D) A inflamação do intestino através do influxo de leucócitos na musculatura lisa é o principal mecanismo da perda de função peristáltica nos casos de íleo pós-operatório.
- (E) Trata-se de uma complicação pós cirúrgica incomum e transitória de paralisia do íleo, sem grandes repercussões para o prognóstico**

QUESTÃO 20. Dentre os principais achados clínicos da úlcera abomasal de bovinos podemos destacar:

- (A) Andar cambaleante, icterícia e apatia.
- (B) Taquicardia, claudicação de membros posteriores e melena.
- (C) Dor abdominal, palidez de mucosas e melena.**
- (D) Icterícia, melena e andar cambaleante.
- (E) Apatia, claudicação de membros posteriores e diarreia.

QUESTÃO 21. A transferência de imunidade passiva aos neonatos é um aspecto determinante do sucesso evolutivo dos mamíferos. Nesta temática e considerando especialmente a espécie caprina é INCORRETO afirmar que:

- (A) A janela temporal considerada ideal para o sucesso da transferência de imunidade passiva pela via colostrar ocorre nas primeiras 24 horas pós nascimento.
- (B) Cada recém-nascido precisa ingerir ao menos 5% do peso vivo corporal ou 1,25g de imunoglobulinas/kg de peso vivo em colostro para garantir o sucesso na transferência de imunidade.
- (C) Nos casos onde as fêmeas recém paridas por qualquer razão não produzem colostro poderá ser feita a administração oral de plasma aos recém-nascidos, mas neste caso o volume mínimo ingerido por cada neonato deverá ser de 10% do peso vivo.
- (D) O doador de plasma para fins de transferência de imunidade passiva deverá ser adulto e possuir no mínimo 2,5g/dL de imunoglobulinas.
- (E) A melhor escolha para doação de plasma aos neonatos envolve sempre a utilização da fêmea recém parida.**

QUESTÃO 22. A “doença do navicular” em equinos é uma enfermidade degenerativa crônica e progressiva que atinge e envolve o(a):

- (A) O sesamóide proximal
- (B) O sesamóide distal**
- (C) Os metacarpianos rudimentares
- (D) A falange média ou “navis”
- (E) A crista tibial

QUESTÃO 23. Deu entrada no HVGA um equino, macho, de 15 anos, de pelagem tordilha clara, da raça mangalarga marchador, apresentando uma lesão no olho direito. Durante o exame físico, você observou um nódulo com o aspecto vegetativo, irregular e rugoso, de coloração branco-avermelhado, de consistência firme, localizado na terceira pálpebra e com repercussão nas conjuntivas palpebrais. Foi relatado que o mesmo estava inquieto, não enxergava do olho direito e vinha perdendo peso. O animal era criado em sistema semiextensivo, passando o dia em piquete ao ar livre e a noite em baia e era usado para trabalhos leves na propriedade. Diante do histórico e dos achados clínicos apresentados, a principal suspeita clínica é de:

- (A) Sarcóide
- (B) Melanoma
- (C) Carcinoma epidermeóide
- (D) Conjuntivite seca
- (E) Linfoma

QUESTÃO 24. A Insuficiência Renal Aguda (IRA) em caprinos e ovinos está relacionada quase sempre a disfunções de natureza isquêmica ou tóxica, e neste sentido muitas vezes a administração de antibióticos em altas doses ou por períodos prologados, ou ainda em animais desidratados ou hipotensos, sobretudo os das classes dos aminoglicosídeos, das tetraciclina e das sulfonamidas também levam ao desenvolvimento de IRA nos pequenos ruminantes. Neste sentido é exemplo de antibiótico da classe dos aminoglicosídeos amplamente utilizado na clínica de animais de produção o(a):

- (A) Enrofloxacino
- (B) Ceftriaxona
- (C) Amoxicilina
- (D) Estreptomicina
- (E) Penicilina Benzatina

QUESTÃO 30. As atividades relacionadas à atenção humana ou animal que envolvem o gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS), inclusive as realizadas por instituições de ensino e pesquisa, são regulamentadas pela RDC ANVISA nº 222/2018. Segundo esta Resolução, é correto afirmar que

- (A) os RSS do grupo A devem ser acondicionados em sacos vermelhos quando não necessitam passar por tratamento prévio antes de serem encaminhados para disposição final ambientalmente adequada.
- (B) as sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corpóreos não podem, em nenhuma hipótese, ser descartadas diretamente no sistema de coleta de esgotos.
- (C) os coletores, lixeiras ou recipientes de acondicionamento de RSS gerados em locais cuja substituição dos sacos plásticos deve ser realizada após cada procedimento não precisam de tampa para fechamento.
- (D) os RSS do grupo A1 gerados em atendimentos domiciliares devem ser mantidos no domicílio para posteriormente serem recolhidos por empresa contratada pelo profissional de saúde prestador do serviço.
- (E) os sacos plásticos destinados ao acondicionamento dos RSS pertencentes ao Grupo D precisam ser adequadamente identificados para promover uma maior proteção ao trabalhador e ao meio ambiente.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM MEDICINA VETERINÁRIA

QUESTÃO 1 Osteoartrite é um termo comumente usado na descrição do processo patológico de degeneração da cartilagem articular em articulações diartrodiais em mamíferos. O termo osteoartrose é preferido por aqueles que desejam salientar a natureza não inflamatória dessa doença. O termo afecção articular degenerativa (AAD) é usado para englobar todas as alterações vistas na osteoartrose. Sobre os sinais radiográficos da osteoartrose avalie as setenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I- Os estágios iniciais são sempre sintomáticos e as radiografias nunca estão normais.
- II- A afecção articular degenerativa pode ser resultado de uma alteração de envelhecimento primária (idiopática) ou ocorrer como resultado de distúrbio do desenvolvimento ou adquirida.
- III- As alterações radiográficas não variam de acordo com o estágio da doença.
- IV- A alteração mais prontamente reconhecível é a formação de entesófitos e osteófitos.

- (A) todas as afirmativas estão corretas.
- (B) somente as alternativas I e II estão corretas.
- (C) somente as afirmativas II e IV estão corretas.**
- (D) somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão incorretas.

QUESTÃO 2. A osteodistrofia hipertrófica é uma doença sistêmica que geralmente afeta cães de raças grandes a gigantes, entre 2 e 7 meses de idade. Sua causa é desconhecida e os sinais clínicos, incluindo febre alta, diarreia, hiperqueratose dos coxins palmares e plantares, leucocitose, anemia e pneumonia são ocasionalmente associados à doença. Sobre a osteodistrofia hipertrófica assinale abaixo a alternativa correta:

- (A) O comprometimento do suprimento sanguíneo para a epífise da cabeça do fêmur causa necrose de osso subcondral. Áreas radiotransparentes na cabeça do fêmur aparecem decorrente da remoção do osso necrótico. Pode ser observado achatamento da superfície de sustentação de peso da cabeça do fêmur.
- (B) Defeito no processo de ossificação endocondral leva a identificação de defeitos côncavos no osso subcondral, principalmente na porção caudal da cabeça umeral.
- (C) Opacidades nodulares circunscritas, de intensidade similar à do osso cortical na cavidade medular da diáfise dos ossos longos, normalmente perto dos forames nutricios, são uma manifestação precoce da doença.
- (D) A característica histopatológica da lesão é a degeneração de adipócitos medulares seguido por proliferação de células estromais, ossificação intramembranosa e regeneração da medula óssea adiposa.

(E) De modo geral, as lesões ósseas são bilateralmente simétricas e acometem as metáfises dos ossos longos, em especial da porção distal do rádio, da ulna e da tibia. Zonas transparentes em orientação transversal na metáfise que são paralelas e adjacentes às fises são sinais radiográficos característicos (sinal fisário duplo).

QUESTÃO 3. Imagens diagnósticas fornecem informações valiosas com relação à localização, tipo, complexidade e complicações potenciais associadas às fraturas. As imagens também fornecem uma base para o planejamento da redução e estabilização de fraturas. As classificações de fraturas servem para padronizar a linguagem a fim de melhorar a comunicação. Sobre a classificação radiográfica das fraturas assinale a alternativa correta:

- (A) Fraturas transversas, seguem o eixo longitudinal do osso.
- (B) Fraturas espirais, seguem perpendicularmente ao eixo longo do osso.
- (C) Fraturas incompletas, se estendem através de todo o osso e são mais comuns do que as fraturas completas.
- (D) Fraturas fisárias que envolvem uma fise aberta são descritas pelo sistema de classificação de Salter-Harris.**
- (E) Fraturas cominutivas, são aquelas que possuem somente uma linha de fratura.

QUESTÃO 4. A radiografia torácica é comum na clínica de pequenos animais, sendo essencial a obtenção de radiografias de boa qualidade. Considere as afirmativas abaixo sobre o exame radiográfico do tórax em cães e gatos e assinale a opção correta:

- I- Quando o animal está em decúbito lateral para realização de um exame radiográfico lateral, o pulmão dependente colapsa (atelectasia associada ao decúbito), pelo efeito do coração que comprime o pulmão, pela menor movimentação da caixa torácica dependente e pelo deslocamento cranial do lado dependente do diafragma.
- II- Os vasos dos lobos pulmonares caudais são mais visíveis nas radiografias dorsoventrais do que nas ventrodorsais, pois na imagem da incidência dorsoventral eles estão magnificados, estão orientados de maneira perpendicular ao feixe primário de raios x, sofrendo menos distorção; e, há menos atelectasia pulmonar associada ao decúbito no pulmão adjacente aos vasos.
- III- Os vasos pulmonares lobares craniais direitos são mais demarcados na radiografia lateral esquerda do que em uma radiografia lateral direita.
- IV- O padrão respiratório do paciente deve ser observado antes da exposição radiográfica para que esta seja coordenada com o pico da inspiração. O maior volume pulmonar promovido pelo pico da inspiração otimiza o contraste do órgão.

- (A) todas as afirmativas estão corretas.**
- (B) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- (C) somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- (D) somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão incorretas.

QUESTÃO 5. No paradigma de reconhecimento de padrões pulmonares, as anormalidades radiográficas no pulmão são categorizadas em termos de envolvimento primariamente de alvéolos, brônquios, interstícios e vasos. O reconhecimento dos padrões pulmonares tem sido usado por décadas, e a intensão que é focar no compartimento do pulmão que está anormal (com a opacidade aumentada), conduz a uma abordagem organizada para a avaliação da imagem. Além disso, certos padrões pulmonares estão associados a certas doenças, e essas associações simplificam a elaboração de uma lista de diagnósticos diferenciais para uma apresentação radiográfica específica. Assinale a alternativa que não está associada à identificação de um padrão pulmonar alveolar

- (A) contusão
- (B) bronquiectasia**
- (C) edema
- (D) consolidação
- (E) pneumonia

QUESTÃO 6. Alterações no tamanho e na forma do ventrículo raramente são observadas em aves granívoras devido a sua musculatura bem desenvolvida. A atrofia e dilatação ventriculares, entretanto, ocorrem em associação com ...:

- (A) Neoplasias.
- (B) Aerofagia.
- (C) Sarcopenia.
- (D) Doença da dilatação do proventrículo (PDD).**
- (E) Distocia.

QUESTÃO 7. As diferentes posições de imagem utilizadas para avaliação diagnóstica de espécies de répteis variam significativamente entre lagartos, serpentes e quelônios. A variação de posições necessárias para visualizar o trato respiratório e gastrointestinal em quelônios RESPECTIVAMENTE são:

- (A) Caudocranial/laterolateral e Dorsoventral/laterolateral.
- (B) Craniocaudal/laterolateral e Dorsoventral/laterolateral.**
- (C) Anteroposterior/Obliqua e Ventrodorsal/laterolateral.
- (D) Dorsoventral/laterolateral e Craniocaudal/laterolateral.
- (E) Ventrodorsal/laterolateral e Caudocranial/laterolateral.

QUESTÃO 8. Uma das doenças mais comuns e importantes que afeta a estrutura óssea de mamíferos exóticos é a _____. O sinal radiográfico mais óbvio associado a esta doença é muitas vezes uma diminuição dramática na densidade óssea. A desmineralização irregular causará uma aparência de “comido por traças” aos ossos afetados, especialmente os ossos longos. Os ossos dos animais diagnosticados com esta doença são muito frágeis e isso leva à formação de fraturas patológicas.

- (A) Osteopenia.
- (B) Osteodistrofia hipertrófica.
- (C) Hiperostose polioestótica.
- (D) Osteossarcoma.
- (E) Osteodistrofia fibrosa.**

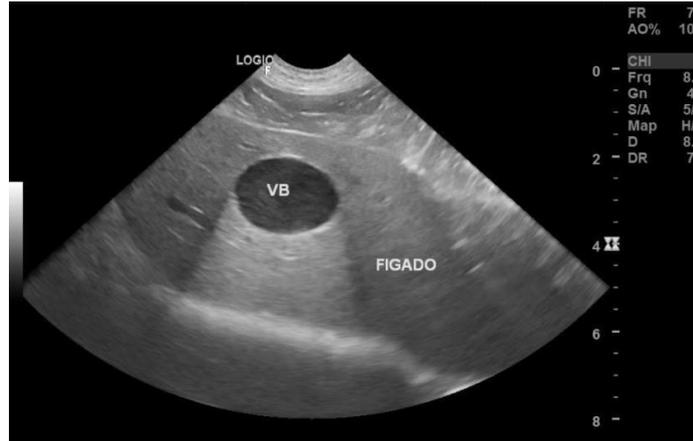
QUESTÃO 9. Na prática da radiologia veterinária, a configuração dos parâmetros do tubo de raios X, como kV e mA, é crucial para a obtenção de imagens de qualidade. Considerando o efeito desses parâmetros, como a variação do kV e mA pode afetar a qualidade da imagem radiográfica e a dose de radiação recebida pelo paciente?

- (A) O aumento do kV aumenta o contraste da imagem, enquanto o aumento do mA reduz a exposição do paciente ao reduzir a quantidade total de radiação.
- (B) O aumento do kV reduz o contraste da imagem e aumenta a penetração dos raios X, enquanto o aumento do mA aumenta a quantidade total de radiação e melhora a qualidade da imagem ao aumentar o número de raios X.**
- (C) O aumento do kV melhora a definição espacial da imagem e reduz o ruído, enquanto o aumento do mA não tem impacto significativo na dose de radiação ou na qualidade da imagem.
- (D) O aumento do kV reduz a penetração dos raios X e o contraste da imagem, enquanto o aumento do mA diminui a exposição do paciente ao reduzir a quantidade de radiação emitida.
- (E) O aumento do kV melhora o contraste da imagem e aumenta a dose de radiação, enquanto o aumento do mA melhora a definição da imagem sem alterar a exposição do paciente.

QUESTÃO 10. São fatores que afetam diretamente o detalhamento da imagem radiográfica:

- (A) Distância objeto/filme, revelação, fixação e lavagem final do filme.
- (B) Distância foco/filme, tamanho do foco, movimentação, telas intensificadoras e grades.**
- (C) Distância foco/filme, escurecimento/opacidade do filme e centralização do feixe central ao objeto a ser radiografado.
- (D) Distância foco/filme, dispersão da corrente elétrica, efeito fotoelétrico e dispersão de compton.
- (E) Nenhuma das opções anteriores.

QUESTÃO 11. Durante o exame ultrassonográfico abdominal em um cão, observa-se uma região de aumento do eco imediatamente posterior a vesícula biliar. Essa área é brilhante em comparação ao tecido hepático e não apresenta a diminuição de intensidade esperada com o aumento da profundidade. Dado que a vesícula biliar está repleta de fluido, identifique o artefato ultrassonográfico presente nesta área.



- (A) **Reforço Acústico Posterior:** Observado como um aumento na intensidade do eco abaixo da estrutura fluida devido à menor atenuação das ondas sonoras ao atravessarem o fluido, resultando em um aumento na amplitude do eco que atinge os tecidos profundos.
- (B) Sombra Acústica: Manifestado por uma redução na intensidade do eco abaixo da vesícula biliar devido à absorção e reflexão das ondas sonoras pelo conteúdo fluido da vesícula biliar.
- (C) Reflexão Espelhada: Aparece como uma duplicação ou alteração na posição da imagem da vesícula biliar devido à reflexão das ondas sonoras por uma superfície altamente refletora, como uma interface entre dois tecidos com diferentes impedâncias acústicas.
- (D) Artefato de Reverberação: São caracterizados múltiplos ecos redundantes abaixo da vesícula biliar devido à reflexão múltipla das ondas sonoras entre superfícies refletoras.
- (E) Sombreamento de Bordas: Causado pela refração das ondas sonoras, que ocorre quando a onda encontra, tangencialmente, as superfícies curvas, sofrendo inclinação, de tal forma que nenhuma onda é transmitida aos tecidos distais a estas superfícies.

QUESTÃO 12. Sobre o exame ultrassonográfico do fígado e vias biliares em animais de companhia é CORRETO afirmar:

- I- O exame Ultrassonográfico hepático possibilita avaliar alterações em dimensões, formas, contornos, bordos, penetração dos feixes sonoros e arquitetura interna, incluindo alterações na ecogenicidade e evidência dos vasos hepáticos;
- II- As lesões hepáticas podem ser detectadas ultrassonograficamente como alterações do padrão do parênquima, mesmo antes de serem observadas alterações nos exames bioquímicos;
- III- A imagem ultrassonográfica de uma colangiohepatite aguda é caracterizada por apresentar parênquima hepático difusamente hipoecóico com ecogenicidade diminuída e parede da vesícula biliar com espessamento generalizado;
- IV- Não é possível diferenciar a colangiohepatite aguda da crônica no exame ultrassonográfico pois ambas apresentam as mesmas alterações no parênquima hepático.
- (A) todas as afirmativas estão corretas.
- (B) **somente as alternativas I, II e III estão corretas.**
- (C) somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (D) somente as afirmativas III, IIII e IV estão corretas.
- (E) somente as afirmativas I e II estão corretas.

QUESTÃO 13. O baço é um órgão dinâmico cujo tamanho e localização podem variar, especialmente em cães. Sobre o exame ultrassonográfico esplênico marque a alternativa CORRETA:

- (A) Em comparação com o fígado e o córtex renal, o baço em cães normalmente apresenta-se hipoecóico;
- (B) A principal diferença ultrassonográfica entre as artérias e veias esplênicas é que as veias apresentam padrão luminal menor;
- (C) O parênquima esplênico apresenta-se homogêneo, de ecotextura com granulação evidente, coberto por uma cápsula fina e hipoecóica;
- (D) **A ultrassonografia é um método de diagnóstico por imagem de grande utilidade para avaliar o parênquima esplênico, sendo capaz de detectar lesões focais e difusas, sólidas e cavitárias;**
- (E) Nas alterações esplênicas existe um padrão sonográfico e aparência específicos para cada tipo celular, o que possibilita o diagnóstico ultrassonográfico conclusivo.

QUESTÃO 14. A ultrassonografia do trato gastrointestinal já se consolidou como modalidade diagnóstica complementar em pequenos animais. Atualmente, sabe-se das suas aplicabilidades e limitações, e mais, quando e como utilizá-la para obter maior sucesso diagnóstico. Sobre ultrassonografia do trato gastrointestinal, marque a afirmativa CORRETA.

- I- A espessura da parede, a estratificação das camadas e a motilidade dos diferentes segmentos do trato gastrointestinal podem ser analisados pela ultrassonografia.
- II- O estômago do cão é acessado imediatamente caudal ao fígado, na altura da região xifoide, com o paciente posicionado inicialmente em decúbito dorsal sendo posteriormente movimentado para o decúbito lateral direito ou esquerdo, com a intenção de promover melhor janela acústica.
- III- Com transdutores de alta resolução é possível a identificação de todas as camadas gastrointestinais que na direção do lúmen para fora, correspondem a mucosa, que é visibilizada como uma linha hipoecóica, submucosa que é hiperecóica, muscular hipoecóica e serosa hiperecóica.
- IV- No lúmen gástrico de cães são descritos quatro tipos de constituintes: o fluido, que é anecóico, o muco, que se apresenta como material ecogênico sem sombreamento acústico, o ar apresentando reflexão com sombreamento acústico e o alimento anecóico com pontos ecogênicos.

(A) todas as afirmativas estão corretas.

- (B) somente as alternativas I e III estão corretas.
 (C) somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
 (D) somente as afirmativas III e IV estão corretas.
 (E) somente as afirmativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 15. As doenças renais são comuns em cães e gatos e o diagnóstico por imagem é parte essencial para se alcançar a interpretação diagnóstica nestes pacientes. Sobre a avaliação do trato urinário em cães, marque a afirmativa CORRETA.

- (A) O exame radiográfico simples fornece informações importantes sobre anatomia renal, seus contornos, e permite avaliar as dimensões, a arquitetura interna e radiopacidade renal;
 (B) A urografia excretora é uma técnica contrastada útil para definir as estruturas anatômicas e para avaliação qualitativa e quantitativa da função renal;
 (C) No exame ultrassonográfico de cães a região medular apresenta-se hiperecótica quando comparada a região cortical;
 (D) O *D. Renale*, também conhecido como verme gigante, pode ser encontrado nos rins de cães, sendo visibilizado na imagem ultrassonográfica como estruturas tubulares ou cilíndricas envoltas em conteúdo anecótico e a cápsula, e normalmente com destruição do parênquima renal;
 (E) Os cálculos renais observados no exame ultrassonográfico, são estruturas hiperecóticas formadoras de reforço acústico posterior.

QUESTÃO 16. Na clínica de animais de companhia os exames radiográficos simples e contrastados são utilizados para avaliar a cavidade abdominal. Sobre radiografia da bexiga urinária, assinale a alternativa CORRETA:

- I- A cistografia de contraste positivo é realizada por uma sonda uretral com injeção de solução de iodo orgânico no interior da bexiga vazia;
 II- A cistografia retrógrada contrastada é uma técnica que pode fornecer informações valiosas e o prognóstico a respeito da afecção da bexiga.
 III- Os procedimentos de contraste positivo retrógrado e de duplo contraste são frequentemente mais úteis para avaliar a bexiga do que a cistografia de contraste negativo;
 IV- A cistografia retrógrada de contraste positivo é a melhor técnica para avaliar o extravasamento de urina da bexiga;
 V- Os sinais observados no exame contrastado de doenças da bexiga urinária incluem margem irregular da mucosa, espessamento intramural, falhas de preenchimento e extravasamento do contraste;

(A) todas as afirmativas estão corretas.

- (B) somente as alternativas I e II estão corretas.
 (C) somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
 (D) somente as afirmativas III, IV e V corretas.
 (E) todas as afirmativas estão incorretas.

QUESTÃO 17. A laminite é doença caracterizada pela inflamação das lâminas dos cascos de equinos, associada à dor intensa, danos anatômicos e funcionais no estivo córneo e estruturas adjacentes. A projeção radiográfica lateromedial da falange distal possibilita a avaliação da relação entre falange distal e parede do casco. Leia com atenção as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- (A) Pode-se encontrar acúmulo de gás abaixo do processo extensor pela presença de hemoglobina, decorrente da degradação de hemácias;
 (B) A variação anatômica do perfil da falange distal, que pode ser reta, côncava e convexa, impede a avaliação do seu grau de rotação;
 (C) O deslocamento distal da falange distal (afundamento) é achado importante no diagnóstico da laminite;
 (D) A rotação da falange distal, principal achado da laminite crônica, pode gerar fratura dos canais vasculares;
 (E) Apesar de haver suspeita sobre a interrupção do fluxo sanguíneo do arco terminal associada à laminite, não há métodos de diagnóstico por imagem que consigam acessar esta informação.

QUESTÃO 18. Considerando o quadro de artrite séptica iniciada há 2 dias em um potro, marque a alternativa que melhor caracterize os achados radiográficos desta fase da doença.

- (A) Colapso parcial do osso subcondral;
 (B) Osteofitose periarticular;
 (C) Cistos sub-condrais;
 (D) Distensão da cápsula articular, com ou sem aumento do espaço articular;
 (E) Enteseofitose

QUESTÃO 19. O exame radiográfico da cabeça equina pode ser desafiador por causa de sua mobilidade e altura em relação ao solo. Leia as alternativas abaixo e marque a opção correta.

- (A) Apesar de neoplasias serem raras em equinos, são mais frequentes na cabeça do que em qualquer outra região. A aparência radiográfica é variável e depende do tipo da neoplasia e sua localização;
 (B) A avaliação da raiz dentária pode ser melhor visualizada na projeção oblíqua, com os dentes de interesse posicionados do lado oposto do cassete;
 (C) Radiografias intraorais necessárias para individualização dos incisivos e caninos são inviáveis em equinos, mesmo em animais sedados, pois trazem risco à integridade do cassete;
 (D) Infecção da raiz de dentes pré-molares e molares possuem imagem característica, representada por reabsorção dentária odontoclástica e hiper cementose;
 (E) Fraturas do ramo horizontal da mandíbula podem acontecer em qualquer ponto, mas raras vezes atinge o espaço interdentário.

QUESTÃO 20. O exame ultrassonográfico pode auxiliar no diagnóstico da cólica equina. No caso de relato de espessamento hipoeecóico de parede, associado ao conteúdo gasoso do órgão localizado na fossa paralombar direita, qual seria o diagnóstico compatível? Leia atentamente as questões abaixo e marque a alternativa correta.

- (A) hematoma esplênico.
- (B) ruptura de bexiga;
- (C) inflamação do ceco;**
- (D) Intussuscepção de intestino delgado;
- (E) encarceramento nefroesplênico.

QUESTÃO 21. Atualmente, o uso da ultrassonografia torácica mostra-se frequente na prática equina. Leia as afirmativas abaixo sobre esta técnica e assinale a opção correta.

- I- Pneumotórax em equinos pode ser associado à presença de fístula broncopleurálica;
- II- Pequenas irregularidades hipoeecóicas na interface pleura-pulmão, associadas ao artefato de caudas de cometa são achados inespecíficos pulmonares como hemorragia pulmonar induzida pelo esforço, pneumonia ou asma equina;
- III- Abscessos pulmonares são usualmente hipoeecóicos e detectados quando encontram-se localizados próximo à superfície externa pleural.

- (A) Apenas a afirmativa I está correta;
- (B) Apenas a afirmativa III está correta;
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) Todas as afirmativas estão corretas .**

QUESTÃO 22. Na radiologia abdominal a maior dificuldade técnica advém do contraste relativamente pequeno entre os órgãos localizados no interior da cavidade e o tecido adiposo. Para maximizar o contraste inerente ao abdômen durante o uso de sistemas de tela e filme deve-se utilizar uma técnica de:

- (A) Alta quilovoltagem (Kv) e auto miliamper- segundo (mAs).
- (B) Baixa quilovoltagem (Kv) e baixo miliamper- segundo (mAs).
- (C) Alta quilovoltagem (Kv) e baixo miliamper- segundo (mAs).
- (D) Baixa quilovoltagem (Kv) e auto miliamper- segundo (mAs).**
- (E) Quilovoltagem (Kv) e miliamper- segundo (mAs) iguais.

QUESTÃO 23. O estudo radiográfico da bexiga auxilia o clínico veterinário na avaliação da urolitíase. A maior parte da radiopacidade associada a bexiga são cálculos. Sobre a opacidade dos cálculos é correto afirmar que:

- (A) Oxalato de cálcio são radiotransparentes.
- (B) Cálculos de urato são radiotransparentes.**
- (C) Oxalato de cálcio são radiopacos ou radiotransparentes.
- (D) Cálculos de urato são radiotransparentes ou radiopacos.
- (E) Cálculos de cistina são totalmente radiopacos.

QUESTÃO 24. Os sinais radiográficos observados na coluna vertebral de um cão paraplégico incluem diminuição do espaço intervertebral, diminuição das interlinhas radiográficas dos processos articulares intervertebrais, forame intervertebral pequeno, aumento da radiopacidade dentro do forame intervertebral e material de disco mineralizado no interior do canal vertebral. Tais achados indicam:

- (A) Protrusão do disco intervertebral.**
- (B) Mucopolissacaridose.
- (C) Neoplasia.
- (D) Discoespondilite.
- (E) Espondilose.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO VETERINÁRIO

QUESTÃO 01. Os fungos que causam as micoses sistêmicas são aqueles que acometem órgãos e tecidos de forma profunda, causando lesões em diferentes tecidos do corpo dos animais e seres humanos. A maioria destes agentes vivem de forma saprófita no solo e em matéria orgânica. As micoses sistêmicas ocorrem geralmente pela inalação de esporos que são lançados no meio ambiente pelos animais, especialmente animais silvestres. Considerando os agentes de micoses sistêmicas assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Micose sistêmica-Criptococose -*Cryptococcus lutzii*.
- (B) Micose sistêmica-Histoplasmose-*Histoplasma capsulatum*.**
- (C) Micose sistêmica-Cromomicose-*Aspergillus niger*.
- (D) Micose sistêmica- Tolurose -*Paracoccidioides brasiliensis*.
- (E) Micose sistêmica-Cromomicose- *Trichosporon beigeli*.

QUESTÃO 02. Assinale com as letras V ou F conforme sejam respectivamente verdadeiras ou falsas as sentenças abaixo

- () O fungo *Paracoccidioides brasiliensis* faz parte de um complexo onde a principal espécie é o *Paracoccidioides lutzii*
- () *Histoplasma capsulatum*, *Paracoccidioides brasiliensis* e o complexo *Sporothrix* compreendem fungos que acometem tanto ao homem como aos animais domésticos e silvestres.
- () *Paracoccidioides brasiliensis* apresenta-se como leveduras arredondadas com um ou mais brotamentos, quando cultivada em meio de Sabouraud a 25°C.
- () *Histoplasma capsulatum*, *Paracoccidioides brasiliensis* e o complexo *Sporothrix* compreendem fungos cuja porta principal de entrada da infecção é a inalatória
- () *Histoplasma duboisii* apresenta grande relevância no território brasileiro
- () O principal habitat de fungos do complexo *Sporothrix schenckii* está relacionado com madeiras em decomposição e com acúleos de certas plantas.

A sequência correta da questão acima é:

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

QUESTÃO 03. A aflatoxina B₁ (AFB₁), principal metabólito produzido por _____, do gênero _____, cuja contaminação de alimentos de consumo humano e animal assume destacada relevância em saúde pública, considerando-se que seus efeitos tóxicos agudos e carcinogênicos têm sido extensivamente demonstrados em diversas espécies, sobretudo em animais jovens. Esta toxina encontra-se comumente associadas ao _____. Qual alternativa abaixo preenche as lacunas acima corretamente?

- (A) Bactérias / *Bacillus* / arroz
- (B) Fungos / *Fusarium* / milho
- (C) Bactérias / *Mycobacterium*/ palmito em conserva
- (D) Fungos / *Alternaria* / tomate
- (E) Fungos / *Aspergillus* / amendoim**

QUESTÃO 04. Com relação ao isolamento de fungos produtores de aborto, não é correto afirmar:

- (A) Normalmente, consegue-se maior percentual de diagnósticos positivo utilizando-se a placenta do que o feto.
- (B) Após a limpeza de sugidades da placenta, queimar a superfície da placenta utilizando-se espátula de aço aquecida.
- (C) É importante a velocidade com que as colônias se formam (3 a 7 dias) e o crescimento somente na área da semente para implicação do fungo isolado como responsável pelo aborto.**
- (D) O cultivo deve ser feito em meio de Sabouraud acrescido de penicilina (20U/mL) e estreptomicina (40U/mL).
- (E) No caso de utilizar a placenta ou a pele e o pulmão do feto, ou mesmo outro de seus órgãos, o material deverá ser cortado em pequenos fragmentos.

QUESTÃO 05. A primeira etapa de um diagnóstico correto é a coleta da amostra, apesar de ser uma etapa subestimada. Caso seja processada da maneira incorreta ela pode inferir em resultados duvidosos ou até mesmo totalmente errôneos. Sobre a coleta de amostra podemos afirmar que:

- (A) Urinas que foram coletadas há mais de 24 horas devem ser rejeitadas para processamento**
- (B) Amostras de vômitos devem ser processadas em até 6 horas
- (C) Swabs de feridas não devem ser enviados em meio de transporte, pois o meio Stuart é composto de inibidores fúngicos
- (D) Amostras em frascos com formalina 56% devem ser rejeitados, e com formalina a 10% podem ser processados em microbiologia
- (E) Tecido ósseo e ósteo-articular pode ser enviado adicionado de solução salina a 0,85% ou solução de formalina a 2 %

QUESTÃO 06. Com relação à nutrição dos fungos é incorreto afirmar:

- (A) Os nutrientes necessários à síntese do material celular são aquelas substâncias que servem como fonte de carbono ou nitrogênio, os íons inorgânicos e fatores de crescimento.
- (B) Alguns fungos produzem proteinases capazes de hidrolisarem proteínas em estado nativo, como a queratina.
- (C) No grupo dos macronutrientes, podem ser enquadrados os seguintes elementos: carbono, hidrogênio, oxigênio, nitrogênio, fósforo, enxofre, potássio, magnésio, sódio, cálcio e ferro.
- (D) Meios semissólidos com adição de 10% de ágar, obtém-se um meio cuja consistência permite que façam cultivos de microrganismos em placas de Petri, em camada alta, criando condições que podem variar desde uma aerobiose até uma anaerobiose.**
- (E) Meio seletivo é o meio que possui algum fator capaz de impedir o crescimento de microrganismos indesejáveis facilitando o isolamento de um microrganismo específico.

QUESTÃO 07. Sobre *Paracoccidioides brasiliensis/lutzii* e paracoccidioidomicose, assinale a alternativa correta:

- (A) *Paracoccidioides brasiliensis/lutzii* pertencem a Classe de Risco II dentre os microrganismos, o que constitui risco biológico significativo para os profissionais de laboratório. Por essa razão, é imperativo que tais culturas sejam manipuladas com rigoroso cuidado, utilizando-se Cabine de Segurança Biológica Classe II, que proporciona proteção adequada contra a exposição a estes agentes.
- (B) Recentemente, *P. brasiliensis* foi reclassificado em duas espécies distintas: *P. brasiliensis* e *P. lutzii*. Ambas essas espécies são geograficamente restritas a regiões da América do Sul e Central, e Ásia. Devido a suas semelhanças morfológicas, para um diagnóstico preciso, a confirmação molecular é altamente recomendada.
- (C) As colônias cultivadas a 25°C apresentam crescimento rápido e uma morfologia muito característica para o gênero, sendo planas, de textura felpuda, e coloração branca. Microscopicamente, é importante ressaltar que muitas linhagens são capazes de manter o crescimento por períodos prolongados sem a produção de conídios.
- (D) No cultivo em ágar sangue a 37°C, o fungo desenvolve-se em forma de levedura, resultando em colônias que podem ser brancas a bronzeadas, características por sua superfície lisa e úmida. Com o tempo, essas colônias evoluem para uma aparência enrugada. Microscopicamente, estas colônias revelam a presença de grandes células de leveduras, variando de 20 a 60 µm, que se destacam por sua forma arredondada, apresentando brotamento tanto singular, quanto múltiplo.
- (E) As células com múltiplos brotamentos, que formam as notórias estruturas de "volante" ou "Mickey Mouse", também são características de diversos outros gêneros do fungo, o que dificulta o diagnóstico da paracoccidioidomicose em amostras de tecidos de pacientes com suspeita da doença.

QUESTÃO 08. Assinale a alternativa correta sobre fungos dermatófitos e a dermatofitose:

- (A) A sensibilidade tanto do exame microscópico direto, quanto do cultivo, são sempre altas. O exame microscópico tem a vantagem de fornecer rapidamente a espécie do agente, enquanto a cultura geralmente tem um tempo para resposta de várias semanas, embora não exija a experiência de um micologista.
- (B) A detecção em meio de cultivo de *Microsporum canis* em amostras clínicas de gatos, ante a ausência de lesões evidentes, sugere não apenas infecção, mas também apenas a possibilidade de transporte de estruturas fúngicas decorrente da exposição a ambientes contaminados. Esta diferenciação é, em muitos casos, desafiadora; assim, o uso da lâmpada de Wood pode facilitar a detecção de lesões sutis, que não são visíveis a olho nu, causadas por qualquer espécie de dermatófito.
- (C) A presença de um elevado número de colônias de dermatófitos no meio de cultivo indica uma infecção ativa, enquanto a formação de poucas colônias sugere a possibilidade de infecção subclínica ou transporte mecânico, especialmente em felinos e porquinhos-da-índia. Em situações onde se observam apresentações clínicas atípicas, recomenda-se a realização de exame histopatológico para um diagnóstico mais preciso.
- (D) Os dermatófitos são disseminados apenas através do contato direto com um hospedeiro (ser vivo) infectado. O sucesso inicial da infecção depende da habilidade do fungo em contornar os mecanismos de defesa do hospedeiro. Os primeiros passos neste processo envolvem a adesão ao tecido queratinizado, a germinação do arthroconídio e a penetração do estrato córneo.
- (E) A taxonomia estável dos dermatófitos, aliada a facilidade na identificação fenotípica destes fungos, facilitam a elaboração e análise de dados epidemiológicos. Tais fatos facilitam a interpretação das tendências e a análise da evolução das infecções dermatofíticas ao longo do tempo, gerando, cada vez mais, novas estratégias de controle e prevenção eficazes da doença.

QUESTÃO 09. Assinale a alternativa incorreta sobre o gênero *Aspergillus*:

- (A) *Aspergillus fumigatus*, uma espécie termotolerante, pode crescer em temperaturas entre 20 e 50°C. Sua colônia é aveludada ou granular, de coloração verde-azulada, com periferia estreita branca.
- (B) Cabeças aspergiliares coradas com lactofenol-azul de algodão têm aspectos característicos que incluem: vesícula, métulas (ou não), fiáides e conídios.
- (C) *Aspergillus fumigatus* e *Aspergillus niger* são classificados, respectivamente, em unisseriados e bisseriados, visto que *A. niger* possui métulas, estruturas ausentes em *A. fumigatus*.
- (D) As infecções mais comuns causadas por *Aspergillus* ocorrem pela inalação de conídios. Menos comumente, as infecções podem resultar da ingestão de conídios, ou trauma tecidual. Podem produzir micotoxinas em alimentos, causando micotoxicoses em animais.
- (E) As infecções por *Aspergillus* que atingem o útero de vacas por via hematogênica, causam placentite, que leva ao aborto nos 3 primeiros meses da gestação. A espécie mais comum nestes casos é *A. fumigatus*.

QUESTÃO 10. Assinale a única afirmativa incorreta. Acerca do artigo científico "*Malassezia pachydermatis* from animals: planktonic and biofilm antifungal susceptibility and its virulence arsenal". Segundo os autores do mesmo:

- (A) Todas as cepas analisadas foram fortemente produtoras de biofilme
- (B) Todas as cepas foram produtoras de protease
- (C) Todas as cepas foram produtoras de fosfolipase
- (D) Nenhuma cepa foi capaz de promover hemólise e cerca de 70% das cepas produziram pigmentos melanínicos
- (E) A mortalidade de *Caenorhabditis elegans* alcançou 95,9 % após 96 horas.

QUESTÃO 11. A respeito dos gêneros *Conidiobolus* e *Basidiobolus* e espécies a estes gêneros afetas, é correto afirmar que:

- (A) *Conidiobolus coronatus*, tipicamente causa doença crônica rinofacial em hospedeiros imunocomprometidos enquanto algumas espécies deste gênero causam doenças em pacientes imunossuprimidos.
- (B) *Basidiobolus ranarum* apresenta infecções restritas a tecidos subcutâneos, mas podem estar envolvidos em infecções intestinais e, inclusive, disseminadas.
- (C) Colônias de *Conidiobolus coronatus* e de *Basidiobolus ranarum* são geralmente planas, ao contrário da maioria dos Zygomycetos.
- (D) No ciclo de *Conidiobolus*, a infecção do homem pode ocorrer por um "conídio" multireplicativo primário, formado no topo de um esporangióforo ou por "conídios" vilosos.
- (E) O ciclo de vida de *Basidiobolus ranarum* apresenta uma parte ocorrente em insetos e em anfíbios. São formados meristosporos resistentes que são eliminados através das fezes das rãs e répteis depois que estes animais ingerem insetos. Os meristosporos formam esporangióforos ou zygosporos, estes últimos no caso de reprodução assexuada.

QUESTÃO 12. A respeito do gênero *Malassezia* e espécies a este gênero afetas, o uso de Tween 20, 40, 60, 80 pode ser útil na identificação de algumas das principais espécies. Neste sentido, é incorreto afirmar que:

- (A) A espécie *Malassezia furfur* assimila Tween 20 e 40 e é lipodependente
- (B) A espécie *Malassezia slooffiae* assimila Tween 40 e 60 apenas.
- (C) A espécie *Malassezia sympodialis* assimila Tween 40, 60 e 80.
- (D) O teste de assimilação de Tween 20,40,60 e 80 é realizado após a prova de catalase, quando esta mostra-se positiva pois em caso negativo a espécie é automaticamente classificada como *Malassezia restricta*.
- (E) As espécies *Malassezia globosa* e *Malassezia obtusa* não assimilam nenhuma das formas de Tween e a sua identificação, respeitando-se as etapas iniciais passa a ser pela forma da levedura.

QUESTÃO 13. A comunicação entre o médico veterinário e o laboratório de microbiologia é de extrema importância para ambos os setores visto que propicia melhor orientação técnica e maior objetividade, facilitando a interpretação e aproximado o resultado do exame às necessidades clínicas. Diante do exposto, marque a questão CORRETA.

- (A) O relacionamento entre clínica e laboratório começa com o preenchimento da requisição do exame que pode ser feita de forma descautelada, desde que haja a identificação do paciente de forma legível.
- (B) As informações que devem estar presentes na requisição são agrupadas em modelos de requisição de exame adequadas à realidade e necessidades de cada laboratório. Em casos de laboratórios hospitalares, por exemplo, as informações são mais simples e por vezes desnecessárias.
- (C) As informações que devem estar presentes em todas as requisições são: identificação do paciente e informações que são relevantes para o diagnóstico do processo infeccioso, descrição da amostra, natureza do teste solicitado, testes de sensibilidade e testes especiais.
- (D) Uma hipótese diagnóstica mal elaborada e informações mal colhidas ou incompletas não afetarão a qualidade do resultado final se o laboratorista processar corretamente o material recebido.
- (E) A conferência dos dados apresentados na requisição pode ser desnecessária diante da excelente qualidade do material recebido.

QUESTÃO 14. Mais do que um retrato do crescimento nas placas de Petri, o laudo microbiológico deve, sempre que possível, ser o resultado de uma leitura interpretativa e crítica, fruto da comunicação e interação entre o laboratório de microbiologia. Diante do exposto, é CORRETO AFIRMAR que:

- (A) Cabe ao microbiologista elaborar um laudo claro e objetivo, facilitando a comunicação com o corpo clínico, estando disponível para possíveis reuniões recorrentes visando discutir os casos e elucidar possíveis dúvidas;
- (B) É recomendado descartar a bactéria isolada em até 2 dias após emissão do laudo, visto que a possibilidade de prosseguimento nos testes não é recomendada.
- (C) O microbiologista deve ter em mente os principais agentes etiológicos envolvidos nas principais topografias, bem como da respectiva microbiota para induzir adequada interpretação dos resultados;
- (D) Ao elaborar os relatórios de exames microbiológicos, o microbiologista deverá ter em mente o fato de que o clínico poderá não saber interpretá-lo adequadamente, tanto por desconhecer um determinado nome do agente etiológico, como seu potencial patogênico e sua relação com o local de isolamento.
- (E) É possível que o clínico tenha dúvidas associadas ao resultado do antibiograma e isso ser um fator determinante para uso inadequado de antimicrobianos;

QUESTÃO 15. Considerando os aspectos dos diferentes métodos de aferição da suscetibilidade antimicrobiana, marque a alternativa **INCORRETA**

- (A) O inóculo é usualmente preparado a partir de um cultivo em meio líquido incubado durante 4 a 6 horas, período no qual o crescimento é considerado estar em fase logarítmica e devem ser selecionadas colônias de aspecto similar para minimizar as variações da população bacteriana;
- (B) A utilização de cepas bacterianas de referência como controle na rotina laboratorial é imprescindível para a minimização dos erros bem como para o estabelecimento de um controle rigoroso e de qualidade na confecção dos laudos;
- (C) O método de difusão em disco apresenta como limitação a impossibilidade de avaliação quantitativa do antimicrobiano e a avaliação do tamanho dos halos deve ser feita considerando padrões de interpretação fornecidos por órgãos como o *Clinical Laboratory Standard Institute* (CLSI);
- (D) A microdiluição em caldo permite a determinação da Concentração Inibitória Mínima (MIC), sua execução é mais simples que a difusão em disco e por isso é mais utilizada e amplamente difundida em laboratórios de Análises Clínicas atualmente;
- (E) Existem métodos de sistemas semi-automáticos para a realização de provas de suscetibilidade antimicrobiana como Vitek (BioMerieux) e MicroScan (Dade Internacional) onde ambos disponibilizam resultados de Concentração Inibitória Mínima (MIC) porém sua implementação depende de investimentos mais elevados.

QUESTÃO 16. O Ministério da Saúde publicou no final do ano de 2018 o Plano Nacional de Controle de Resistência Antimicrobiana no Âmbito da Saúde Única (PAN-BR, 2018) diante da importância do monitoramento da resistência aos antimicrobianos em patógenos da comunidade e sua relação com determinantes de resistência em bactérias animais e do ambiente. Tal preocupação é devido ao surgimento de cepas resistentes que representam agravos à saúde humana e animal em todo mundo e em especial a resistência antimicrobiana em bactérias Gram negativas. Considerando a produção de betalactamases - um dos principais mecanismos de resistência encontrados dentre os membros da ordem Enterobacterales, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) As betalactamases fazem parte de uma família complexa de enzimas, que apresentam ampla diversidade e sua nomenclatura pode estar associada ao tipo de substrato que utiliza, por exemplo a enzima OXA que hidroliza isoxazolilpenicilinas (ex.oxacilina);
- (B) A síntese de betalactamases pode ser induzida em algumas espécies bacterianas durante a terapêutica antimicrobiana e a sua produção está frequentemente associada à resistência a outros antimicrobianos em patógenos multirresistentes;
- (C) Entre as betalactamases de amplo espectro, algumas são bloqueadas por diferentes inibidores, como o ácido clavulânico por exemplo, enquanto outras não são afetadas pela sua presença;
- (D) Existe uma grande variedade de padrões relacionados à resistência natural nesta ordem bacteriana como também à resistência adquirida, pela veiculação de genes de modo intraespecífico ou provenientes de espécies e gêneros diferentes;
- (E) Dois esquemas são comumente utilizados para a classificação das betalactamases sendo a classificação molecular de Ambler (1980) e a classificação funcional de Bush-Jacoby-Medeiros (2010), cujo exemplo de integração de ambos é a *Pseudomonas aeruginosa* pertencente ao grupo 2b de Jacoby e da classe molecular de Ambler do tipo A.

QUESTÃO 17. Marque a alternativa que não aborda corretamente os aspectos relacionados à Biossegurança em Laboratórios de Microbiologia:

- (A) A Biossegurança compreende medidas de prevenção e redução das possibilidades de acidentes ou práticas potencialmente deletérias tanto aos executores das práticas laboratoriais como aos pacientes;
- (B) A implantação de práticas de segurança laboratorial e de controle de qualidade dos serviços devem estar previstas em protocolos de manejo de risco.
- (C) Para garantir a segurança no ambiente laboratorial, é vedada a manipulação de substâncias químicas ou materiais radioativos por microbiologistas.
- (D) A segurança laboratorial é definida como sendo um conjunto de ações voltadas para a prevenção, minimização ou eliminação de riscos inerentes a estas atividades e que podem comprometer a saúde do homem, dos animais, do meio ambiente ou a qualidade dos trabalhos desenvolvidos.
- (E) A rotina do Laboratório de Microbiologia envolve exposição com material clínico e potenciais agentes patogênicos concentrados em meio de cultura e medidas de prevenção devem ser adotadas;

QUESTÃO 18. Quanto ao método de análise de suscetibilidade aos antimicrobianos denominado difusão em disco, marque a alternativa **INCORRETA**

- (A) O método de disco-difusão, ou Kirby-Bauer, utiliza discos de papel de filtro impregnados com antimicrobianos;
- (B) Os discos são colocados em placas de meio de cultura sólido previamente semeadas com um inóculo padrão da bactéria a ser testada;
- (C) A atividade do antimicrobiano frente à bactéria avaliada é observada pela formação, ou não, de um halo de inibição ao redor do disco, que é mensurado em milímetros;
- (D) Os pontos de corte variam conforme diferentes bactérias e antimicrobianos.
- (E) O método de difusão em disco permite a avaliação quantitativa do antimicrobiano a partir da aferição do tamanho dos halos de acordo com os padrões de interpretação previamente estabelecidos.

QUESTÃO 19. Quinze amostras de leite foram recebidas no setor de Diagnóstico Microbiológico da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro provenientes de vacas em lactação com parâmetros indicativos de mastite subclínica. A cultura bacteriana revelou presença de cocos Gram-positivos. Considerando os aspectos relacionados a mastite bovina podemos **AFIRMAR**:

- I- A principal espécie bacteriana relacionada a mastite bovina subclínica é *Staphylococcus aureus*;
 - II- A principal espécie bacteriana implicada na mastite bovina clínica é *Streptococcus agalactiae*;
 - III- Em termos de diagnóstico podemos diferenciar as espécies *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus agalactiae* através das provas de catalase, coagulase e CAMP.
- (A) Apenas a sentença I é verdadeira.
 - (B) Apenas as sentenças I e II são verdadeiras.
 - (C) Apenas as sentenças II e III são verdadeiras.
 - (D) Apenas as sentenças I e III são verdadeiras.
 - (E) As sentenças I, II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 20. Considerando os aspectos abordados sobre os cocos Gram positivos, contidos no capítulo “Detecção e Identificação de Bactérias de Importância Médica” do Manual de Microbiologia Clínica para Controle de Infecção em Serviços de Saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), é incorreto afirmar que:

- (A) Os *Staphylococcus* spp são as bactérias não esporuladas que podem sobreviver por meses em amostras clínicas secas, sendo relativamente resistentes ao calor além de tolerarem uma concentração aumentada de sal.
- (B) Atualmente existem cepas comensais de *Enterococcus* spp naturalmente resistentes à vancomicina, que devem ser corretamente identificadas para evitar sua disseminação.
- (C) A diferenciação entre os *Streptococcus* spp e *Staphylococcus* se dá, seguramente, pela prova de resistência a bacitracina e prova de produção de coagulase.
- (D) A identificação de espécie de estreptococos beta hemolíticos é feita pela observação de halos de hemólise total em torno das colônias em Ágar sangue e através de aglutinação com soros específicos contra os antígenos de Lancefield (A, B, C, D, F e G), que constitui uma prova rápida, porém não acessível a todos os laboratórios em virtude do elevado custo.
- (E) Todos os estreptococos do grupo D de Lancefield apresentam a bile esculina positiva, seja *Enterococcus* spp ou *Streptococcus* spp do grupo D não enterococo (*Streptococcus bovis*). Quanto ao teste da tolerância ao NaCl a 6,5%, somente os enterococos são positivos.

QUESTÃO 21. As infecções bacterianas do trato urinário (ITUs) são causa comum de doença em cães, gatos e humanos. Embora bactérias Gram-positivas possam estar envolvidas na etiologia das ITUs, em 75% dos casos encontramos como agentes as bactérias Gram-negativas como *Escherichia coli*, *Proteus* spp. e *Klebsiella* spp. Considerando o isolamento e identificação de *E. coli*, *Proteus* spp. e *Klebsiella* spp. podemos **AFIRMAR**:

- I- Todos estes agentes fermentam a glicose.
 - II- Após isolamento em Ágar MacConkey apenas as colônias de *Proteus* spp. não apresentam padrão de fermentação da lactose.
 - III- Fazem parte da bateria de identificação destes agentes as provas do IMViC (Indol, Vermelho de Metila, Voges-Proskauer, Citrato) e a utilização do Ágar TSI (Meio Tríplice Açúcar Ferro).
- (A) Apenas a sentença I é verdadeira.
 - (B) Apenas as sentenças I e II são verdadeiras.
 - (C) Apenas as sentenças II e III são verdadeiras.
 - (D) Apenas as sentenças I e III são verdadeiras.
 - (E) As sentenças I, II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 22. A utilização de meios de cultura seletivos e diferenciais na rotina microbiológica otimiza a identificação laboratorial por permitir o crescimento de agentes de interesse além de evidenciar questões metabólicas importantes. Considerando o meio Ágar Eosina-Azul de Metileno (AEMB) e o padrão de crescimento observado neste após isolamento de *Escherichia coli* podemos **AFIRMAR**:

- I- O fator seletivo do meio AEMB está relacionado ao elevado teor de NaCl, 7,5 %.
 - II- O fator diferencial do meio AEMB está relacionado a capacidade de fermentação dos açúcares sacarose e lactose.
 - III- Cepas de *E. coli* são fermentadoras de sacarose e lactose apresentando colônias com um brilho verde metálico bem característico.
- (A) Apenas as sentenças I e II são verdadeiras.
 - (B) Apenas a sentença II é verdadeira.
 - (C) Apenas as sentenças II e III são verdadeiras.
 - (D) Apenas a sentença III é verdadeira.
 - (E) As sentenças I, II e III são verdadeiras

QUESTÃO 23. *Pseudomonas aeruginosa* são bactérias oportunistas, ubíquas, identificadas em diversas afecções, tanto nos humanos como nos animais, observadas especialmente em quadros de otite, cistite, endometrite, encefalite, linfadenite, mastite, dermatite, abscessos, pneumonia, enterite e septicemia. Considerando as particularidades deste agente marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Possuem elevada resistência bacteriana do tipo intrínseca ou natural.
- (B) Crescem a temperatura de 42°C.
- (C) Crescimento bacteriano apenas em meios enriquecidos, pois são exigentes nutricionalmente.
- (D) São bacilos Gram-negativos não fermentadores de açúcares.
- (E) Produzem pigmentos e apresentam odor adocicado semelhante a uva

QUESTÃO 24. O complexo *Acinetobacter calcoaceticus*-*Acinetobacter baumannii* (ACB) está presente em animais e pode causar infecções, principalmente no trato urinário de cães e gatos. Dentre as espécies de maior relevância na medicina veterinária podemos destacar *Acinetobacter baumannii* e *Acinetobacter pittii*. Considerando as particularidades de *Acinetobacter* spp. podemos **AFIRMAR**:

- (A) São bacilos Gram-negativos, móveis, fermentadores de açúcares, oxidase positivos e não apresentam resistência natural ou intrínseca aos antimicrobianos.
- (B) São cocobacilos Gram-negativos, imóveis, não fermentadores de açúcares, oxidase negativos e com elevada resistência natural ou intrínseca aos antimicrobianos.
- (C) São bacilos Gram-negativos, móveis, não fermentadores de açúcares, oxidase positivos e com elevada resistência natural ou intrínseca aos antimicrobianos.
- (D) São cocobacilos Gram-negativos, móveis, fermentadores de açúcares, oxidase positivos e não apresentam resistência natural ou intrínseca aos antimicrobianos.
- (E) São bacilos Gram-positivos, móveis, não fermentadores de açúcares, oxidase positivos e com elevada resistência natural ou intrínseca aos antimicrobianos.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 1. A respeito da biomicroscopia com lâmpada de fenda, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A imagem de Purkinje-Sason é de grande importância para avaliação da lente. O examinador percebe três feixes de luz. O primeiro na córnea, o segundo na cápsula anterior da lente e o terceiro na cápsula posterior da lente.
- (B) A fenda luminosa de espessura menor não nos permite avaliar depressões ou saliências na córnea.
- (C) A biomicroscopia não é um método de diagnóstico para avaliação da íris. O uso do biomicroscópio permite avaliação apenas de pálpebras, conjuntiva, córnea e câmara anterior.
- (D) O fenômeno Tyndall só pode ser observado ao avaliarmos a câmara anterior com humor aquoso sem celularidade, ou seja, normal.
- (E) Na avaliação de conjuntiva, o biomicroscópio não nos permite diferenciar a rede vascular superficial e profunda. Para isso, é necessário o uso de outros exames oftálmicos como a ultrabiomicroscopia (UBM)

QUESTÃO 2. O fundo ocular canino tem uma enorme variação na aparência oftalmoscópica normal. Sobre suas características é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A aparência do fundo canino normal também varia de acordo com a idade, com mudanças óbvias de cor geralmente ocorrendo durante os primeiros 3–4 meses de vida.
- (B) A arquitetura vascular do fundo canino é classificada como paurangiótica. A vasculatura consiste em arteríolas e vênulas localizadas dentro da camada de fibras nervosas da retina.
- (C) A combinação do tapetum lucidum presente na camada de vasos médios da coróide e a ausência de pigmento no epitélio pigmentado da retina sobrejacente é a base anatômica para a aparência da zona tapetal do fundo do olho.
- (D) Na maioria dos cães, como em muitos mamíferos domésticos, o fundo pode ser subdividido em uma zona tapetal e uma zona não tapetal.
- (E) Os vasos sanguíneos retinianos estão distribuídos por toda retina na área tapetal e não-tapetal e são mais facilmente visualizados na zona tapetal do que na zona não tapetal.

QUESTÃO 3. Analise as afirmativas abaixo e assinale a opção **CORRETA**.

- () A Cromodacriorréia pode ser um sinal clínico observado em pacientes com resultado negativo no teste de Jones.
- () As glândulas de meibômio estão dispostas no tarso, em ambas as pálpebras. São responsáveis pela produção de muco (composto pelas mucinas), um dos componentes essenciais do filme lacrimal.
- () A regulação da secreção lacrimal acontece em resposta a estímulos químicos, mecânicos e térmicos, detectados pela terminação sensorial do nervo trigêmeo.
- () O filme lacrimal pré-corneano representa uma barreira imunológica já que contém imunoglobulinas e enzimas como a lisozima.

(A) V F V V

(B) V V F V

(C) F F V F

(D) V F F V

(E) Todas as afirmativas são verdadeiras.

QUESTÃO 4. Um cão da raça Yorkshire, fêmea, castrada, de 4 anos de idade chegou ao seu consultório com queixa principal de secreção ocular bilateral e olhos vermelhos. Na anamnese, foi relatado o uso de colírio a base de ciprofloxacino por 15 dias, com melhora sutil. O paciente encontrava-se clinicamente bem, com apetite normal, ingestão hídrica dentro da normalidade, fezes e urina sem alterações. Estava com as vacinas em dia, usava coleira repelente, não tinha acesso à rua, porém tinha como contactante um felino. O paciente não apresentava alterações no exame físico.

O resultado do exame oftalmológico está descrito abaixo:

Exame Oftálmico	Olho direito	Olho esquerdo
Resposta de ameaça	+	+
Reflexo Pupilar a Luz	+	+
Teste Lacrimal de Schirmer	2 mm/min	5 mm/min
Pressão intraocular	17 mmHg	15mmHg
Biomicroscopia com Lâmpada de fenda	Secreção mucosserosa/crostosa aderida em pálpebras. Hiperemia conjuntival. Córnea com neovascularização e pigmento marrom invadindo área central da córnea	Secreção mucosserosa/crostosa aderida em pálpebras. Hiperemia conjuntival. Córnea com neovascularização e pigmento marrom invadindo área central da córnea
Teste de fluoresceína	Negativo	Negativo

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Diagnóstico: conjuntivite bacteriana resistente. Realização de cultura e antibiograma para mudança de antibioticoterapia.
- (B) Diagnóstico: ceratoconjuntivite seca qualitativa. Tratamento: uso de lubrificante ocular associado a antibiótico tópico.
- (C) Diagnóstico: uveíte. Tratamento: uso de corticoide tópico e sistêmico.
- (D) Diagnóstico: ceratoconjuntivite seca quantitativa. Tratamento: uso de imunomodulador tópico, associado a corticoide tópico e lubrificante ocular.
- (E) Diagnóstico: pannus oftálmico. Tratamento: uso de antiinflamatório não esteroide associado a antibiótico colírio.

QUESTÃO 5. As pálpebras são de extrema importância para proteção do bulbo ocular e distribuição do filme lacrimal pré-corneano. Em relação às alterações palpebrais e dos cílios marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) A criocirurgia é uma técnica comum para o tratamento da distíquia, mas pode causar despigmentação e cicatrizes anormais na margem palpebral
- (B) Cerca de 30–40 orifícios das glândulas de Meibômio se abrem na margem livre da pálpebra
- (C) O comprimento médio da físsura palpebral quando esticada por paquímetro é de aproximadamente 33 mm na maioria das raças de cães de médio a grande porte
- (D) O músculo levantador da pálpebra e o levantador do ângulo medial (músculo de Müller) ajudam a abrir a pálpebra superior e o músculo malar auxilia na abertura da pálpebra inferior
- (E) Todas as alternativas anteriores são verdadeiras**

QUESTÃO 6. Marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas

- () O suprimento vascular da lente, presente durante o desenvolvimento pré-natal, deriva do sistema vascular hialóide intravítreo. Por volta do 25º dia de gestação, a artéria hialóide se ramifica para criar uma rede capilar na superfície posterior da cápsula da lente, a túnica *vasculosa lentis*.
- () A túnica *vasculosa lentis* persistente/vítreo hiperplásico persistente (PHTVL/PHPV) é a lesão congênita mais grave associada ao desenvolvimento anormal da vasculatura intraocular, levando, na maioria dos casos, à catarata posterior ou completa.
- () Diabetes mellitus é comumente associada ao rápido desenvolvimento de catarata bilateral simétrica em cães a partir de alterações bem caracterizadas nas vias metabólicas da lente. A prevalência da formação de catarata diabética está relacionada ao nível de hiperglicemia, atividade da aldose redutase lenticular e concentração de sorbitol
- () Apesar da disponibilidade atual de alguns agentes terapêuticos que alegam prevenir ou retardar cataratas em diferentes espécies, o único tratamento atual eficaz, uma vez que a catarata tenha sido diagnosticada, é a remoção cirúrgica da lente por facoemulsificação e implante de lente intraocular.
- () Na instabilidade primária da lente, uma mobilidade aumentada da lente, manifestada como facodonese (tremor da lente) ou iridodonese (tremor da íris) pode ser vista como manifestações clínicas iniciais.

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

QUESTÃO 7. Marque V para as alternativas verdadeiras e F para as falsas

- () Anquilobléfaro pode ser acompanhado de uma oftalmia neonatal e, neste caso, as pálpebras ficarão salientes devido ao exsudato que se acumula por trás delas. Essa ceratoconjuntivite estafilocócica pode resultar de uma infecção intrauterina ou do trato genital da mãe durante o parto.
- () O tratamento da oftalmia neonatal consiste em massagear suavemente a físsura até que ela se abra. Se isso falhar, a expansão mecânica com pinça mosquito na primeira abertura espontânea e/ou no sulco da futura físsura começando no canto medial abrirá a físsura.
- () A abertura prematura da físsura palpebral é geralmente acompanhada de ceratoconjuntivite de exposição e ulceração grave da córnea. Perfuração do bulbo e uveíte são possíveis complicações.
- () A técnica de Read e Broun é utilizada para correção de entropião combinado com encurtamento da pálpebra inferior. O entropião é corrigido por uma combinação de um procedimento de Hotz-Celsus e um encurtamento da margem lateral da pálpebra inferior de 20%–30% usando uma ressecção em cunha, diretamente adjacente ao canto lateral.
- () O procedimento cirúrgico Y para V ou Wharton–Jones utilizado para correção do entropião induz tecido cicatricial abaixo da margem da pálpebra que suporta e empurra para cima a margem inferior.

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

QUESTÃO 8. O epitélio da córnea é mantido por um ciclo constante de proliferação de células na camada basal e desprendimento de células na superfície. A renovação das células basais também ocorre pela migração centrípeta de células-tronco do limbo. Em relação à cicatrização do epitélio corneano, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Se todo o epitélio da córnea for removido, a córnea será coberta por epitélio conjuntival deslizante na maioria das espécies dentro de 48–72 horas.**
- (B) Os ceratócitos regionais se transformam em fibroblastos que proliferam e sintetizam rapidamente colágeno e outros componentes da matriz extra-celular.
- (C) A substituição epitelial requer síntese e reticulação de colágeno, síntese de proteoglicanos e remodelação gradual da ferida.
- (D) Inicialmente, a camada epitelial de cicatrização é mais espessa do que o epitélio da córnea normal, mas a divisão celular mitótica do epitélio restaura a espessura normal.
- (E) As células-tronco limbares não desempenham função na manutenção da saúde epitelial da córnea e da transparência da córnea.

QUESTÃO 9. Defeitos epiteliais crônicos espontâneos da córnea (SCCEDs) em cães são úlceras superficiais crônicas que não se resolvem por meio de processos normais de cicatrização de feridas. No que diz respeito aos SCCEDs, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os cães afetados com SCCEDs são tipicamente jovens ou filhotes e dificilmente exibem algum tipo de blefaroespasm.
- (B) Esses defeitos epiteliais não resultam em desconforto ocular, porém, apresentam um potencial para desenvolver neovascularização da córnea, fibrose e edema.
- (C) Um SCCED é sempre superficial, porém, com perda estromal.
- (D) As características clínicas e histológicas marcantes do SCCED incluem uma úlcera de córnea que não se estende para o estroma, associada a bordas epiteliais da córnea redundantes e não aderentes que podem estar associadas a uma zona hialina acelular no estroma anterior, neovascularização e, quando não tratadas adequadamente, podem persistir por semanas a meses.
- (E) Após o diagnóstico, o tratamento deve incluir: antibióticos profiláticos para prevenir infecção secundária e corticóide tópico.

QUESTÃO 10. A respeito das episclerites em cães, podemos afirmar **CORRETAMENTE**:

- (A) A episclerite simples pode resultar de distúrbios oculares difusos e graves, como panoftalmite, glaucoma crônico ou trauma ocular.
- (B) A inflamação da esclera e episclera envolve inevitavelmente tecidos adjacentes e, portanto, pode levar à coriorretinite (e potencialmente descolamento de retina), celulite orbital, ceratite, conjuntivite e blefarite em qualquer combinação.
- (C) A episclerite secundária é encontrada com pouca frequência e não está associada a doença sistêmica.
- (D) As terapias recomendadas incluem corticóides tópicos e sistêmicos e não incluem imunossuppressores.
- (E) Na episclerite nodular granulomatosa há inflamação, necrose e afinamento e perda da esclera e tecidos circundantes.

QUESTÃO 11. Sobre a uveíte anterior aguda é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) É considerada uma emergência ocular e requer tratamento imediato.
- (B) Pode estar associada a distúrbios sistêmicos com risco de vida.
- (C) Lesões estruturais permanentes podem resultar em consequências indesejáveis (por exemplo, glaucoma secundário, íris bombé, catarata).
- (D) Após o diagnóstico, deve-se evitar o uso de atropina tópica.
- (E) Antibióticos tópicos e sistêmicos geralmente têm valor limitado na maioria das formas de uveíte, exceto aquelas devido a ceratite bacteriana ou infecções bacterianas sistêmicas; eles são úteis para aplicação profilática em pacientes submetidos à terapia imunossupressora.

QUESTÃO 12. A respeito do tratamento do glaucoma, assinale a alternativa **FALSA**.

- (A) O timolol é um betabloqueador bastante utilizado no tratamento do glaucoma em cães. Porém, é contraindicado em pacientes com doença cardíaca. Alguns efeitos colaterais, por absorção sistêmica, estão relacionados à: bradicardia, arritmia, síncope e decréscimo da função miocárdica.
- (B) Em gatos, a brinzolamida é menos efetiva. Por isso, a dorzolamida 2% geralmente é indicada como primeira escolha para o tratamento de glaucoma nesta espécie.
- (C) Os análogos de prostaglandinas agem aumentando a drenagem convencional e o fluxo uveoescleral. São opções de primeira escolha para o tratamento do glaucoma secundário já que estas drogas não intensificam a uveíte preexistente nem contribuem para miose ou bloqueio pupilar.
- (D) Os inibidores de anidrase carbônica de uso tópico (como dorzolamida 2% ou brinzolamida 1%) são indicados no tratamento do glaucoma primário ou secundário em cães. Podem ser indicadas em associação aos betabloqueadores, como o timolol 0,5%.
- (E) Pela condição progressiva do glaucoma, a associação de medicações com diferentes mecanismos de ação pode ser necessária. Na falha ao tratamento clínico, deve-se considerar a possibilidade de cirurgia.

QUESTÃO 13. O glaucoma é uma doença neurodegenerativa que tem como principal fator de risco o aumento da pressão intraocular (PIO). Diferentes mecanismos podem favorecer o aumento da PIO em cães. Assinale a alternativa que não representa um desses mecanismos.

- (A) Displasia do ligamento pectinado
- (B) Obstrução do ângulo iridocorneano
- (C) Luxação e subluxação da lente
- (D) Bloqueio pupilar
- (E) Persistência de artéria hialóide

QUESTÃO 14. As uveítes ocorrem em conjunto com muitas doenças intraoculares e sistêmicas e é comum devido à natureza altamente vascular do tecido, sua imunossensibilidade e sua proximidade com outras estruturas. Sobre a etiopatogênese, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A uveíte ocorre independentemente de doença em outras estruturas oculares ou secundária a doença do cristalino, córnea ou esclera.
- (B) Elucidar a etiologia da uveíte no cão pode ser difícil.
- (C) As causas endógenas se originam de dentro do olho ou se espalham para o olho a partir da corrente sanguínea ou de estruturas contíguas.
- (D) Uveíte idiopática é o diagnóstico mais comum dado a cães com uveíte anterior.
- (E) Todas as alternativas anteriores.

QUESTÃO: 15. Com relação ao tratamento das uveítes, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) O uso de corticóides aumenta a exsudação celular e fibrinosa e a infiltração tecidual, inibem a atividade fibroblástica e de formação de colágeno, diminuem a neovascularização pós-inflamatória e aumentam a permeabilidade vascular.
- (B) Os antiinflamatórios não-esteroidais sistêmicos não são usados em conjunto com corticosteróides sistêmicos devido ao maior potencial de complicações gastrointestinais, e seu uso é contraindicado quando há hifema ou tendências generalizadas de sangramento.
- (C) Os corticosteróides são a terapia primária para o tratamento da uveíte anterior.
- (D) Embora os antiinflamatórios não-esteroidais tópicos provavelmente retardem a cicatrização da ferida da córnea, eles são comumente usados para tratar olhos com uveíte simultânea e ulceração da córnea em cães.
- (E) A terapia anti-inflamatória tópica deve ser instituída imediatamente após o diagnóstico de uveíte anterior, mesmo em pacientes com suspeita de doença sistêmica.

QUESTÃO 16. Enfermidades sistêmicas ocasionam, frequentemente, sinais oculares associados a elas, muitas vezes previamente a alterações sistêmicas. O reconhecimento desses sinais oculares auxilia no diagnóstico diferencial das doenças sistêmicas, de forma rápida e precisa. A respeito de doenças infecciosas, metabólicas, imunomediadas e tóxicas assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Na cinomose, sinais oculares são raros, e acometem frequentemente o cristalino.
- (B) Em casos de alterações oculares relacionadas a lipemia o tratamento é baseado em dieta hipocalórica e medicamentos hipolipemiantes (ex.: bezafibrato) e as complicações oculares são tratadas sintomaticamente;
- (C) A síndrome uveodermatológica tem manifestação principalmente dermatológica, raramente acometendo os olhos, e quando acomete se manifesta como hiperemia de conjuntiva bulbar
- (D) A síndrome da degeneração retiniana adquirida subida (SARDS) é uma doença de origem neurológica que consiste na perda súbita da visão, devido alterações hemorrágicas na retina detectáveis ao exame de fundo de olho
- (E) É sabido que o uso de sulfonamidas, pode acarretar alterações oftálmicas como degeneração aguda de retina

QUESTÃO 17. A respeito da anatomia retiniana assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A retina pode ser dividida em 10 camadas, sendo 9 delas compreendem a retina sensorial e a décima ao epitélio pigmentar da retina
- (B) A presença de três grandes artérias laterais ao nervo óptico, denominado telangiótico, é o principal padrão vascular retiniano observado em gatos
- (C) A ausência de qualquer vascularização na retina sensorial (padrão anangiótico) é um padrão frequentemente observado nos felinos domésticos
- (D) A retina apresenta apenas duas camadas, o epitélio pigmentar da retina e o epitélio não pigmentado da retina
- (E) O epitélio pigmentar da retina normalmente é pigmentado no fundo tapetal.

QUESTÃO 18. Com relação à atrofia progressiva de retina (APR), é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A APR é bilateral, e a perda de visão geralmente lenta e progressiva na maioria das formas começa como uma perda de visão diurna e quase sempre progride para a cegueira.
- (B) O teste de reflexo fotopupilar à luz colorimétrica também se estabeleceu como um método adicional para avaliar a função da retina, com a presença de constrição pupilar normal à exposição à luz azul, sendo um indicador da função dos bastonetes.
- (C) Nos estágios iniciais de muitas formas de APR pode haver visão de bastonete razoavelmente normal.
- (D) A eletrorretinografia só é útil nas circunstâncias em que, além das alterações fundoscópicas detectáveis, também existem alterações funcionais do fotorreceptor que podem ser detectadas.
- (E) Um diagnóstico de APR pode frequentemente ser feito com base na consideração do histórico de alterações da visão e do exame oftalmoscópico.

QUESTÃO 19. A respeito das alterações de coróide e retina em felinos, assinale alternativa **CORRETA**.

- (A) Em casos de retinopatia por deficiência de taurina, os achados ao exame de fundoscopia são inespecíficos e semelhantes aos observados na retinopatia hipertensiva
- (B) Atrofia progressiva de retina é um achado frequente na espécie felina, e já foi descrita em diferentes raças de gatos.
- (C) São achados observados em casos de gatos com hipertensão arterial sistêmica, alterações como: tortuosidades dos vasos retinianos, edema de retina focal ou difuso, hifemas, hemorragias intrarretinianas e ou subretinianas e vítrea com possível descolamento de retina.
- (D) Nas coriorretinites ativas é possível observar presença de áreas com cicatrizes, caracterizadas como áreas de hiper-releividade focais ou difusas com ou sem deposição de pigmento no fundo tapetal.
- (E) O diagnóstico é concluído associando-se os sinais clínicos com dosagem de biomarcadores a partir da coleta de humor aquoso

QUESTÃO 20 ANULADA. Na abordagem inicial de um animal com proptose de bulbo ocular geralmente é preferível tentar salvar o bulbo ao invés de removê-lo. Poderíamos considerar como conduta inadequada:

- (A) Reposicionar o bulbo o mais rápido possível para evitar danos graves à córnea. Se o tratamento for adiado porque o animal está longe, aconselhar o dono a manter o olho úmido com solução salina, água, vaselina ou pomadas antibióticas e evitar traumas adicionais ao mover o animal.
- (B) Examinar cuidadosamente o paciente em busca de lesões sistêmicas e fornecer cuidados de suporte adequados.
- (C) Proteger a superfície da córnea com pomadas à base de antibiótico e corticóide.
- (D) Desenrolar as margens da pálpebra com pinças hemostáticas ou fórceps e colocar uma sutura de tarsorrafia temporária.
- (E) Aplicar dexametasona 0,1 mg/kg IV para controlar uveíte secundária. Esteroides sistêmicos podem então ser usados para tratar neurite óptica, se presente.

QUESTÃO 21. Marque a opção que exemplifica corretamente o passo-a-passo da facoemulsificação:

- (A) Incisão corneana, injeção de azul Trypan, injeção de viscoelástico, capsulorrexix, hidrodissecção e/ou hidrodelineação, facoemulsificação, aspiração dos restos corticais, implantação da lente intraocular e sutura da incisão
- (B) Incisão corneana, injeção de viscoelástico, injeção de azul Trypan, capsulorrexix, hidrodissecção e/ou hidrodelineação, facoemulsificação, aspiração dos restos corticais, implantação da lente intraocular e sutura da incisão
- (C) Incisão corneana, injeção de viscoelástico, injeção de azul Trypan, capsulorrexix, facoemulsificação, hidrodissecção e/ou hidrodelineação, aspiração dos restos corticais, implantação da lente intraocular e sutura da incisão
- (D) Incisão corneana, capsulorrexix, injeção de azul Trypan, injeção de viscoelástico, hidrodissecção e/ou hidrodelineação, facoemulsificação, aspiração dos restos corticais, implantação da lente intraocular e sutura da incisão
- (E) Incisão corneana, injeção de azul Trypan, injeção de viscoelástico, capsulorrexix, facoemulsificação, aspiração dos restos corticais, hidrodissecção e/ou hidrodelineação, implantação da lente intraocular e sutura da incisão

QUESTÃO 22. Sobre as diferentes técnicas de blefaroplastias reconstrutivas assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A pálpebra inferior pode ser usada para reconstrução da pálpebra superior, assim como a pálpebra superior pode ser usada para reconstrução da pálpebra inferior.
- (B) A cantotomia lateral de alívio de tensão é usada quando o defeito gerado pela excisão da neoplasia é maior que um terço da pálpebra
- (C) O retalho vertical por avanço (Hplastia) é indicada em neoplasias que que estão na terceira pálpebra
- (D) Retalho rotacional e deslizante é uma técnica indicada para defeitos centrais que atingem até 60% da margem palpebral**
- (E) Deslizamento da placa tarsal é uma técnica indicada para reconstrução palpebral em defeitos de mais de 75% de acometimento

QUESTÃO 23. A respeito das técnicas cirúrgicas aplicáveis à córnea como auxiliares no tratamento da ceratite ulcerativa assinale a alternativa **CORRETA**

- (A) O procedimento de ceratotomia em grade é indicado em casos de úlceras corneanas crônica e refratárias em cães, especificamente em casos de erosões corneanas recorrentes, a exemplo da úlcera indolente do boxer**
- (B) O enxerto conjuntival 360º é contraindicado principalmente em úlceras de córneas extensas.
- (C) A broca de diamante (*Diamond burr*) é usada para o desbridamento da córnea, sendo um procedimento pouco usado devido ao alto índice de complicações por dificultar a cicatrização corneana.
- (D) O enxerto conjuntival pediculado é uma técnica útil e versátil. Esta técnica é realizada determinando a base do pedículo do ponto mais distante da lesão, seguida de uma incisão única paralela a lesão corneana para sua ancoragem e fixação
- (E) A ceratectomia superficial é uma técnica cirúrgica muito usada no tratamento de lesões de córnea. É uma técnica simples, que pode ser feita sem o auxílio de lente de magnificação cirúrgica.

QUESTÃO 24. A respeito do tratamento cirúrgico do glaucoma assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O uso de gonioimplantes , iridencleise, trabeculectomia são classificadas como cirurgias ciclodestrutivas
- (B) Ciclofotocoagulação a laser e ciclocrioterapia são classificadas como cirurgias filtrantes
- (C) Enucleação, evisceração, próteses intraesclerais, ablação química intravítrea, são cirurgias para o controle da dor**
- (D) As cirurgias ciclodestrutivas são indicadas em pacientes com dor mesmo que apresentem olhos visuais.
- (E) A enucleação e o procedimento de primeira escolha no tratamento de cães com glaucoma com olhos não visuais

ONCOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

QUESTÃO 01. As doenças mieloproliferativas são distúrbios raros, mas devem entrar como diagnóstico diferencial em animais com alguns sinais clínicos inespecíficos. Analise as opções abaixo e marque a alternativa correta:

- I- A sobrevida de animais portadores de doenças mieloproliferativas agudas submetidos ao tratamento quimioterápico com melfalano é, em geral, superior a 1 ano;
- II- A quimioterapia diminui as chances de um animal apresentar crise blástica nos animais portadores de leucemia mieloide crônica;
- III- O protocolo terapêutico sugerido para o tratamento da síndrome mielodisplásica inclui a utilização do protocolo CHOP

- (A) As afirmativas I e II estão corretas
- (B) As afirmativas I e III estão corretas
- (C) As afirmativas II e III estão corretas
- (D) Todas as afirmativas estão corretas
- (E) Todas as afirmativas estão erradas

QUESTÃO 2. O aumento da casuística das neoplasias intracranianas aumentou nos últimos anos, provavelmente em virtude do aumento dos exames de imagem: tomografia computadorizada e ressonância magnética. Analise as afirmativas abaixo e assinale a que achar a mais correta.

- I- O principal tumor intracraniano é o meningioma. Essa neoplasia geralmente apresenta crescimento rápido, até por ter capacidade de invadir tecidos adjacentes;
- II- De modo geral, os tumores primários têm um padrão de crescimento lento, enquanto os tumores metastáticos e os tumores ósseos frequentemente apresentam início agudo;
- III- Sinais clínicos decorrentes das neoplasias intracranianas incluem crises epiléticas, alterações no estado mental (sonolência e andar em círculos) e mudanças comportamentais;

- (A) As afirmativas I e II estão corretas
- (B) As afirmativas I e III estão corretas
- (C) As afirmativas II e III estão corretas
- (D) Todas as afirmativas estão corretas
- (E) Todas as afirmativas estão erradas

QUESTÃO 3. Essa neoplasia origina-se nos ossos membranosos do crânio. Seu comportamento biológico é variável e geralmente é caracterizado por uma massa firme de crescimento lento. Tende a ocorrer em cães de porte médio a grande de meia idade a idosos. É potencialmente metastático e agressivo localmente, causando frequentemente deformidade de face e cabeça. Sua aparência ao exame radiográfico e tomográfico é característica, apresentando-se com bordas nitidamente demarcadas com áreas limitadas de lise do osso adjacente. Além disso, observa-se aspecto granular frequentemente chamado de “aspecto de pipoca”. A descrição acima refere-se a qual neoplasia?

- (A) Fibrossarcoma primário
- (B) Plasmocitoma metastático
- (C) Osteocondrossarcoma multilobular (tumor ósseo multilobular)
- (D) Osteossarcoma medular
- (E) Condrossarcoma

QUESTÃO 4. Os timomas se originam do epitélio tímico e podem ser infiltrados por linfócitos maduros. Sobre essa neoplasia, analise as afirmações abaixo e marque a opção que julgar a mais correta.

- I- O timoma é uma neoplasia que se localiza no mediastino anterior e as metástases são frequentemente observadas nos pulmões, fígado e ossos;
- II- As síndromes paraneoplásicas associadas aos timomas em cães e gatos incluem miastenia gravis, polimiosite, dermatite esfoliativa e hipercalcemia;
- III- O diagnóstico diferencial mais importante com timoma é o linfoma mediastínico, porque o tratamento do linfoma não envolve cirurgia.
- IV- Em cães, a quimioterapia e a radioterapia são consideradas o tratamento de eleição para essa neoplasia.

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

QUESTÃO 5. Um cão sem raça definida, adulto jovem, proveniente de área rural, apresentando lesão nodular localizada em membro pélvico esquerdo deu entrada no Serviço de Oncologia da UFRRJ. Foi realizado exame citopatológico que evidenciou amostra normocelular caracterizada por células redondas com limites bem definidos, citoplasma abundante e vacuolizado. Os núcleos são grandes, centrais ou deslocados para a periferia, com cromatina agregada e nucléolo proeminente. Frequentes figuras de mitose foram observadas. Qual a principal suspeita clínica?

- (A) Mastocitoma
- (B) Tumor venéreo transmissível canino
- (C) Melanoma amelanótico
- (D) Plasmocitoma
- (E) Linfoma NK

QUESTÃO 6. Alguns estudos sobre este quimioterápico da classe dos agentes antimicrotubulares evidenciaram benefícios no tratamento de cães e gatos portadores de metástases pulmonares de carcinomas mamários. Sua metabolização é hepática e menos de 25% é eliminado pela urina na forma inalterada. Dentre os efeitos colaterais, destacam-se: anemia, leucopenia, assim como êmese e diarreia. Durante sua administração, o animal pode apresentar reações de hipersensibilidade. A breve descrição refere-se a qual quimioterápico?

- (A) Gencitabina
- (B) 5-fluoruracila
- (C) Metotrexato
- (D) Paclitaxel**
- (E) Citarabina

QUESTÃO 7. Tumores de cavidade nasal e seios paranasais estão cada vez mais presentes na rotina clínica da especialidade oncologia. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta.

- () Tumores nasais são localmente invasivos e as metástases pouco frequentes. Os carcinomas são as neoplasias mais diagnosticadas em cães e gatos.
- () Dentre os principais sinais clínicos, destacam-se: epistaxe, secreção nasal mucopurulenta uni ou bilateral, deformidade facial, espirros e dificuldade respiratória.
- () A tomografia ou ressonância são úteis na avaliação da extensão do tumor e no planejamento terapêutico, sendo a ressonância mais importante para avaliação do envolvimento ósseo.
- () A radioterapia é o tratamento de eleição na abordagem das neoplasias sinonasais, já que o tratamento cirúrgico isoladamente provoca morbidade acentuada.

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

QUESTÃO 8. O adenocarcinoma de saco anal geralmente manifesta-se como um tumor perianal discreto, localizado na superfície ventrolateral do ânus, perceptível somente à palpação retal ou inspeção das glândulas adonais. Localmente infiltrativo, pode levar à disquezia e constipação intestinal. Qual das opções abaixo se refere a principal síndrome paraneoplásica associada ao tumor?

- (A) CID (Coagulação Vascular Disseminada)
- (B) Osteopatia hipertrófica
- (C) Anorexia / hipoglicemia
- (D) Hiperviscosidade sanguínea
- (E) Hipercalemia**

QUESTÃO 9. Dor! Muitas vezes negligenciada nos pacientes oncológicos. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I- Em mais de 60% dos pacientes oncológicos, a invasão tumoral é a causa mais comum de dor, geralmente em decorrência de metástases, invasão tumoral óssea, compressão ou infiltração nervosa ou envolvimento extenso de vísceras ou outros tecidos moles;
- II- A dipirona é indicada como tratamento da dor leve e aguda. Para dor crônica, o uso de anti-inflamatórios não esteroidais é uma excelente opção, sendo o fármaco do grupo mais seguro o meloxicam;
- III- Na dor oncológica participam mecanismos periféricos e centrais, além das diversas vias nervosas e neurotransmissores. Por isso é pouco provável que uma única classe de fármaco seja eficiente para aliviar completamente a dor.

- (A) As afirmativas I e II estão corretas
- (B) As afirmativas I e III estão corretas**
- (C) As afirmativas II e III estão corretas
- (D) Todas as afirmativas estão corretas
- (E) Todas as afirmativas estão erradas

QUESTÃO 10. No trabalho intitulado: “Current Status of Canine Melanoma Diagnosis and Therapy: Report From a Colloquium on Canine Melanoma Organized by ABROVET (Brazilian Association of Veterinary Oncology)”, diferentes aspectos sobre melanoma são abordados. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- () A remoção dos linfonodos regionais é recomendada para os melanomas orais, sendo opcional para os melanomas digitais;
- () A cirurgia é o padrão ouro do tratamento, associada à linfadenectomia regional. Devido ao seu alto potencial metastático, a terapia sistêmica deve ser sempre considerada;
- () A radioterapia pode ser usada como terapia adjuvante pós-operatória ou paliativa nos casos de melanoma oral. O campo de radiação deve incluir linfonodos regionais apenas se apresentarem alterações macroscópicas sugestivas de metástase regional;
- () Os melhores resultados terapêuticos de melanoma oral em cães incluem terapia multimodal: cirurgia, quimioterapia convencional e eletroquimioterapia, independentemente da localização anatômica.

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

QUESTÃO 11. Foi atendido no Serviço de Oncologia da UFRRJ um canino da raça Labrador, com 2 anos de idade, apresentando um nódulo isolado, alopecico, de 1,5 cm de diâmetro, de consistência firme e de coloração rósea, localizado na região da cabeça. Segue a descrição do exame citopatológico: abundantes células redondas, com núcleos redondos a clivados e centrais. O citoplasma é de moderado a abundante e discretamente basofílico ou cinza-claro, com baixo número de vacúolos. Após o diagnóstico, o médico veterinário comentou que essa neoplasia pode regredir espontaneamente. Diante das informações, a provável neoplasia é?

- (A) Tumor venéreo transmissível
- (B) Dermatofibrose nodular
- (C) Histiocitoma cutâneo
- (D) Tumor de células basais
- (E) Plasmocitoma

QUESTÃO 12. Os mastocitomas são as neoplasias cutâneas potencialmente malignas mais diagnosticadas no serviço de oncologia da UFRRJ. Com base no artigo “Diagnosis, Prognosis and Treatment of Canine Cutaneous and Subcutaneous Mast Cell Tumors – 2022”, assinale a afirmativa CORRETA:

- (A) Os mastocitomas cutâneos e de subcutâneos apresentam comportamentos biológicos distintos e podem ser diferenciados durante o exame físico.
- (B) Mastocitoma em sua forma visceral, com acometimento de linfonodos abdominais, baço, fígado, além de mastocitemia são frequentes em casos de mastocitomas de grau II alto grau em fases iniciais da doença.
- (C) Hematêmese, anorexia, melena, e dor abdominal podem estar presentes em cães com mastocitoma como efeito de elevadas concentrações sanguíneas de histamina e sua ação sobre receptores H2 na mucosa gástrica.
- (D) O exame citopatológico dos linfonodos regionais permitem a avaliação de metástases com baixa possibilidade de falsos negativos.
- (E) A eletroquimioterapia é indicada como modalidade única de tratamento em casos de múltiplos nódulos maiores que 5 cm.

QUESTÃO 13. A ceratose actínica é considerada uma lesão pré-maligna de queratinócitos epidérmicos atípicos em cães e gatos. Esta condição é observada principalmente em animais de pelo curto e branco. A respeito do diagnóstico da ceratose actínica, assinale a alternativa correta:

- (A) A observação de displasia epitelial ao exame de citopatologia permite definir o diagnóstico.
- (B) O diagnóstico da ceratose actínica é clínico, sendo os sinais clínicos e a epidemiologia, animais de pele e pelagem clara, suficientes para a determinação do diagnóstico.
- (C) O exame histopatológico pode ser utilizado; entretanto, não é possível confirmar o diagnóstico apenas com ele, sendo necessária a realização da imuno-histoquímica para a identificação da mutação do gene EGFR.
- (D) O exame histopatológico é considerado o padrão ouro de diagnóstico.
- (E) A imunoexpressão de Ki-67 nas ceratoses actínicas estão correlacionadas com altas taxas de recidiva em cães.

QUESTÃO 14. Linfoma é um termo genérico usado para se referir a uma doença de caráter heterogêneo, classificado em vários subtipos, com prognóstico variado de acordo com o grau de malignidade. Sua classificação é baseada na apresentação clínica, na morfologia celular, na graduação, no imunofenótipo e, eventualmente, na sua análise genômica. Sobre os linfomas em caninos assinale a afirmativa CORRETA:

- (A) O exame citopatológico permite o diagnóstico definitivo na maioria dos subtipos de linfomas indolentes.
- (B) Nos linfomas multicêntricos caninos de alto grau, fatores como imunofenótipo B e baixo Ki-67 são considerados de pior prognóstico.
- (C) A presença de neutropenia durante a implementação de tratamento com protocolo CHOP ou derivados é considerado um fator prognóstico negativo nos linfomas multicêntricos caninos.
- (D) Linfocitose é um achado frequente em exames de hemograma em casos de linfoma de zona T e caracterizam estágio clínico V e pior prognóstico.
- (E) Linfoma de zona T, linfoma de zona marginal e linfoma folicular são exemplos de linfomas indolentes.

QUESTÃO 15. Sobre as neoplasias de cavidade oral, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O ameloblastoma acantomatoso é uma neoplasia benigna, entretanto, apresenta um comportamento local agressivo, frequentemente invadindo o osso da mandíbula ou da maxila.
- (B) A terapia de escolha nos casos de carcinoma de células escamosas da cavidade oral em felinos é a radioterapia, uma vez que a cirurgia para remoção completa da lesão, respeitando as margens cirúrgicas, é frequentemente difícil, e o tumor apresenta alta sensibilidade à radiação.
- (C) O fibrossarcoma é uma neoplasia maligna, de comportamento biológico agressivo; entretanto, pode apresentar características histológicas de baixo grau.
- (D) O exame radiográfico auxilia na investigação da existência de destruição óssea causada pelo tumor; todavia, é recomendado a realização de exame de tomografia computadorizada para avaliar a extensão local do tumor e realizar planejamento da terapia.
- (E) Após mandibulectomias unilaterais é esperada a protrusão da língua lateralmente e sialorreia em decorrência da perda de dente canino e do procedimento.

QUESTÃO 16. Com relação a algumas das causas de hospitalização do paciente oncológico é correto afirmar que:

- I- A síndrome da lise tumoral, que acomete somente os cães, é um efeito adverso comum em pacientes internados com neoplasias cutâneas.
 - II- O desarranjo eletrolítico (hipocalcemia, hiperfosfatemia, hipercalemia, hiperuricemia) causado pela síndrome da lise tumoral é capaz de causar o óbito do paciente.
 - III- Entre os efeitos adversos causados pelos quimioterápicos estão: vômitos persistentes, diarreia, hepatopatia e cardiotoxicidade.
- (A) Somente a I está correta.
 - (B) Somente a II está correta.
 - (C) Somente a II e a III estão corretas.
 - (D) Todas alternativas estão corretas.
 - (E) Nenhuma alternativa está correta.

QUESTÃO 17. Com relação as síndromes paraneoplásicas (SPN) no paciente oncológico marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A síndrome paraneoplásica se desenvolve sempre pela mesma causa.
- (B) Poliúria, polidipsia, polifagia são sinais que podem ser encontrados em pacientes com neoplasias.
- (C) Acontecem distante do tumor e em alguns casos pode preceder a detecção tumoral.
- (D) A identificação da SPN permite, também, monitorar a resposta terapêutica do paciente.
- (E) Hipercalecemia, hipoglicemia e anemia são algumas das SPN observadas na rotina clínica.

QUESTÃO 18. A caquexia do câncer está relacionada a um prognóstico negativo. O paciente pode apresentar sinais clínicos como: fraqueza, fadiga, atrofia muscular, perda de peso e baixo escore corporal. De acordo com o assunto marque a alternativa INCORRETA:

- (A) O escore corporal do paciente oncológico deve ser monitorado com o intuito de evitar chegar à níveis graves de caquexia.
- (B) Há necessidade de diminuir a ingestão de carboidratos simples e aumentar a de gorduras e proteínas do paciente oncológico.
- (C) Dietas inadequadas têm o potencial de causar doenças nutricionais no paciente oncológico.
- (D) O apetite do paciente oncológico se apresenta de forma intensificada.
- (E) A liberação das interleucinas e do fator de necrose tumoral alfa são os fatores mais relacionados com a caquexia do câncer.

QUESTÃO 19. Sobre as síndromes paraneoplásicas associadas às neoplasias hematopoiéticas marque a alternativa INCORRETA:

- (A) Ocorrem por mecanismos diversos como consequência da atuação das células neoplásicas, que passam a produzir substâncias ou peptídeos que não seriam produzidos em condições normais.
- (B) A anemia paraneoplásica pode ocorrer por diferentes mecanismos, e tanto as anemias regenerativas quanto as arregenerativas podem ser identificadas em pacientes com neoplasias hematopoiéticas.
- (C) Com relação as anemias regenerativas, os animais com neoplasias hematopoiéticas podem apresentar anemias decorrentes de hemólise extra ou intravascular imunomediadas ou secundárias à neoplasia.
- (D) A trombocitopenia associada a esse grupo de neoplasias pode ocorrer por diminuição na produção, aumento no consumo, aumento na destruição ou ainda por sequestro esplênico de plaquetas.
- (E) As principais causas de anemias regenerativas estão relacionadas à mielofitose, quimioterapia antineoplásica e hipocobalaminemia.

QUESTÃO 20. Uma paciente da espécie felina, PCB, sete anos de idade, não castrada deu entrada na clínica veterinária com tumorações não ulceradas em mama abdominal 1 esquerda de aproximadamente 3,5 cm de diâmetro, e em mama abdominal 2 esquerda com 1,8 cm de diâmetro. Os exames de imagem não evidenciaram metástase à distância. De acordo com o trabalho “Consensus Regarding the Diagnosis, Prognosis and Treatment of Canine and Feline Mammary Tumors – 2019”, qual seria a conduta recomendável para abordagem da paciente?

- (A) A paciente deverá ser encaminhada para novo estadiamento e ficar em observação para analisar o comportamento da tumoração e da enfermidade.
- (B) A conduta mais correta será encaminhar a paciente para quimioterapia com carboplatina e mitoxantrona.
- (C) A paciente deverá ser encaminhada para cirurgia de mastectomia unilateral total e a cadeia mamária enviada para análise histopatológica. Fica recomendada a realização da mastectomia contralateral em um segundo procedimento.
- (D) A paciente deverá ser encaminhada para o setor de cirurgia para mastectomia bilateral total no mesmo procedimento cirúrgico e envio da amostra para análise histopatológica.
- (E) A conduta mais correta será encaminhar a paciente para quimioterapia com carboplatina somente.

QUESTÃO 21. Uma paciente da espécie canina, da raça labrador, com doze anos de idade, não castrada, deu entrada na clínica veterinária com nódulos nas mamas M1 e M2 na cadeia mamária direita medindo entre 3 e 5 cm de diâmetro. A tomografia de tórax não evidenciou metástase em pulmões no momento do exame. A cadela foi então submetida à mastectomia unilateral total. O exame histopatológico diagnosticou que o nódulo em M1 se tratava de um carcinoma em tumor misto grau 2 e o nódulo em M2 foi diagnosticado como carcinoma micropapilar grau 2 e metástase em linfonodo axilar. De acordo com o trabalho “Consensus Regarding the Diagnosis, Prognosis and Treatment of Canine and Feline Mammary Tumors – 2019”, qual será a melhor conduta terapêutica para a paciente em questão?

- (A) Encaminhar a paciente para tratamento adjuvante de quimioterapia antineoplásica com máxima dose tolerada.
- (B) A conduta mais correta será encaminhar a paciente para novo procedimento cirúrgico da mama contralateral.
- (C) A paciente deverá ser mantida em observação para realização de novos exames de imagem a cada três meses para novo estadiamento clínico.
- (D) A paciente deverá realizar tomografia computadorizada para novo estadiamento clínico e se manter observação sem terapia adjuvante.
- (E) A conduta mais correta será encaminhar a paciente para cirurgia de retirada das mamas M1 e M2 da cadeia contralateral.

QUESTÃO 22. Um paciente canino macho, sem raça definida, com 7 anos de idade, e com acesso à rua, foi atendido no Hospital Veterinário por apresentar lesões cutâneas nodulares que variam de 0,5 a 1 cm em região de orelha, plano nasal e cabeça, além de anemia discreta detectada ao exame de hemograma anteriormente. A lesão do plano nasal apresentava-se ulcerada e o clínico optou por realizar exame citopatológico utilizando a técnica esfoliativa com auxílio de “swab”. O resultado do exame evidenciou processo inflamatório piogranulomatoso com presença de displasia epitelial. Diante dos achados clínicos e citopatológicos assinale entre as opções, aquela que corresponde à conduta clínica e sua respectiva justificativa correta:

- (A) Coleta de amostra para exames de histopatologia e cultura microbiológica de tecido visto que os principais diagnósticos diferenciais envolvem doenças infecciosas como esporotricose e leishmaniose, além de neoplasias como carcinoma espinocelular e tumor venéreo transmissível canino.
- (B) Biópsia excisional das lesões e eletroquimioterapia devido à maior probabilidade de diagnóstico de carcinoma espinocelular.
- (C) Prescrição de prednisolona na dose de 3mg/Kg para tratar a inflamação piogranulomatosa e repetir o exame citopatológico.
- (D) Prescrição de tratamento com itraconazol visto que a esporotricose é o principal diagnóstico diferencial.
- (E) Envio de amostra para realização de mielograma visto que a leishmaniose é o diagnóstico mais provável.

QUESTÃO 23. Um paciente felino fêmea, sem raça definida, com 10 anos de idade, sem acesso à rua, e com testes negativos para FeLV e FIV, foi atendido no Hospital Veterinário por apresentar letargia, anorexia, perda de peso, vômitos e diarreia persistente. Ao exame físico foi notado incômodo abdominal e ao exame ultrassonográfico foi notado espessamento discreto das camadas muscular e submucosa da parede intestinal em jejuno e íleo, além de moderada linfadenopatia em linfonodos mesentéricos. Quanto ao quadro clínico descrito acima assinale a afirmativa correta:

- (A) Um exame citopatológico com amostra composta por população monomórfica de pequenos linfócitos e moderada quantidade de plasmócitos possibilita o diagnóstico de doença inflamatória intestinal linfoplasmocitária.
- (B) Os linfomas intestinais de alto grau são os mais frequentes, geralmente de imunofenótipo T e o tratamento recomendado é baseado em quimioterapia com protocolos como o CHOP ou COP.
- (C) A diferenciação entre doença inflamatória intestinal linfoplasmocitária e linfoma alimentar de baixo grau requer exames de histopatologia e imuno-histoquímica.
- (D) Em casos de linfoma alimentar de alto grau com obstrução intestinal fica indicado tratamento quimioterápico com protocolo CHOP.
- (E) Os achados do exame ultrassonográfico descritos no enunciado são suficientes para descartar os diagnósticos de sensibilidade alimentar e doença inflamatória intestinal.

QUESTÃO 24. Pacientes oncológicos frequentemente apresentam anemia no decorrer da doença. A anemia nestes casos pode ser decorrente de síndrome paraneoplásica, por ação direta da neoplasia ou por consequência do tratamento. Com relação a anemia em pacientes com neoplasias, analise as afirmativas e assinale a correta.

- I- A anemia secundária a hemorragia crônica é classicamente regenerativa e apresenta reticulocitose e hipoproteïnemia.
 - II- Anemias hemolíticas imunomediadas tendem a ser arregenerativas com hemoglobinemia e hiperbilirrubinemia
 - III- Anemias da inflamação (doença crônica) são normocíticas normocrômicas arregenerativas e um dos mecanismos envolvidos ocorre pela indisponibilidade do ferro para eritropoiese.
 - IV- A infiltração de células malignas na medula óssea encontrada em casos de linfoma grau V, mieloma múltiplo e leucemias pode causar anemia arregenerativa.
- (A) Apenas as alternativas I e IV estão corretas.
 - (B) As alternativas I, II e III estão corretas.
 - (C) As alternativas II, III e IV estão corretas.
 - (D) As alternativas I, III e IV estão corretas.
 - (E) Todas as afirmativas estão corretas.

DIAGNÓSTICO EM PARASITOLOGIA ANIMAL

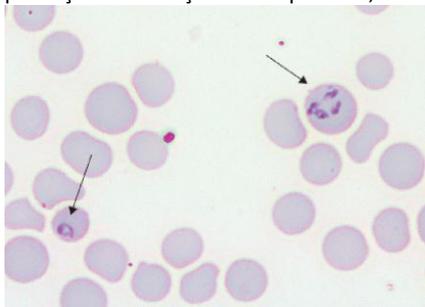
QUESTÃO 1. Na técnica de Knott, qual amostra e qual reagente são utilizados para o preparo da técnica antes da centrifugação?

- (A) Sangue total e Metanol a 70%
- (B) Sangue total e Formol a 2%**
- (C) Sangue total e Solução salina a 0,9%
- (D) Plasma e Formol a 2%
- (E) Plasma e Ácido acético

QUESTÃO 2. No diagnóstico de *Anaplasma marginale*, o agente etiológico é identificado no esfregaço sanguíneo por meio da presença de:

- (A) Inclusões intracitoplasmáticas nos leucócitos.
- (B) Corpúsculos extracelulares livres no plasma.
- (C) Inclusões intracitoplasmáticas nos eritrócitos.**
- (D) Inclusões em forma de espiral dentro dos neutrófilos.
- (E) Mórulas no citoplasma dos monócitos.

QUESTÃO 3. A primeira espécie de *Babesia* descrita, *Babesia bovis*, ilustrada na figura a seguir, é uma pequena *Babesia*, cujas formas intraeritrocíticas são piriformes e/ou arredondadas. Geralmente possui baixa parasitemia e tipicamente é caracterizada por sinais clínicos neurológicos, febre alta e anorexia. Além disso, como sinais clínicos podem ocorrer hemoglobinúria, taquicardia, taquipneia e queda na produção. Em relação a esse parasito, assinale a seguir a alternativa que corresponde ao seu hospedeiro **definitivo**:



- (A) Bovinos.
- (B) Carrapatos do complexo *Amblyomma cajennense*.
- (C) Carrapatos *Amblyomma sculptum*.
- (D) Carrapatos *Rhipicephalus microplus*.**
- (E) Caprinos e Ovinos.

QUESTÃO 4. Sobre o gênero *Toxoplasma* é INCORRETO afirmar que:

- (A) O gênero contém uma única espécie, *Toxoplasma gondii*;
- (B) Os oocistos não esporulados são excretados nas fezes de gatos e de outros felídeos;
- (C) Não apresenta especificidade da espécie pelo hospedeiro intermediário, sendo capaz de infectar todo animal de sangue quente; é uma importante zoonose;
- (D) O estágio invasivo e proliferativo é denominado taquizoíta, o qual, ao penetrar na célula, se multiplica de modo assexuado em um vacúolo, por meio do mecanismo de brotamento ou endodiogenia;
- (E) O gato atua apenas como hospedeiro definitivo no ciclo biológico, uma vez que sua imunidade lhe confere resistência frente a multiplicação extra intestinal deste protozoário.**

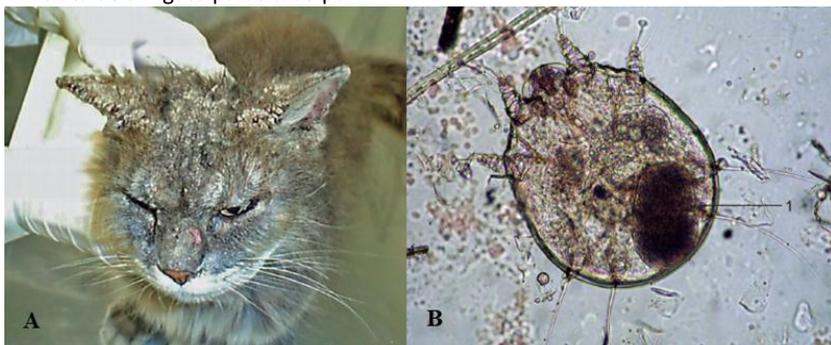
QUESTÃO 5. Assinale a questão que SOMENTE apresenta helmintos que parasitam o intestino delgado de gatos:

- (A) *Physaloptera praeputialis*, *Toxocara cati*, *Platynosomum illiciens* e *Dipylidium caninum*
- (B) *Toxocara cati*, *Ancylostoma braziliense*, *Platynosomum illiciens* e *Dipylidium caninum*
- (C) *Toxocara cati*, *Ancylostoma braziliense*, *Strongyloides stercoralis* e *Dipylidium caninum***
- (D) *Capillaria aerophila*, *Toxocara cati*, *Ancylostoma braziliense* e *Dipylidium caninum*
- (E) *Toxocara cati*, *Ancylostoma braziliense*, *Trichuris* spp. e *Dipylidium caninum*

QUESTÃO 6. Marque a alternativa INCORRETA sobre a tricomoníase felina:

- (A) Os organismos encontrados em gatos são morfologicamente indistinguíveis daqueles encontrados em bovinos;
- (B) Os trofozoítas são piriformes, medindo, aproximadamente, 10 a 25 µm de comprimento e 3 a 15 µm de largura, com apenas um núcleo e quatro flagelos;
- (C) Há três métodos diagnósticos de rotina: microscopia direta, cultura do organismo e análise por PCR das fezes;
- (D) Seu mecanismo de patogenia se dá pela multiplicação intracelular nos enterócitos do cólon e reto.**
- (E) Embora gatos de todas as idades possam ser afetados, a diarreia associada a *Tritrichomonas foetus* é mais comumente vista em gatos jovens e em filhotes

QUESTÃO 7. Foi enviado o raspado cutâneo do gato da imagem abaixo (Figura A), ao exame microscópico, foi encontrado o ácaro mostrado na imagem ao lado (Figura B). Com base na manifestação da doença cutânea e morfologia do ácaro visualizado é possível presumir que se trata de um gato parasitado por:

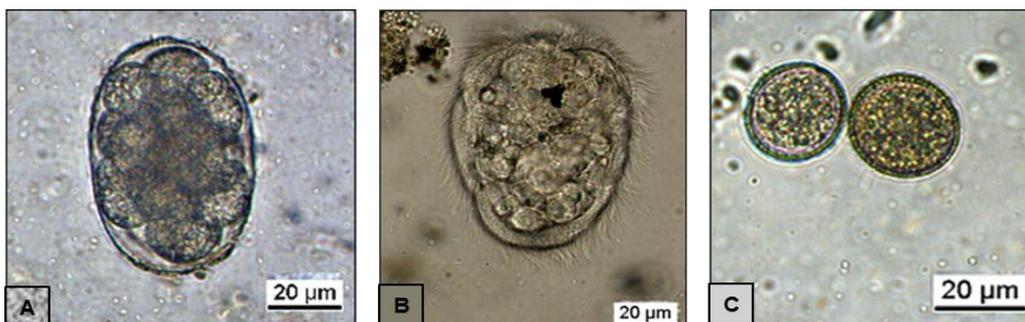


- (A) *Notoedres cati*
- (B) *Demodex gatoi*
- (C) *Otodectes cynotis*
- (D) *Sarcoptes scabiei*
- (E) *Demodex cati*

QUESTÃO 8. O método de coprocultura é amplamente utilizado de forma complementar aos métodos de contagem de ovos por grama de fezes. Sabendo disso, qual o objetivo do método de coprocultura?

- (A) Recuperação e identificação a nível de gênero ou espécie de vermes adultos baseados em sua morfologia.
- (B) Identificação a nível de gênero ou espécie de larvas de terceiro estágio (L3) de parasitos da ordem Ascaridida baseado na morfologia da larva.
- (C) Recuperação e identificação a nível de gênero ou espécie de larvas de terceiro estágio (L3) de parasitos da ordem Strongylida baseado na morfologia da larva.
- (D) Identificação de formas larvares infectantes de cestóides.
- (E) Recuperação e identificação a nível de gênero ou espécie de larvas de terceiro estágio (L3) de parasitos da ordem Spirurida baseado na morfologia da larva.

QUESTÃO 9. As pesquisas relacionadas à helmintofauna dos animais silvestres têm nos mostrado uma grande variedade de parasitos. Devido a isso, o conhecimento das possíveis estruturas parasitárias encontradas nos exames coproparasitológicos é necessário para um diagnóstico mais fidedigno. Deste modo, as figuras abaixo correspondem a quais formas parasitárias?



- (A) A - ovo; B - miracídio; C - oocistos.
- (B) A - larva; B - miracídio; C - oocistos.
- (C) A - ovo; B - miracídio; C - cistos.
- (D) A - oocisto; B - larva; C - ovo.
- (E) A - ovo; B - larvas; C - ovos.

QUESTÃO 10. Quais são os princípios ativos recomendados no controle de helmintos da classe Trematoda e Cestoda, respectivamente?

- (A) Ivermectina e praziquantel.
- (B) Triclabendazol e ivermectina.
- (C) Closantel e praziquantel.
- (D) Ivermectina e Fipronil.
- (E) Cipermetrina e fluazuron.

QUESTÃO 11. Considerando a subfamília Cystoisoporinae, o gênero *Cystoisospora* foi criado por Frenkel, em 1977, para agrupar as espécies do gênero *Isospora* que infectam carnívoros. Sendo assim, qual das espécies citadas abaixo parasita cães?

- (A) *Cystoisospora suis*
- (B) *Cystoisospora belli*
- (C) *Cystoisospora rivolta*
- (D) *Cystoisospora ohioensis*
- (E) *Cystoisospora heydorni*

QUESTÃO 12. O parasitismo por piolhos tem alta especificidade pela espécie hospedeira. Considerando esta afirmativa, o piolho *Linognathus setosus* tem como hospedeiro:

- (A) Bovinos
- (B) Felinos
- (C) Caninos**
- (D) Suínos
- (E) Alpacas

QUESTÃO 13. Este carrapato é amarelo, avermelhado ou marrom-escuro; os adultos não ingurgitados podem medir 3 a 4,5 mm de comprimento, embora o tamanho seja muito variável, e as fêmeas ingurgitadas podem alcançar 12 mm de comprimento. Os palpos e o hipostômio são curtos e a base do capitulo é dorsalmente hexagonal. A coxa do primeiro par de pernas possui dois esporões. As pernas podem ser sucessivamente maiores a partir do par anterior até o par posterior. O tarso do quarto par de pernas possui um gancho tarsal ventral evidente. O sulco anal envolve apenas a metade posterior do ânus e, então, se estende como um sulco mediano. Os machos apresentam placas adanais e escudos acessórios. As larvas, de 6 pernas, são marrom-claras e pequenas, enquanto as ninfas têm 8 pernas e são vermelho-amarronzadas. Conhecido comumente como carrapato-do-canil.

O texto acima descreve as características de:

- (A) *Rhipicephalus pulchellus*
- (B) *Rhipicephalus simus*
- (C) *Rhipicephalus sanguineus***
- (D) *Argas miniatus*
- (E) *Varroa destructor*

QUESTÃO 14. A espécie *Toxocara canis* é um ascarídeo parasita do intestino delgado de cães, com grande importância médico veterinária devido ao seu caráter zoonótico. Considerando seu ciclo biológico, assinale a opção que descreve CORRETAMENTE as maneiras do hospedeiro definitivo se infectar, e nome dado a patologia causada pela migração errática deste parasita:

- (A) Ingestão de ovo larvado; via transmamária; ingestão de hospedeiros paratênicos; penetração cutânea; bicho geográfico.
- (B) Penetração cutânea; via transplacentária; via transmamária; ingestão de hospedeiros paratênicos; larva migrans cutânea.
- (C) Ingestão de ovo larvado; via transplacentária; via transmamária; ingestão de hospedeiros paratênicos; larva migrans visceral.**
- (D) Ingestão de L3; via transplacentária; via transmamária; ingestão de hospedeiros paratênicos; larva migrans cutânea.
- (E) Penetração cutânea; ingestão de L2; via transmamária; ingestão de hospedeiros paratênicos; larva migrans visceral.

Questão 15. Enunciado da Questão: Ao avaliar as larvas coletadas de uma coprocultura (técnica de Robert e O'Sullivan) de fezes bovinas foram observadas três tipos de larvas com as seguintes características morfológicas:

- I- Larvas sem bainha com o esôfago ocupando 1/3 do corpo.
- II- Larvas com presença de copos refringentes na parte anterior do esôfago e bainha terminando bruscamente.
- III- Larvas com bainha longa terminando em forma de chicote (filamento muito fino).

A quais espécies ou gêneros de nematoides essas larvas pertencem respectivamente:

- (A) *Strongyloides papillosus*, *Cooperia* sp. e *Haemonchus* sp.**
- (B) *Cooperia* sp., *Haemonchus* sp. e *Strongyloides papillosus*
- (C) *Cooperia* sp., *Haemonchus* sp. e *Trichostrongylus axei*
- (D) *Strongyloides papillosus*, *Cooperia* sp. e *Trichostrongylus axei*
- (E) *Strongyloides* sp., *Haemonchus* sp. e *Trichostrongylus axei*

QUESTÃO 16. O proprietário de uma granja de porcos caipiras coletou uma amostra de ectoparasitas que estavam localizados nas dobras do pescoço, base das orelhas e entre as pernas dos animais e enviou para o LQEPV - Setor de Diagnóstico em Parasitologia Animal da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro. Na universidade, os residentes do setor constataram que se tratavam de insetos achatados dorso ventralmente, com a cabeça alongada e mais estreita que o tórax, antenas com cinco segmentos, três pares de patas do mesmo tamanho, abdome alargado e presença de placas pleurais e parapleurais e chegaram a conclusão que os insetos eram 1 da espécie 2 .

Quais das alternativas preencheria corretamente as lacunas 1 e 2 com o diagnóstico dos residentes?

- (A) Piolhos mastigadores, *Haematopinus porcini*
- (B) Piolhos hematófagos, *Haematopinus eurysternus*
- (C) Piolhos hematófagos, *Haematopinus suis***
- (D) Piolhos hematófagos, *Haematopinus porcini*
- (E) Piolhos mastigadores, *Haematopinus suis*

QUESTÃO 17. Um criador de equinos observou que seus animais apresentavam prurido na região anal, coçando a parte posterior do corpo contra os mourões das cercas, causando perda de pelo e escoriações na região posterior. O veterinário ao chegar à propriedade suspeitou de um determinado parasito, coletou as fezes e grudou uma fita adesiva na parte externa do ânus dos animais, colando posteriormente essa fita em uma lâmina de microscopia e enviando as amostras coletadas para o Setor de Diagnóstico em Parasitologia Animal da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro. Os residentes do setor realizaram a técnica de Gordon e Whitlock com as fezes recebidas, mas os resultados dos exames foram negativos. Porém ao avaliarem as fitas adesivas coladas em lâmina de microscopia no aumento de 100X na microscopia de luz observaram ovos amarelados de formato oval com um opérculo e um dos lados ligeiramente mais côncavo. Por essa observação os residentes chegaram ao diagnóstico que os equinos estão parasitados pela espécie:

- (A) *Anoplocephala perfoliata*
- (B) *Trichuris discolor*
- (C) *Strongylus vulgaris*
- (D) *Oxyuris equi***
- (E) *Enterobius vermicularis*

QUESTÃO 18. O médico veterinário que atendeu a propriedade anterior também observou que os animais estavam muito parasitados por carrapatos. As áreas mais infestadas eram o pavilhão auricular, a base da cauda e o divertículo nasal. Chegando em casa, ele encontrou um carrapato em seu tornozelo e viu que o espécime tinha uma coloração castanho escura e escudo dorsal ornamentado. Quais dessas espécies de carrapatos estavam parasitando os equinos dessa propriedade?

- (A) *Rhipicephalus microplus* e *Amblyomma cajennense*
- (B) *Rhipicephalus microplus* e *Dermacentor nitens*
- (C) *Dermacentor variabilis* e *Amblyomma sculptum*
- (D) *Amblyomma sculptum* e *Rhipicephalus microplus*
- (E) *Dermacentor nitens* e *Amblyomma sculptum*

QUESTÃO 19. Qual das técnicas mencionadas abaixo é apropriada para o diagnóstico de parasitos pulmonares do gênero *Dictyocaulus* sp.?

- (A) Técnica de Coprocultura de Robert e O'Sullivan
- (B) Técnica de Girão e Ueno
- (C) Técnica de Baermann
- (D) Técnica de Gordon e Whitlock
- (E) Técnica de Centrifugo flutuação simples

QUESTÃO 20. Carrapatos pertencentes à família Ixodidae possuem características morfológicas que os diferenciam dos carrapatos da família Argasidae. De acordo com as características dos ixodídeos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I- Larvas e ninfas possuem três pares de patas, enquanto os adultos possuem quatro pares.
- II- Ninfas possuem quatro pares de patas, assim como os adultos, porém não apresentam dimorfismo sexual.
- III- Larvas possuem respiração cutânea e ninfas possuem respiração traqueal.
- IV- Larvas, ninfas e adultos (machos) possuem escudo dorsal incompleto.
- V- Fêmeas possuem escudo dorsal incompleto e machos escudo dorsal completo.

- (A) I e IV
- (B) I, II e III
- (C) I e V
- (D) II, III e V
- (E) III e IV

QUESTÃO 21. Foi enviado para o Setor de Diagnóstico em Parasitologia Animal um espécime de carrapato encontrado em uma lebre. Um dos residentes ao identificá-lo, anotou as seguintes características para diferenciação de gênero: escudo dorsal sem ornamentação, olhos ausentes, presença de festões e sulco anal posterior. Qual gênero de carrapato foi identificado?

- (A) *Ixodes*
- (B) *Rhipicephalus*
- (C) *Haemaphysalis*
- (D) *Amblyomma*
- (E) *Ornithodoros*

QUESTÃO 22. O parasito *Histomonas meleagridis* é um protozoário cosmopolita que acomete ceco e fígado de perus, galinhas, faisões, galinhas d'angola e outros galináceos. Baseado nisso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I- O nematoide cecal *Heterakis gallinarum* funciona como hospedeiro de transporte para *Histomonas meleagridis*. Quando uma ave ingere um ovo de *H. gallinarum* infectado, ela adquire de uma só vez um nematoide apatogênico e um protozoário patogênico.
- II- Os protozoários liberados pela larva do nematoide passam um período como flagelados habitantes do lúmen cecal antes de perderem os flagelos e penetrarem, como um organismo ameboide, no tecido subepitelial da parede intestinal.
- III- O processo inflamatório e a necrose que ocorrem na parede do ceco e no fígado são graves e causam alta mortalidade em perus.
- IV- Minhocas atuam como hospedeiros paratênicos para a larva de *Heterakis gallinarum* e, por ser um alimento apreciado pelas aves, facilitam a infecção tanto para o nematoide quanto para o protozoário.

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

QUESTÃO 23. As doenças parasitárias são um dos problemas de saúde mais frequentes e importantes que afetam as aves selvagens. Tanto as aves de vida livre quanto as de cativeiro, podem ser parasitadas por muitas espécies de helmintos, podendo ocasionar desde infecções assintomáticas até a morte do hospedeiro. O impacto das infecções por helmintos na manutenção e conservação de aves em cativeiro, bem como na sobrevivência de populações de animais selvagens e seus ecossistemas, ressaltam a importância do conhecimento sobre as doenças parasitárias de aves silvestres.

Leia as afirmativas abaixo e marque a opção **CORRETA**.

- I- Os parasitos do gênero *Ascaridia* são monoxênicos e infectam comumente aves Psittaciformes, podendo causar perda de peso, anorexia e morte;
- II- *Eimeria* spp. é um coccídeo raramente encontrado parasitando aves;
- III- A alta densidade populacional está correlacionada à predisposição da ocorrência de parasitoses em aves de cativeiro;
- IV- Os zoológicos localizados em centros urbanos costumam atrair animais de vida livre, como ratos, garças, urubus e pombos. Isso facilita o contato entre animais de vida livre com os de cativeiro, mas não é um problema do ponto de vista sanitário, visto que os de vida livre se tornarão presas dos animais de zoológico, ajudando a manter seu instinto de caça.

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

QUESTÃO 24. Frequentemente coelhos podem ser infestados por ectoparasitos, sendo uma queixa recorrente tanto de tutores quanto de produtores. Relacionado aos ectoparasitos de coelhos, marque a resposta CORRETA:

- (A) O principal ácaro causador de sarna em coelhos pertence ao gênero *Ctenocephalides*
- (B) O vírus causador da mixomatose em coelhos pode ser transmitido pela pulga
- (C) Não há relatos de miíases em coelhos devido ao seu hábito de "grooming".
- (D) *Echidnophaga gallinacea*, a pulga dos galinheiros, não é capaz de infestar coelhos.
- (E) Uma das opções para o controle de ectoparasitos em coelhos é a aplicação de fipronil tópico mensal

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

PATOLOGIA ANIMAL

QUESTÃO 1. Marque a resposta que representa o diagnóstico correto: Neoplasia que acomete cães de ambos os sexos e é transmitida pelo coito e pela transferência de células neoplásicas. Em fêmeas, se inicia com um nódulo abaixo da mucosa vaginal ou vestibular e, quando cresce, rompe a mucosa sobrejacente. A lesão geralmente tem início na parede dorsal da vagina, bem na junção com o vestibulo, se prolifera para dentro do lúmen da vagina e se projeta pela vulva como uma massa friável e ulcerada. Microscopicamente, as células neoplásicas são grandes, com formato redondo ou oval, citoplasma pálido e vacuolizado.

(A) TVT (tumor venéreo transmissível)

(B) Plasmocitoma

(C) Leiomioma

(D) Sertolioma

(E) Seminoma

QUESTÃO 2. As neoplasias que mais frequentemente acometem o pênis dos bovinos e equinos são respectivamente:

(A) Fibrossarcoma e mastocitoma

(B) TVT e carcinoma de células basais

(C) Fibrossarcoma e carcinoma de células escamosas

(D) Fibropapiloma e mastocitoma

(E) Fibropapiloma e carcinoma de células escamosas

QUESTÃO 3. Marque a opção que representa o diagnóstico correto: Doença importante na criação de potros caracterizada, macroscopicamente, por linfadenite piogranulomatosa crônica ativa com aumento de volume e consistência firme de linfonodos que, à superfície de corte, apresentam áreas discretas e coalescentes de exsudato de coloração amarelo esbranquiçada que infiltra e comprime o parênquima contíguo e enterite ulcerativa caracterizada por discretos focos de ulceração e hemorragia no centro das placas de Peyer. Pode cursar também com broncopneumonia grave, ou crônica, com depressão, tosse, perda de peso e angústia respiratória, além de diarreia, artrite ou formação subcutânea de abscessos.

(A) Enteropatia proliferativa causada pela bactéria *Lawsonia intracellularis*

(B) Enterite por *Rhodococcus equi*

(C) Enteropatia proliferativa necrótica causada pela bactéria *Escherichia coli*

(D) Ileíte regional causada pela bactéria *Brachyspira equi*

(E) Adenomatose intestinal causada por *Clostridium spp.*

QUESTÃO 4. Marque a resposta que representa o diagnóstico correto: Doença tubulointerstitial supurativa que geralmente origina-se como uma extensão da infecção bacteriana acometendo o trato urinário inferior, que ascende dos ureteres aos rins e estabelece uma infecção na pelve e na medula interna cursando com inflamação da pelve e parênquima renais. O diagnóstico macroscópico é obtido pelo reconhecimento da existência de inflamação pélvica, que se estende ao parênquima renal; pode ser unilateral, mas em geral é bilateral e mais grave nos polos renais

(A) Pielonefrite

(B) Pielite

(C) Cistite

(D) Uretrite

(E) Tiflite

QUESTÃO 5. Marque a opção correta que completa corretamente os espaços abaixo: O _____ causa a _____ em suínos de oito a 16 semanas de idade. As lesões consistem em polisserosite, poliartrite e meningite fibrinosas. Dentre as lesões, observam-se vasculite, com deposição de quantidades variáveis de material friável de cor cinza-clara (fibrina) nas superfícies serosas (polisserosite fibrinosa) dos pulmões (pleurite fibrinosa), do coração (pericardite fibrinosa) e da cavidade abdominal (peritonite fibrinosa). As cavidades formadas por estas estruturas anatômicas podem também conter um exsudato fibrinoso e edema.

(A) *Glaserella (Haemophilus) somnus* / Disenteria suína

(B) *Glaserella (Haemophilus) parasuis* / Doença de Glasser

(C) *Lawsonia spp.* / Disenteria suína

(D) *Clostridium spp.* / Disenteria suína

(E) *Pasteurella multocida* / Doença de Glasser

QUESTÃO 6. Marque a resposta que representa o diagnóstico correto: Neoplasia comum em cães de porte grande que cursa com aumento de volume, dor, claudicação e edema principalmente nas regiões do rádio distal, tíbia distal e úmero proximal. O crescimento da neoplasia é, em geral, rápido, invasivo, localmente agressivo e doloroso. A ocorrência de metástase pulmonar é comum exceto para aqueles oriundos do esqueleto axial e, em particular, na cabeça. As metástases também podem ser difusas, envolvendo tecidos moles, assim como outros ossos. O exame histológico revela proliferação de células mesenquimais, moderadamente anaplásicas, com produção de matriz osteoide.

(A) Fibrossarcoma

(B) Mastocitoma

(C) Carcinoma epidermóide

(D) Osteossarcoma

(E) Linfoma

QUESTÃO 7. Marque a resposta que representa o diagnóstico correto: Doença que acomete bovinos de todas as idades, entretanto é mais comum em animais com idade entre 8 meses e 2 anos. Macroscopicamente, verificam-se erosões multifocais bem delimitadas e úlceras na língua, gengiva, palato, esôfago, rúmen, abomaso e nas bandas coronárias dos cascos. No intestino, as lesões características são focos de necrose bem delimitados no epitélio que recobre o GALT. As placas de Peyer e o epitélio subjacente apresentam necrose e estão recobertos por exsudato supurativo.

- (A) Senecavirose
- (B) Febre aftosa
- (C) Diarreia viral bovina (doença das mucosas)**
- (D) Estomatite vesicular
- (E) Paratuberculose

QUESTÃO 8. Marque a opção que representa o diagnóstico correto: Os pigmentos geralmente são classificados amplamente em dois grupos: exógenos e endógenos. O carbono é o pigmento exógeno mais comum e, macroscopicamente, os pulmões apresentam-se pontuados por pontos enegrecidos subpleurais de 1 a 2 mm de diâmetro e, em casos mais severos, a medula dos linfonodos traqueobrônquicos pode ficar enegrecida. A descrição refere-se ao pigmento:

- (A) Bilirrubina
- (B) Melanina
- (C) Hemoglobina
- (D) Antracose**
- (E) Hemossiderina

QUESTÃO 9. Sobre a degeneração gordurosa (lipidose, esteatose), qual a afirmação errada?

- (A) A lipidose é o acúmulo de triglicerídeos e outros metabólitos lipídicos dentro das células parenquimatosas.
- (B) Pode estar associada à liberação excessiva de ácidos graxos livres provenientes do intestino ou tecido adiposo ou pela diminuição da β -oxidação dos ácidos graxos em corpos cetônicos.
- (C) Pode ser demonstrada ao exame histológico pelo ácido periódico de Schiff (PAS).**
- (D) Pode estar associada à síntese prejudicada de apoproteína, como na aflatoxicose.
- (E) Pode ocorrer no final da prenhez, no início da lactação, e em gatos obesos.

QUESTÃO 10. O termo amiloide se refere a um grupo de proteínas filamentosas que se dobram erroneamente e não são eficientemente degradadas pelo organismo, e assim se depositam fora das células e células parenquimatosas adjacentes, e causam atrofia e morte por compressão e ou isquemia. Qual a afirmação que não corresponde a amiloidose?

- (A) Como consequência de processos inflamatórios crônicos.
- (B) Nas discrasias plasmocitárias.
- (C) De forma localizada na cavidade nasal de equinos e no pâncreas de gatos.
- (D) No interior de abscessos ou hematomas antigos e mineralizados.**
- (E) No cérebro de humanos com doença de Alzheimer e no cérebro de cães idosos a senis.

QUESTÃO 11. Marque a alternativa que NÃO revela a verdade sobre as alterações pós mortais.

- (A) Manchas de escuras (coloração vermelho escuro, azulado, esverdeado, amarelo, roxo) devido à reação do gás sulfídrico das bactérias com o ferro da hemoglobina são chamadas de pseudomelanose.
- (B) Animais musculosos apresentam maior rigor mortis do que animais magros.
- (C) Carcaça em fase de crepitação, distensão e deslocamento de vísceras ocorre pelo excesso de gás produzido pelas bactérias da putrefação.
- (D) Com a decomposição das hemácias, ocorre a liberação da hemoglobina que se espalha pelos tecidos, banhando-os e corando-os de uma cor avermelhada difusa e esmaecida chamada de embebição hemoglobínica.
- (E) O algor mortis ocorre devido ao decúbito e por força da gravidade, e o sangue e outros líquidos fluem para parte mais baixa do corpo.**

QUESTÃO 12. À necropsia de um cão com insuficiência renal crônica grave, são encontradas lesões extra renais (lesões sistêmicas) de uremia. Marque a alternativa que confere com esses achados.

- (A) hemorragia do estômago, hemorragia na mucosa oral e pulmão, degeneração gordurosa hepática, adrenais hiperplásicas, ulceração da mucosa gástrica, hepatoesplenomegalia, edema pulmonar.
- (B) estomatite ulcerativa e necrótica, gastrite ulcerativa hemorrágica, colite ulcerativa hemorrágica, pericardite fibrinosa, edema pulmonar, osteodistrofia fibrosa, mineralização de tecidos moles, hiperplasia da paratireoide.**
- (C) estomatite ulcerativa e necrótica, hemorragia do estômago, hemorragia na mucosa oral e pulmão, hemorragia gastrointestinal, hiperplasia da tireoide, hepatoesplenomegalia, adrenais hiperplásicas, osteodistrofia fibrosa.
- (D) ulceração da mucosa gástrica, hepatoesplenomegalia, hemorragia do estômago, mineralização em pulmão, estômago, endocárdio e músculos intercostais, adrenais hiperplásicas, pericardite fibrinosa.
- (E) hemorragia gastrointestinal, degeneração gordurosa hepática e mineralização em pulmão, estômago, endocárdio e músculos intercostais, esplenomegalia, adrenais hiperplásicas, osteodistrofia fibrosa.

QUESTÃO 13. As colorações especiais podem ser essenciais na melhoria da precisão diagnóstica histopatológica ao auxiliar na identificação e diferenciação de pigmentos. Em um pulmão onde você suspeite que haja células da falha cardíaca, porém com muito artefato de hematina ácida formolínica, qual dessas colorações é mais apropriada?

- (A) Azul da Prússia.**
- (B) Fontana Masson.
- (C) PAS.
- (D) Grocott.
- (E) Alcian Blue.

QUESTÃO 14. Um cão com histórico de insuficiência cardíaca esquerda, na necropsia apresenta hipertrofia ventricular esquerda, pulmões não colapsados, pesados, difusamente vermelhos com áreas de tonalidade amarronzada. No exame histopatológico visualiza-se nas amostras de pulmão presença de material amorfo, homogêneo, hialino no interior dos alvéolos, além de fibrose e macrófagos com pigmento granular amarronzado. Com base nessas informações assinale a alternativa correta:

- (A) A insuficiência cardíaca esquerda eleva a pressão hidrostática intravascular pulmonar responsável pelos achados de edema e antracose.
- (B) A insuficiência cardíaca esquerda eleva a pressão hidrostática intravascular pulmonar responsável pelos achados de edema, hemorragia e pneumonia e antracose.
- (C) A insuficiência cardíaca esquerda eleva a pressão hidrostática intravascular pulmonar responsável pelos achados de edema e hemorragia crônica demonstrada por presença de macrófagos siderófagos.**
- (D) A insuficiência cardíaca esquerda eleva a pressão hidrostática intravascular pulmonar responsável pelos achados de edema e hemorragia crônica demonstrada por presença de macrófagos melanófagos.
- (E) A insuficiência cardíaca esquerda diminui a pressão hidrostática intravascular pulmonar responsável pelos achados de edema e hemorragia crônica demonstrada por presença de macrófagos siderófagos.

QUESTÃO 15. Ao examinar na microscopia uma amostra de rim felino, você observa que as células tubulares apresentam em seu citoplasma vacúolos de gordura bem delimitados, não corados. A respeito dessa característica, assinale a alternativa correta:

- (A) Pode ser indicativa de hiperglicemia e diabetes melito.
- (B) Pode ser indicativa de esteatose hepática.
- (C) Pode ser indicativa de hipercolesterolemia.
- (D) Pode ser indicativa de hipertireoidismo.
- (E) É normal para a espécie.**

QUESTÃO 16. A degeneração e necrose tubular aguda frequentemente referidas como nefrose é a causa mais importante da insuficiência renal aguda. Nesse contexto, assinale a alternativa correta:

- (A) A nefrose é frequentemente de fácil identificação na necropsia, onde os rins acometidos se mostram edemaciados, vermelhos escuros e sangrentos.
- (B) A nefrose é frequentemente de fácil identificação na necropsia, onde os rins acometidos se mostram edemaciados, vermelhos escuros com estriações evidentes.
- (C) A nefrose é frequentemente de fácil identificação na necropsia, onde os rins acometidos se mostram com superfície irregular, granular e cápsula aderida.
- (D) A nefrose pode cursar com edema e estriações bem evidentes no córtex, mas é de difícil identificação na necropsia, sendo o exame histopatológico essencial para caracterizar esse processo.**
- (E) A nefrose pode cursar com edema e estriações bem evidentes no córtex, junto a turgidez capsular e hemorragia cortical, é uma lesão de fácil identificação na necropsia.

QUESTÃO 17. Doença de alta mortalidade de etiologia viral causada por um coronavírus responsável por lesões multifocais sistêmicas, incluindo sistema nervoso central, que afeta felinos domésticos de todas as idades, porém é observada mais frequentemente em animais jovens.

- (A) Vírus da leucemia felina (Felv)
- (B) Toxoplasmose
- (C) Peritonite infecciosa felina (PIF)**
- (D) Vírus da imunodeficiência felina (Fiv)
- (E) Histoplasmosse.

QUESTÃO 18. Palicoure marcgravii é a planta tóxica mais importante do grupo de plantas que afetam o funcionamento do coração e causam morte súbita no Brasil. Conhecida popularmente como “cafezinho”, entre outros nomes, esta possui elevada toxicidade e efeito acumulativo, com alta frequência de intoxicação em bovinos sob condições naturais. Os principais sinais clínicos, achados de necropsia e alterações histopatológicas observadas em caso de intoxicação na espécie bovina são respectivamente:

- (A) Anemia, convulsão, dor abdominal/icterícia e fígado de noz moscada/Necrose de cardiomiócitos
- (B) Tremores musculares, movimentos de pedalagem e convulsão/achados de necropsia negativos ou pouco específicos/Degeneração hidrópica vacuolar das células epiteliais dos túbulos contornados distais associados à picnose nuclear no rim.**
- (C) Hematúria, febre, mucosas hipocoradas/Congestão e hemorragia generalizada, fígado de noz moscada/ Necrose de coagulação centrolobular e microvacuolização de hepatócitos
- (D) Tremores musculares, convulsão, perda de peso/achados de necropsia negativos/mineralização da íntima de vasos
- (E) Hemoglobinúria, taquicárdica, mucosas cianóticas/petéquias e equimoses da mucosa do abomaso/Necrose isquêmica aguda multifocal em rim com deposição de hemoglobina em túbulos contorcidos distais

QUESTÃO 19. A inflamação é a resposta vascular e celular dos tecidos vivos à uma agressão. A função do processo inflamatório é minimizar o efeito de um irritante num tecido agredido que podem resultar em alterações passivas e químicas nas células ou tecidos lesionados, os quais desencadeiam o processo inflamatório que se manifestam através dos cinco sinais cardeais que são identificados como:

- (A) Edema, avermelhamento, calor, cianose e perda da função
- (B) Calor, rubor, inchaço, dor e perda da função**
- (C) Edema, rubor, fibrose, dor, isquemia
- (D) Rubor, avermelhamento, edema, inchaço, perda da função
- (E) Dor, inchaço, isquemia, fibrose, edema

QUESTÃO 20. A osteofagia é um sinal relativamente específico em quadros de deficiência mineral em bovinos. Tal manifestação comportamental nestes animais pode gerar como consequência o botulismo epizoótico. A ausência de tal mineral pode levar também alterações de esqueleto como raquitismo em animais jovens e osteomalácia em animais adultos. A deficiência de qual mineral está correlacionado estas alterações:

- (A) Fósforo
- (B) Ferro
- (C) Cálcio
- (D) Potássio
- (E) Cobre

QUESTÃO 21. Tumores pulmonares em gatos apresentam uma alta taxa de metástase. Pesquisas sugerem que 75–80% dos tumores pulmonares felinos têm doença metastática, isso incluiu lesões em linfonodos brônquicos, metástases intratorácicas e locais extratorácicos. Relata-se uma síndrome reconhecida que ocorre exclusivamente em gatos e se caracteriza por metástase extratorácica de adenocarcinoma pulmonar onde observa-se presença de células ciliadas e secreção de muco nesses focos metastáticos. Tal síndrome tem qual sítio extratorácico metastático de adenocarcinoma pulmonar primário em felinos:

- (A) Fígado (síndrome hepato-pulmonar felina)
- (B) Pele (síndrome pulmonar- cutânea felina)
- (C) Baço (síndrome pulmonar-esplênica felina)
- (D) Dígito (síndrome dígito-pulmonar felina)
- (E) Estômago (síndrome gástrica-pulmonar felina)

QUESTÃO 22. Você está analisando lâminas de um cão que apresentou febre, anorexia, vômitos, desidratação, icterícia. Na necropsia havia icterícia, petéquias em fígado e edema de vesícula biliar, além de edema e hemorragias pulmonares. Na microscopia, ao analisar o fígado você suspeitou de leptospirose, pois havia dissociação dos cordões de hepatócitos. Que coloração especial você faria para concluir o diagnóstico:

- (A) Gram.
- (B) Warthin Starry.
- (C) PAS.
- (D) Grocott.
- (E) Alcian Blue.

QUESTÃO 23. A listeriose é uma importante enfermidade de ruminantes. Bovinos, ovinos e caprinos entram em contato com a *Listeria monocytogenes* presente no solo, na alimentação animal, na água e nas fezes; no entanto, o risco de contaminação é maior quando os ruminantes são alimentados com silagem que foi armazenada de maneira inadequada, cujo pH não é suficientemente ácido para impedir o supercrescimento das bactérias. No sistema nervoso a *Listeria monocytogenes* provoca microabscessos perivascularres em qual região?

- (A) Cerebelo
- (B) Cornos ventrais da medula espinhal.
- (C) Córtex cerebral.
- (D) Ventrículos laterais.
- (E) Tronco encefálico.

QUESTÃO 24. *Rhodococcus equi* é um saprófito do solo, bastonete anaeróbico facultativo, Gram-positivo, grande e potencialmente zoonótico e causa inflamação piogranulomatosa em potros abaixo de 6 meses. Em potros este patógeno costuma provocar lesões em:

- (A) Músculo cardíaco e esquelético.
- (B) Ossos e articulações.
- (C) Pâncreas e vias biliares.
- (D) Olhos e bolsa gútural.
- (E) Pulmões e intestino.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. Quando pensamos em hematologia de mamíferos, normalmente focamos em espécies domésticas e de produção. No entanto, na rotina do patologista clínico que trabalha com animais silvestres, é essencial o conhecimento sobre a hematologia de outros mamíferos, que possuem características específicas. Com base nessas particularidades, analise as frases abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I- Os linfócitos são os leucócitos predominantes no sangue de camundongos e ratos saudáveis.
- II- Os Corpúsculos de Kurloff são inclusões citoplasmáticas que podem ser visualizadas em linfócitos de porquinhos-da-índia e capivaras.
- III- Os neutrófilos de coelhos são denominados heterófilos devido aos seus grânulos citoplasmáticos eosinofílicos, sendo morfológicamente indiferenciáveis dos eosinófilos.
- IV- Os eritrócitos de camelídeos, como camelos, alpacas e lhamas têm formato de disco bicôncavo.
- V- Os neutrófilos de alguns primatas possuem pequenos grânulos citoplasmáticos eosinofílicos ou basofílicos.

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

QUESTÃO 02. Com relação aos testes laboratoriais para avaliação da tireoide, assinale a alternativa correta.

- (A) A concentração sérica de T4 total não deve ser utilizado para excluir hipotireoidismo em cães e confirmar hipertireoidismo em gatos.
- (B) A mensuração do TSH deve ser empregado como teste único no diagnóstico do hipotireoidismo em cães.
- (C) A mensuração da concentração sérica de T3 apresenta excelente valor diagnóstico em alguns perfis de função tireoidiana em cães.
- (D) T4 livre é um hormônio biologicamente inativo e sua mensuração é realizada por diálise de equilíbrio, sendo muito útil no diagnóstico de disfunções tireoidianas.
- (E) A mensuração sérica de T4 total e TSH constitui um perfil utilizado para o diagnóstico e diferenciação do tipo de hipotireoidismo.**

QUESTÃO 03. Com relação ao hipoadrenocorticismo, assinale a alternativa correta:

- (A) O hipoadrenocorticismo primário é usualmente causado por adrenalite linfocítica, havendo diminuição dos teores de glicocorticóides e mineralocorticóides.**
- (B) Hipernatremia e hipopotassemia são anormalidades clássicas e características de hipoadrenocorticismo primário.
- (C) No hipoadrenocorticismo raramente observa-se azotemia.
- (D) O hipoadrenocorticismo secundário caracteriza-se por uma deficiência de mineralocorticóides, enquanto os glicocorticóides são poupados.
- (E) O padrão ouro para o diagnóstico de hipoadrenocorticismo é a mensuração do ACTH plasmático.

QUESTÃO 04. A ureia e a creatinina são dois marcadores amplamente utilizados para avaliar a função renal em cães e gatos. Ambos são produtos de excreção que refletem, de maneiras diferentes, a eficiência da filtração glomerular. No entanto, a interpretação das concentrações séricas de ureia e creatinina deve considerar diversos fatores clínicos e fisiológicos. Assinale a alternativa correta com relação a ureia e creatinina:

- (A) Azotemia pós-renal é comum no hipoadrenocorticismo clínico.
- (B) A azotemia que ocorre associada a uma nefropatia com perda de proteína e hipoalbuminemia acentuada pode ser pré-renal e estar associada a hipovolemia secundária a pressão coloidosmótica reduzida.**
- (C) A hipovolemia dispara a liberação de ADH, que aumenta a reabsorção de creatinina (mas não de ureia) pelos túbulos coletores medulares.
- (D) Azotemia pós-renal pela obstrução do trato urinário promove a liberação de substâncias que realizam a dilatação das arteríolas glomerulares, aumentando, assim, a taxa de filtração glomerular.
- (E) Na azotemia renal, processos que contribuem para uma azotemia pré-renal não podem estar presentes na azotemia renal.

QUESTÃO 05. Sobre os testes laboratoriais que envolvem avaliação hepática, marque a alternativa correta:

- I- Na insuficiência hepática a concentração plasmática de ureia, geralmente, está baixa, pois o fígado é incapaz de converter a amônia em ureia pela forma usual.
- II- A atividade enzimática da ALT está especialmente aumentada na hepatite infecciosa canina e na leptospirose.
- III- A insuficiência hepática, tanto adquirida quanto congênita, resulta em síntese reduzida de colesterol, acompanhada por níveis reduzidos de albumina e, geralmente, ureia.
- IV- O aumento da atividade sérica da fosfatase alcalina na lesão hepática é atribuído à colestase intra-hepática causada por lesão de canaliculos biliares, edema, inflamação e/ou fibrose dos hepatócitos.
- V- Em geral, as hepatopatias que resultam em elevação da atividade sérica da ALT também causarão aumento da AST, embora a magnitude do aumento possa ser menor.

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

QUESTÃO 06. O fígado tem muitas funções diferentes e é incomum que todas sejam afetadas igualmente. Frequentemente, uma ou mais funções podem estar severamente afetadas enquanto outras podem estar virtualmente inalteradas, dependendo do processo patológico real envolvido e da cronicidade da lesão. São exemplos de testes de função hepática:

- (A) Ureia, ácidos biliares, alanina aminotransferase, lactato desidrogenase
- (B) Colesterol, albumina, tempo de protrombina e ureia
- (C) Gama glutamiltransferase, bilirrubina, colesterol, glicose
- (D) Fosfatase alcalina, tempo de protrombina, alanina aminotransferase, albumina
- (E) Ácidos biliares, aspartato aminotransferase, albumina, colesterol

QUESTÃO 07. O emprego de exames laboratoriais para a avaliação da função muscular em animais domésticos tem como principal objetivo diagnosticar lesões musculares. Esses exames incluem a mensuração da atividade sérica de enzimas que extravasam das células musculares lesadas. Com base nessa informação, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Há aumento da atividade sérica da enzima Creatinocinase (CK) apenas quando ocorre lesão de músculo esquelético.
- (B) A enzima Lactato desidrogenase (LDH) está presente no citoplasma da maior parte das células do organismo. A ocorrência de lesão na maioria dos tecidos resulta em extravasamento de LDH no espaço extracelular e no sangue, o que torna a LDH total altamente inespecífica.
- (C) Apesar da enzima alanina aminotransferase (ALT) ter sua atividade sérica aumentada em casos de lesão muscular, é preferível avaliar a atividade sérica de uma enzima com maior especificidade muscular.
- (D) Há cinco isoenzimas de LDH, e a determinação das atividades dessas isoenzimas é útil para o diagnóstico específico de lesão dos músculos cardíaco e esquelético.
- (E) O aumento exclusivo da atividade sérica de CK sugere lesão muscular hiperaguda. O aumento das atividades de AST e CK sugere lesão muscular ativa ou recente. Aumento exclusivo de AST, em um contexto clínico de miopatia e excluída uma hepatopatia, indica que a lesão muscular cessou há mais de dois dias e que a atividade sérica de CK retornou ao normal devido à curta meia-vida.

QUESTÃO 08. A análise bioquímica é uma ferramenta essencial para a avaliação da função hepática, renal e muscular em aves e répteis, permitindo diagnósticos precisos e intervenções adequadas. Com base nesse contexto, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Em aves, o ácido úrico é o principal catabólito do metabolismo de nitrogênio, e sua mensuração sérica ou plasmática é utilizada como indicadora de função renal.
- (B) O soro ou plasma de aves e répteis com doença hepatobiliar grave possui coloração verde, uma vez que, o fígado desses animais não contém a enzima biliverdina redutase, necessária para transformar biliverdina em bilirrubina.
- (C) Em répteis, o aumento da atividade plasmática das enzimas AST e LDH é utilizado para detecção de doença hepatocelular.
- (D) O aumento da atividade plasmática de ALT é específico para doença hepática, sendo a principal enzima utilizada para avaliar lesão hepática em aves.
- (E) Em aves e répteis, utiliza-se a mensuração de CK, enzima músculo-específica, para detecção de lesão de células musculares, juntamente com mensuração de AST e LDH. No entanto, a AST e LDH não são músculo-específicas.

Questão 09. Sobre análise citopatológica, analise as sentenças abaixo e assinale a resposta **correta**.

- I- Neoplasias são inicialmente diagnosticadas quando uma população de células geralmente monomórficas está presente e é classificada em tipos benignos e malignos, com base nas características citomorfológicas.
 - II- Nas neoplasias epiteliais as células apresentam núcleos arredondados a ovais e esfoliam individualmente.
 - III- Nas neoplasias mesenquimais as células são ovais, estreladas ou fusiformes, com bordas citoplasmáticas geralmente indistintas.
 - IV- Amostras não diagnósticas geralmente resultam de material com celularidade insuficiente ou com excessiva contaminação sanguínea.
- (A) Somente I e II estão corretas.
 - (B) Somente I, III e IV estão corretas.
 - (C) Somente II, III e IV estão corretas.
 - (D) Todas estão corretas.
 - (E) Somente III e IV estão corretas.

QUESTÃO 10. Sobre a análise de líquidos cavitários (efusões), assinale a resposta **INCORRETA**:

- (A) A quantificação de proteína é utilizada com a contagem de células nucleadas para a classificação das efusões e auxilia na formação de uma lista das causas possíveis.
- (B) As cavidades pleural, peritoneal e pericárdica são revestidas por células especializadas, chamadas de células mesoteliais.
- (C) O líquido cavitário deverá ser coletado em um frasco de tampa lilás (com anticoagulante EDTA) para citologia e para uma possível cultura bacteriana.
- (D) É recomendado que se faça esfregaços diretos de amostras não centrifugadas por deslizamento (squash) ou por técnica de esfregaço sanguíneo, além de esfregaços de amostras centrifugadas.
- (E) A identificação e diferenciação das células nucleadas promove uma imagem dos tipos e números celulares e ajuda na confecção de uma lista de causas potenciais de acúmulo de líquidos cavitários.

QUESTÃO 11. Sobre alterações morfológicas nos eritrócitos assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Poiquilocitose é um termo geral para variação no formato dos eritrócitos e é um achado comum no esfregaço sanguíneo de caprinos.
- (B) A Policromasia em caninos, felinos e equinos pode indicar um processo regenerativo à anemia, mas não é tão sensível quanto a contagem de reticulócitos.
- (C) Em cães, acantócitos podem ocorrer devido hepatopatias, shant-portossistêmico, hemangiossarcoma, coagulação intravascular disseminada e dietas ricas em colesterol.
- (D) Os esferócitos são frequentemente associados a anemia hemolítica imunomediada em cães.
- (E) O aumento da concentração de proteínas plasmáticas potencializa a ocorrência de rouleaux ou empilhamento eritrocitário, no entanto, essa alteração pode aparecer em esfregaços sanguíneos de cavalos e gatos saudáveis.

QUESTÃO 12. A anemia pode ser classificada a partir de três parâmetros gerais: tamanho das hemácias e teor de hemoglobina, resposta da medula óssea e fisiopatogênese.

Assinale a opção **INCORRETA** sobre a classificação da anemia.

- (A) Não há anemia hipercrômica, mas é possível notar um falso aumento de CHCM no caso de teor falsamente elevado de hemoglobina devido a hemólise intravascular, lipemia ou presença de corpúsculos de Heinz.
- (B) Em um paciente anêmico a ausência de hemácias imaturas circulantes indica uma anemia não regenerativa que pode ser considerado evidência de disfunção da medula óssea.
- (C) A anemia não regenerativa pode ser decorrente de disfunções primárias da medula (Inflamação, infecções e vírus da leucemia felina) e disfunções secundárias (mielofibrose e mielodisplasia).
- (D) Uma das causas de anemia regenerativa é a hemólise, e as causas gerais são: mecanismos imunomediados, hemoparasitas e substâncias que provocam lesão oxidativa.
- (E) Um animal com anemia não regenerativa discreta e aumento da quantidade de neutrófilos imaturos provavelmente apresenta um quadro anêmico induzido por inflamação.

QUESTÃO 13. Sobre a interpretação das respostas leucocitárias, assinale a resposta **INCORRETA**.

- (A) A presença de desvio à esquerda está frequentemente associada a processos inflamatórios, estes podendo ser infecciosos e não infecciosos.
- (B) A resposta ao estresse pode ser detectada no leucograma a partir da observação de linfopenia, neutrofilia com desvio à esquerda, eosinopenia e, por vezes, basofilia em cães.
- (C) A linfocitose pode estar relacionada a duas causas inerentes a célula. A primeira é a resposta à estimulação antigênica, e a segunda é a leucemia linfocítica.
- (D) A inflamação de superfícies epiteliais ricas em mastócitos (por exemplo, pele, sistema respiratório, trato gastrointestinal) pode estar associada a eosinofilia.
- (E) A maioria dos padrões de resposta leucocitária não é interpretada como diagnóstico específico, embora a leucemia possa ser uma exceção.

QUESTÃO 14. Sobre alterações morfológicas nos neutrófilos, analise as sentenças abaixo e assinale a resposta correta.

- I- A hipersegmentação de neutrófilos (associado ao desvio à direita) pode ocorrer em administração de glicocorticoides e hiperadrenocorticismos.
 - II- Quando o citoplasma do neutrófilo apresenta aumento na basofilia, vacuolizações espumosas e/ou corpúsculos de Döhle, é dito ser tóxico.
 - III- A hipersegmentação (desvio à direita) tem sido geralmente definida como a presença de cinco ou mais lobos nucleares distintos dentro do dos neutrófilos dos animais domésticos.
 - IV- A presença de neutrófilos tóxicos na circulação indica que tais células foram produzidas muito rapidamente como parte da resposta inflamatória e, normalmente, são acompanhadas por outras alterações quantitativas no leucograma inflamatório.
- (A) Somente I e II estão corretas.
 - (B) Somente II, III e IV estão corretas.
 - (C) Somente I, III e IV estão corretas.
 - (D) Todas estão corretas.
 - (E) Somente I e III estão corretas.

QUESTÃO 15: O hematócrito é a porcentagem de volume sanguíneo preenchido pelos eritrócitos, refletindo tanto a concentração de eritrócitos quanto a de hemoglobina em uma amostra e assim sendo uma medida da capacidade de transporte de oxigênio pelo sangue.

Sobre o hematócrito assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A técnica manual do micro-hematócrito centrifugado é um dos modos mais fáceis, mais acuradas e mais reproduzíveis de avaliar a concentração de eritrócitos.
- (B) Algumas pessoas diferenciam o micro-hematócrito por centrifugação do hematócrito calculado.
- (C) Por possíveis imprecisões nas mensurações de eritrócitos e do VCM, que são utilizadas para o hematócrito calculado, o método do micro-hematócrito centrifugado geralmente é considerado o padrão ouro.
- (D) Erros no micro-hematócrito centrifugado, podem ser causados por: homogeneização inadequada do sangue, volume inadequado de sangue no tubo de EDTA, centrifugação inadequada e leitura incorreta.
- (E) O hematócrito é uma determinação mais direta da capacidade de transporte de oxigênio pelo sangue do que a concentração de hemoglobina sanguínea.

QUESTÃO 16. A mensuração da concentração da proteína total no plasma ou no soro por refratometria se baseia no princípio do grau de refração da luz em uma solução aquosa ser proporcional a quantidade de sólidos na solução. Como a maioria dos sólidos no plasma são proteínas o grau de refração da luz é altamente dependente da concentração de proteína.

Sobre as possíveis **INTERFERÊNCIAS** na mensuração da proteína total refratométrica assinale a alternativa **CORRETA**.

- I- Altas concentrações de várias substâncias a exemplo: glicose, ureia, Na⁺ e Cl⁻
- II- Lipemia
- III- Hemólise
- IV- Bilirrubina
- VI- Refratômetros sem compensação de temperatura

(A) II, III e IV

(B) I, II, III e IV

(C) Todas estão corretas

(D) II e V

(E) II e III

QUESTÃO 17. Trombocitopenia é o distúrbio hemostático mais frequente em medicina Veterinária, devido a elevada frequência na espécie canina.

Sobre as trombocitopenias, em especial na espécie canina, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

(A) Frequentemente ocorre pseudotrombocitopenia por que a amostragem de sangue envolveu ativação e agregação de plaquetas. Deste modo plaquetas são aglomeradas e não são contadas individualmente.

(B) Em todos os métodos de quantificação de plaquetas, agregados plaquetários preferencialmente devem estar ausentes para que haja certeza de que uma concentração de plaquetas esteja correta.

(C) A presença da trombocitopenia é uma doença.

(D) Quando grave ou intensa, a trombocitopenia pode causar hemorragia cutânea, manifesta clinicamente por pétéquias e equimoses, bem como sangramento em mucosas (epistaxis, hematoquezia ou melena) etc.

(E) O principal risco da trombocitopenia é a potencialização de sangramentos quando as concentrações de plaquetas estão acentuadamente reduzidas.

QUESTÃO 18. O exame microscópico de um esfregaço sanguíneo corado deve sempre fazer parte de um hemograma, mesmo que um equipamento proporcione uma contagem diferencial de leucócitos. O exame do esfregaço inclui varredura em objetivas de 4X ou 10X e uma avaliação mais crítica com objetivas (40X, 50X ou 100X).

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os critérios de varredura de um esfregaço hematológico.

(A) Um esfregaço sanguíneo é confeccionado para obter uma distribuição de células, onde há uma camada espessa ou densa de eritrócitos onde os leucócitos possam estar simplesmente visualizados.

(B) Grandes estruturas anormais no sangue (microfilarias, agregados plaquetários etc.) são frequentemente concentradas na cauda do esfregaço, de modo que sempre seja observado que o esfregaço termine em cauda.

(C) Caso a densidade de eritrócitos, leucócitos no esfregaço, NÃO corresponda a concentração aferida na amostra, verifique/confira a exatidão da concentração de células obtidas nas determinações específicas.

(D) Estime a densidade plaquetária em vários campos de imersão de 1.000X e compare com os valores esperados. Relate a presença de plaquetas gigantes e inclusões plaquetárias.

(E) Avalie as hemácias quanto à forma, tamanho, coloração, inclusões anormais ou organismos associados.

QUESTÃO 19. São, respectivamente, fatores pré-analíticos, analíticos e pós-analíticos:

(A) Técnica de colheita, qualidade técnica laboratorial, armazenamento das amostras

(B) Escolha do tubo de colheita, programa de controle de qualidade, interpretação do laudo

(C) Transporte das amostras, transcrição dos resultados para o laudo laboratorial, interpretação do laudo

(D) Transcrição dos resultados, qualidade de instrumentos, identificação das amostras

(E) Qualidade dos equipamentos, volume da amostra, método apropriado para a espécie

QUESTÃO 20. Hemólise tem sido definida como “liberação dos constituintes eritrocitários intracelulares para o plasma ou soro”, quando ocorre a ruptura dos eritrócitos do sangue, o que pode interferir nos resultados de alguns analitos. É geralmente reconhecida pela aparência avermelhada do soro ou plasma, após a centrifugação ou sedimentação, causada pela hemoglobina liberada durante a ruptura dos eritrócitos. Sobre os fatores pré-analíticos para evitar hemólise, assinale a alternativa **INCORRETA**:

(A) Tubos com volume de sangue insuficiente alteram a proporção correta de sangue/aditivo, predispondo à hemólise e a resultados incorretos;

(B) Ao colocar o sangue da seringa para o tubo, descarte a agulha e passe o sangue deslizando-o cuidadosamente pela parede do tubo;

(C) Não execute o procedimento de espetar a agulha na tampa de borracha do tubo para a transferência do sangue da seringa, pois isso poderia criar uma pressão positiva na passagem e transferência do sangue e provocar hemólise;

(D) Homogeneize a amostra suavemente por inversão, de 5 a 10 vezes, e não chacoalhe o tubo;

(E) Imediatamente após a coleta, o sangue deve ser armazenado em contato direto com o gelo para manter a temperatura de 4 a 8°C.

QUESTÃO 21. Existem diversas metodologias empregadas no diagnóstico de hemoparasitoses, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Knnot é um teste específico para hemoparasitoses por microfilárias.

(B) O teste sorológico por Imunofluorescência indireta (IFI) serve para detecção de anticorpos específicos contra alguns hemoparasitos, como *Ehrlichia*, *Leishmania* e *Babesia*. Porém aqueles pacientes com anticorpos IgG demonstram exposição anterior e não fase aguda ou exposição recente a hemoparasitose.

(C) A pesquisa direta de parasitas em amostras de sangue venoso ou periférico é o exame mais rotineiramente empregado, mas possui limitações como subjetividade e baixa sensibilidade.

(D) Capa ou camada leucocitária é uma técnica indicada para ampliar a detecção de hemoparasitas das hemácias.

(E) Teste de Reação em Cadeia da Polimerase (PCR) são mais seguros, pois detectam material genético específico dos hemoparasitas.

QUESTÃO 22. Os hemoparasitas são amplamente estudados nos animais de companhia, especialmente nos mamíferos, porém animais silvestres também podem ser acometidos. Sobre as hemoparasitoses em aves e répteis, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Protozoários hemoparasitas do gênero *Haemoproteus* são comuns em diversas espécies de aves selvagens. A única forma do parasita no sangue periférico são os gametócitos, que variam em tamanho, desde pequenos, em desenvolvimento com formato de anel, até gametócitos alongados, maduros e com formato de lua crescente, que envolvem parcialmente o núcleo dos eritrócitos, dando a forma característica de “forma de halter”.
- (B) Nas aves, *Toxoplasma* é um coccídeo encontrado em geral em aves passeriformes e que pode ser altamente patogênico, especialmente em canários. É diagnosticada baseando-se na visualização dos esporozoítos característicos dentro dos linfócitos em esfregaços de sangue periférico ou imprints citológicos do fígado, baço ou pulmão.
- (C) As hemogregarinas representam o grupo mais comum de hemoparasitas esporozoários que afetam os répteis, especialmente as serpentes. Não é fácil realizar a diferenciação das hemogregarinas com base apenas na aparência de seus gametócitos dentro do citoplasma de eritrócitos ou de esquizontes em tecidos.
- (D) Os tripanossomos encontrados em répteis assemelham-se àqueles encontrados em mamíferos e aves. São protozoários grandes, extracelulares e flagelados, em formato de lâmina, com flagelo único e membrana ondulada proeminente.
- (E) Espécies de *Plasmodium* têm sido descritas em répteis; a maioria foi identificada em lagartos e algumas em serpentes. São encontrados apenas fora das células. Infecções por *Plasmodium* podem resultar em anemia hemolítica grave.

QUESTÃO 23. A obstrução uretral em felinos é um problema que acomete mais frequentemente os machos, provavelmente devido à uretra longa e estreita. Sobre o diagnóstico e exames laboratoriais do gato obstruído, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A obstrução pode levar à depressão grave, azotemia pós-renal, ruptura do trato urinário, acidose, hipercalemia, ou insuficiência renal aguda; a morte pode resultar de qualquer dessa complicações.
- (B) A urinálise caracteriza-se pela urina altamente concentrada, hematúria e números mínimos de leucócitos. O pH é, algumas vezes, alcalino. Cilindros podem estar presentes se o envolvimento renal for secundário ao episódio obstrutivo.
- (C) Culturas de urina geralmente dão resultado negativo, a menos que o animal tenha sido cateterizado.
- (D) Amostras de micção espontânea podem ser as melhores para demonstrar hematúria, uma vez que a compressão manual, cateterização e cistocentese podem resultar artificialmente em hematúria.
- (E) Nos gatos, a obstrução uretral só é causada pela formação de substância cristalóide proteinácea (tampão) durante a inflamação.

QUESTÃO 24. Os cristais na urina podem ser encontrados por achado incidental, em animais saudáveis, ou em pacientes doentes, nos quais os cristais podem estar correlacionados a doença intercorrente ou podem ainda indicar uma doença primária não identificada. Sobre a cristalúria, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Oxalato de cálcio mono-hidratado (transparentes, com formato de “obelisco”, “cerca de madeira” ou halteres) pode indicar distúrbio hipercalcêmico.
- (B) Oxalato de cálcio di-hidratado (transparentes, podem ter formato de “X”, “cruz de Malta”, de “envelope”, de quadrado ou retângulo) pode indicar toxicidade por etilenoglicol.
- (C) Biurato de amônio (marrons, bege, amarelos ou esverdeados, têm formato de esfera com pequenas protruções pontiagudas, semelhantes a “ácaros” ou a “espinhos da figueira-brava”) pode indicar insuficiência hepática.
- (D) Cristais de Bilirrubina (amarelos, amarelo-avermelhados ou vermelhos e são semelhantes a agulhas ou a grânulos) são comuns nas amostras de urina das diferentes espécies de herbívoros.
- (E) Carbonato de cálcio (transparentes, bege ou marrons, são grandes, podem ou não ter estrias radiais, são esféricos e com formato de halteres) são comumente vistos em carnívoros.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

MEDICINA E CONSERVAÇÃO DE ANIMAIS SELVAGENS

QUESTÃO 1. Segundo a Lei Federal nº 9.605/ 1998 – Lei de Crimes Ambientais, é considerado crime contra a fauna manter em cativeiro, vender ou expor à venda animais silvestres sem a devida autorização, sendo que algumas situações são consideradas agravantes, levando ao aumento da pena. Isso não ocorre na seguinte situação:

- (A) Se o crime é praticado durante a noite.
- (B) Se o crime é praticado no interior de Unidades de Conservação.
- (C) Se o crime é cometido contra espécie rara ou ameaçada de extinção.
- (D) **Se o crime é praticado aos domingos ou feriados.**
- (E) Se o crime é praticado utilizando métodos de destruição em massa.

QUESTÃO 2. Um cliente procura atendimento especializado em sua clínica para um papagaio-verdadeiro (*Amazona aestiva*), recém adquirido na Feira de Honório Gurgel, no Rio de Janeiro. O animal apresenta os seguintes sinais clínicos: penas arrepiadas, apatia, falta de apetite, desidratação, conjuntivite e dispnéia. Ao atender o paciente, você suspeita de clamidiose e confirma o diagnóstico. De acordo com a Resolução CFMV nº 829/ 2006 de que forma você agiria em relação ao paciente e ao cliente, levando em conta a origem da ave?

- (A) Realizaria a eutanásia do animal com o devido consentimento formal do cliente.
- (B) Prestaria um atendimento de suporte e obrigaria o cliente a encaminhar a ave para o CETAS mais próximo.
- (C) **Realizaria a notificação imediata ao Serviço Veterinário Oficial após a confirmação da doença.**
- (D) Prestaria um atendimento de suporte e denunciaria o cliente a Polícia Ambiental.
- (E) Prestaria assistência ao paciente e após o tratamento, orientaria o cliente a soltar a ave na natureza.

QUESTÃO 3. A maioria das Doenças Infeciosas Emergentes tem como hospedeiros reservatórios os animais selvagens. Neste sentido, para a vigilância epidemiológica da fauna selvagem determinados métodos serão utilizados, exceto:

- (A) O diagnóstico de uma doença.
- (B) Coleta e gerenciamento das informações.
- (C) A detecção da doença ou do agente patogênico.
- (D) **O desenvolvimento de novos tratamentos para a doença.**
- (E) O uso da informação, incluindo o manejo populacional.

QUESTÃO 4. Em maio de 2023 as Autoridades Sanitárias decretaram Emergência Zoossanitária por Gripe Aviária em todo o território nacional. O aparecimento de aves silvestres com sinais clínicos da doença é importante para a Vigilância Epidemiológica. Qual forma de vigilância melhor se enquadra neste exemplo?

- (A) Vigilância baseada em riscos.
- (B) **Vigilância mediante sentinelas.**
- (C) Vigilância ativa.
- (D) Teledetecção remota.
- (E) Vigilância em Saúde.

QUESTÃO 5. O lobo-guará (*Chrysocyon brachyurus*) é o maior canídeo brasileiro, sendo encontrado desde a região nordeste até parte do Rio grande do Sul. Sobre esta espécie é correto afirmar.

- (A) Por ser uma espécie bastante resistente, não são recomendadas vacinações como formas de prevenção de doenças infectocontagiosas.
- (B) Para contenção química de animais de vida livre, a combinação de tiletamina e zolazepam pode ser utilizada para procedimentos invasivos.
- (C) **Sua dieta tem maior predominância de itens vegetais, sendo composta por 60% de matéria vegetal e 40% de matéria animal.**
- (D) Possuem hábitos gregários, formando grupos de 6 a 8 indivíduos.
- (E) Pela sua ampla distribuição e diversidade alimentar, encontra-se fora da Lista Nacional de Espécies da Fauna Ameaçadas de Extinção.

QUESTÃO 5. Sobre as enfermidades que acometem felinos selvagens, é correto afirmar:

- (A) Apesar da dirofilariose já ter sido reportada em gatos domésticos, esta espécie de nematódeo nunca foi reportada em felinos neotropicais.
- (B) **A cinomose parece promover sinais clínicos somente em felinos do Gênero *Panthera*, em espécies de outros Gêneros, os animais apenas soroconverteram.**
- (C) A ausência da exposição solar é a principal causa do desenvolvimento da osteodistrofia em felinos jovens mantidos sob cuidados humanos.
- (D) Dentre as neoplasias encontradas em felinos selvagens, o meningioma tem se destacado como um dos mais frequentes .
- (E) Apesar dos felídeos serem essenciais no ciclo biológico do *Toxoplasma gondii*, esse agente tem demonstrado alta mortalidade em felinos neotropicais .

QUESTÃO 7. Quando pensamos na conservação de espécies ameaçadas, a reprodução de felinos selvagens mantidos sob cuidados humanos é um assunto prioritário. Sobre os aspectos reprodutivos desse grupo de animais, assinale a única alternativa INCORRETA.

- (A) O casal deve ser procedente da mesma região geográfica e a aproximação deve ser cuidadosa, gradativa e monitorada por um longo período de tempo.
- (B) Apesar de apresentarem uma longevidade maior do que animais de vida livre, os felinos selvagens não apresentam bom desempenho reprodutivo quando mantidos sob cuidados humanos em consequência, principalmente, da falta de manejo adequado.
- (C) Filhotes criados artificialmente perdem cerca de 10% do peso vivo nos primeiros dois dias após o resgate.
- (D) **No caso de neonatos rejeitados pela mãe, nas primeiras 12h deve ser fornecido sucedâneo de leite imediatamente após o resgate.**
- (E) Com excessão de poucas espécies, machos e fêmeas devem ser separados antes do parto .

QUESTÃO 8. A miopatia da captura (MC) é uma síndrome que afeta comumente os cervídeos, causada pelo intenso esforço físico por tempo prolongado. Sobre os aspectos clínicos, anatomopatológicos e laboratoriais da MC, assinale a única alternativa INCORRETA.

- (A) A descarga adrenérgica desencadeada pelo estresse agudo promove aumento do metabolismo celular, da glicógenolise muscular, do tônus muscular e hirclicemia.
- (B) Durante a captura, a interrupção da “bomba muscular” irá acarretar em hipóxia e acúmulo de ácido láctico, levando a morte de miócitos.
- (C) A MC pode ser dividida em quatro apresentações clínicas: síndrome do choque da captura, síndrome mioglobínica atáxica, síndrome do músculo rompido e síndrome hiperaguda-retardada.
- (D) Temperatura e umidade do ar elevadas durante o processo de captura, assim como a deficiência de vitamina E e selênio parecem agir como fatores predisponentes ao desenvolvimento da MC.
- (E) **A morte dos miócitos desencadeia a liberação de mioglobina e sequestro de potássio, levando o animal ao quadro de bradiarritmia.**

QUESTÃO 9. Sobre o manejo de cervídeos sob cuidados humanos, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O corte dos chifres podem ser feitos para evitar acidentes. O seu corte deve ser feito no momento do seu crescimento, evitando hemorragias abundantes.
- (B) As caixas de transporte para cervídeos devem ser bem ventiladas e capazes de proporcionar uma boa iluminação. Situações de penumbra dificultam a visão e estressam o animal.
- (C) **Quando animais são castrados durante a fase de crescimento dos chifres, os mesmos não perdem o velame e ficam encapados para o resto da vida.**
- (D) O uso da associação de cetamina e xilazina não vem demonstrando bons resultados para contenção química de cervídeos, exibindo uma demorada indução e fraco relaxamento muscular.
- (E) Em caso de fraturas acidentais de chifre durante contenções ou brigas, os mesmos devem ser cortados com serras manuais ou elétricas, 5 cm abaixo da roseta basilar.

QUESTÃO 10. A Megabacteriose causada pelo agente *Macrorhabdus ornithogaster* é uma doença infecciosa oportunista de grande importância clínica na medicina de aves. Ele gera quadros de diarreia, com alimentos mal digeridos e leva a perdas crônicas de peso, podendo levar a óbito, se não diagnosticado e tratado da forma correta. Com relação a este agente, assinale a alternativa correta:

- (A) Trata-se de uma bactéria da microbiota gastrointestinal das aves. É diagnosticada por PCR (Polymerase Chain Reaction) de swab cloacal. O seu tratamento consiste na administração de nistatina, suporte nutricional e aumento do pH do trato gastrointestinal.
- (B) **Trata-se de um fungo da microbiota gastrointestinal das aves. É diagnosticada por visualização direta em citologia de fezes. O seu tratamento consiste na administração de nistatina, suporte nutricional e diminuição do pH do trato gastrointestinal.**
- (C) Trata-se de uma bactéria ambiental. É diagnosticada por citologia de fezes. O seu tratamento consiste na administração de metronidazol, suporte e diminuição do pH do trato gastrointestinal.
- (D) Trata-se de um fungo do sistema respiratório das aves. É diagnosticada por cultura de swab traqueal. O seu tratamento consiste na administração de enrofloxacin, suporte nutricional e controle do pH do trato gastrointestinal.
- (E) Trata-se de uma bactéria da microbiota do sistema respiratório das aves. É diagnosticada por PCR (Polymerase Chain Reaction) de swab de orofaringe. O seu tratamento consiste na administração de metronidazol, suporte nutricional e controle do pH do trato gastrointestinal.

QUESTÃO 11. Sobre as vias de acesso endovenoso e intraósseo para aves, assinale a alternativa correta.

- (A) **Veias: metatársica medial, braquial e jugular. Ossos: tíbia e ulna.**
- (B) Veias: femoral, cefálica e jugular. Ossos: fêmur e úmero.
- (C) Veias: safena, coccígea e metatársica medial. Ossos: rádio e fíbula.
- (D) Veias: jugular, femoral e ulnar. Ossos: fêmur e ulna.
- (E) Veias: coccígea, ulnar e metatársica medial. Ossos: fíbula e úmero

QUESTÃO 12. Um espécime de *Amazona rhodocorytha* chegou para atendimento com histórico de: prostração, inapetência e emagrecimento progressivo. No exame físico foi constatado as seguintes alterações: nível de consciência levemente diminuído, glicemia normal, sem alterações de ausculta, baixo escore corporal, penas de coloração alterada, aumento do turgor cutâneo, enoftalmia, saliva espessa, extremidades frias, pressão arterial 100mmHg, temperatura corporal 37 graus C. Sendo um paciente de classe I (atendimento emergencial), baseado nas premissas do ABC do trauma, assinale a alternativa com a conduta mais indicada para a abordagem deste quadro e qual o nome comum deste animal.

- (A) Se trata de um Papagaio-chauá, que apresenta sinais de desidratação leve (5%), que deve ser corrigida como prioridade no atendimento, podendo ser utilizado fluido aquecido por via subcutânea, para auxiliar na hipotermia.
- (B) Se trata de um Papagaio-do-mangue, que apresenta sinais de desnutrição e deve receber suporte alimentar como prioridade. A alimentação deve ser realizada por sondagem do papo e a hidratação será feita com o aporte hídrico da alimentação pastosa.
- (C) Se trata de um Papagaio-verdadeiro, com sinais de desidratação moderada (7-10%), que deve ser repostada por via endovenosa ou intraóssea, mas a correção da hipotermia é prioridade, uma vez que a temperatura corporal faz parte da abordagem do ABC do trauma.
- (D) **Se trata de um Papagaio-chauá, com sinais de desidratação moderada (7-10%), que deve ser corrigida por via endovenosa ou intraóssea, mas a correção da hipotermia é prioridade, uma vez que a temperatura corporal faz parte da abordagem do ABC do trauma.**
- (E) Se trata de um Papagaio-verdadeiro, que apresenta sinais de desnutrição grave e deve receber suporte alimentar como prioridade. A alimentação deve ser realizada por sondagem do papo e o animal poderá corrigir a desidratação com o aporte hídrico da alimentação pastosa.

QUESTÃO 13. Um indivíduo da espécie *Psittacula krameri*, criado isoladamente, apresentou falhas de empenamento, inclusive na região da cabeça, e crescimento excessivo de bico. O início do quadro clínico se iniciou, após os responsáveis saírem da rotina de *home office* e voltarem para o trabalho presencial. Assinale a alternativa com a provável suspeita clínica, o exame diagnóstico para a confirmação da suspeita e qual(is) amostra(s) deve(m) ser utilizada(s) para tal.

- (A) Hipovitaminose A. O diagnóstico é a dosagem sérica de vitamina A e histórico de dieta inadequada, e a amostra a ser analisada é de sangue.
- (B) Hepatopatia. O diagnóstico é por ultrassonografia associada a dosagem sérica de enzimas hepáticas no sangue, para tal é coletada uma

amostra de sangue.

- (C) Doença do Bico e das Penas dos psitacídeos. O diagnóstico é feito por PCR (Polymerase chain reaction) com amostras de sangue, penas e cloaca.
- (D) Estresse. O diagnóstico é feito por meio da observação do comportamento do animal e a realização de um etograma identificando os momentos de arrancamento das próprias penas.
- (E) Doença das penas dos periquitos. O diagnóstico é feito por meio de PCR (Polymerase chain reaction), em fragmentos de órgãos.

QUESTÃO 14. Quando trabalhamos com aves marinhas, seja em manutenção de zoológicos, como em trabalhos com reabilitação, é necessário ter disponibilidade de pescado para oferta da dieta. O pescado é um alimento muito sensível e requer alguns cuidados importantes. Baseado neste contexto, analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa correta.

- I- O pescado deve ser armazenado sob congelamento (20 - 30°C negativos) e deve ser descongelado de forma lenta para oferta aos animais.
- II- O pescado pode ser estocado por mais de 6 meses, sem prejuízos.
- III- Devido a presença de tiaminase no pescado, é necessário suplementar a dieta com Vitamina B1, quando armazenados por longos períodos.
- IV- O congelamento inibe a tiaminase, não sendo necessário a suplementação do alimento a longo prazo.
- (A) Somente I e III são afirmações verdadeiras.
- (B) Todas as afirmações são falsas.
- (C) Somente III e IV são afirmações verdadeiras.
- (D) Somente II e III são afirmações verdadeiras.
- (E) I, III e IV são afirmações verdadeiras.

QUESTÃO 15 ANULADA. Quando estamos em processo de reabilitação de aves de rapina para reintrodução, precisamos nos certificar de que, além de estar saudável, o animal precisa estar apto a retornar à natureza, logo há alguns pré-requisitos que devem ser cumpridos para determinar essa aptidão. Com base nas premissas de reabilitação de aves de rapina, avalie as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.

- I- Aves saudáveis, raras, com populações em declínio, devem ser destinadas para conservação ex situ para contribuírem como banco genético.
- II- Aves que não estão física e mentalmente inaptas (imprintadas), não devem ser reintroduzidas e devem ser mantidas sob cuidados humanos.
- III- A eutanásia é uma alternativa viável em casos de lesões irreversíveis ou doenças incuráveis, que geram dor e sofrimento ao animal, ou na inexistência de locais que possam oferecer uma vida digna ao animal.
- IV- A reprodução de comportamentos normais, como a habilidade de caça, não precisa ser desenvolvida, caso o animal volte a voar antes.
- (A) As afirmativas I e II são verdadeiras.
- (B) As afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (C) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (D) Todas são verdadeiras.
- (E) As afirmativas II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 16. Quando precisamos realizar exame físico, coleta de materiais biológicos ou exames complementares em animais que representam grande risco para a equipe, a contenção química se torna uma técnica fundamental para segurança dos envolvidos. Com base nas premissas da contenção química de mamíferos selvagens, avalie as sentenças abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I- Grandes felinos podem ser treinados e condicionados para permitirem a administração manual de fármacos anestésicos, substituindo o uso de dardos arremessados por zarabatanas, pistolas ou rifles.
- II- A associação de cetamina e xilazina é um dos protocolos mais utilizados na contenção de canídeos selvagens. Para evitar bradicardias, arritmias cardíacas, hipertensão, depressão respiratória e hipoxemia, são necessárias altas doses de xilazina.
- III- A movimentação anormal de pessoas antes da contenção pode induzir estresse, liberação de catecolaminas, aumento da taxa metabólica, e como consequência o aumento do requerimento de fármacos anestésicos.
- IV- A associação de tiletamina e zolazepam é um protocolo análogo à cetamina e midazolam, preconizado quando utilizamos dardos anestésicos. A sua principal desvantagem é a rápida recuperação anestésica, promovendo tempos curtos de trabalho com os animais.
- (A) As afirmativas I e III são verdadeiras.
- (B) A afirmativa I é verdadeira.
- (C) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (D) As afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (E) A afirmativa IV é verdadeira.

QUESTÃO 17. Sobre cirurgia em squamatas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I- A celiotomia em serpentes deve ser feita na margem lateral das escamas, entre a primeira e a segunda linha das escamas laterais.
- II- As indicações para celiotomia em serpentes são: retenção de ovos, ovário-histerectomia, obstrução gastrointestinal, colopexia (redução do prolapso de reto), amputação de cauda e retirada de abscessos subcutâneos.
- III- Utilização de suturas invaginantes é fundamental, pois a pele incisada tende à eversão, atrapalhando o processo de cicatrização.
- IV- O processo cicatricial nos répteis é mais lento quando comparado aos mamíferos; portanto, as suturas devem permanecer na ferida cirúrgica por pelo menos 4 semanas para uma cicatrização eficaz.
- (A) Todas as opções estão corretas.
- (B) Apenas I e IV estão corretas.

- (C) Apenas as opções I, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as opções I, II e IV estão corretas.
- (E) Apenas a opção III está correta.

QUESTÃO 18. Sobre doença osteometabólica em répteis, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I- Comumente encontrada na clínica é causada por erros de manejo, na iluminação e/ou erro nutricional.
 - II- A suplementação de vitamina D3 de maneira preventiva é perigosa e deve ser acompanhada de perto pelo clínico, pois, em altas concentrações séricas, pode ocasionar em lesões renais, calcificação de tecidos moles, inclusive de grandes vasos, e morte.
 - III- Falhas no fornecimento de cálcio ou na suplementação da radiação UVB levam à redução de cálcio sérico disponível e à consequente ativação da produção da calcitonina, que tem a função de retirar as reservas de cálcio dos ossos para utilização.
 - IV- O tratamento consiste em apenas corrigir o manejo (alimentar e ambiental).
- (A) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - (B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - (C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - (D) Todas as opções estão corretas.
 - (E) Apenas as alternativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 19. Sobre o sistema gastrointestinal nos lagomorfos, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A microbiota cecal, formada por *Bacteroides* sp., *Streptococos*, *Colibacilos*, *Clostridium perfringens*, protozoários ciliados e *Cyniclomydes guttulatus*, é responsável pela fermentação da ingesta.
- (B) A cecotrofia é necessária, pois a síntese bacteriana de nutrientes, como ácido fólico, vitaminas C, B e K e aminoácidos, ocorre nas porções finais do intestino, local com pouca absorção de nutrientes.
- (C) As fezes são o subproduto da digestão e absorção dos nutrientes e não é o mesmo que cecótrofos.
- (D) Para a formação dos cecótrofos, partículas maiores que 0,5mm acumulam-se no lúmen do cólon ascendente proximal, movendo-se distalmente para o ceco.
- (E) Lagomorfos realizam a cecotrofia e não coprofagia.

QUESTÃO 20. A pododermatite é uma lesão frequente na clínica de coelhos e quando não tratada, pode gerar lesões ulcerativas graves. Sobre a pododermatite em coelhos, assinale a alternativa CORRETA:

- I- Acomete principalmente os membros torácicos dos coelhos, visto que os pélvicos possuem coxim plantares.
 - II- Fatores predisponentes incluem obesidade, piso inadequado, qualquer condição traumática ou genética que modifique a conformação anatômica musculoesquelética, entre outros.
 - III- É uma condição pouco dolorosa, pois os pelos presentes nos membros dos coelhos formam uma barreira de proteção.
 - IV- Em casos graves e de prognóstico ruim, pode ser necessária amputação do membro ou eutanásia.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
 - (B) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
 - (C) Apenas a afirmativa I está correta.
 - (D) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas III e I estão corretas.

QUESTÃO 21. Sobre as doenças respiratória em roedores é INCORRETO afirmar:

- (A) Superpopulação, má ventilação, deficiência nutricional, mudanças súbitas na temperatura e umidade, além de ambientes empoeirados, sujos e com excesso de amônia proveniente de substratos com urina, são fatores predisponentes a doenças respiratórias em roedores.
- (B) Algumas bactérias como *Streptococcus* spp., *Mycoplasma*, *Pseudomonas* e *Pasteurella* são habitantes normais das vias respiratórias dos roedores.
- (C) As doenças respiratórias não são comuns em roedores de estimação, quando presente, são casos pontuais de alergias.
- (D) Situações de estresse podem provocar grande proliferação das bactérias presentes nas vias aéreas dos roedores, tornando estes agentes patogênicos.
- (E) Adenoma pulmonar, tem sido relatado com frequência em porquinhos-da-índia. É de crescimento lento e não provoca metástase, mas causa redução funcional do volume pulmonar.

QUESTÃO 22. Qual das bactérias descritas abaixo é responsável por provocar enterites em roedores?

- (A) *Bifidobacterium* spp.
- (B) *Clostridium* spp.
- (C) *Bacteroides* spp.
- (D) *Eubacterium* spp.
- (E) *Lactobacillus* spp.

QUESTÃO 23. Sobre a estomatite ulcerativa em serpentes, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Os sinais clínicos incluem salivação excessiva, anorexia, hiperemia de mucosa, petéquias, ulceração de mucosa e placas caseosas.
- (B) É uma afecção provocada por bactérias do Gênero *Helicobacter*, promovendo ulcerações na mucosa gástrica.
- (C) Casos graves podem evoluir para infecções oculares e pneumonia.
- (D) O diagnóstico se baseia nos achados clínicos e isolamento microbiológico.
- (E) É uma afecção provocada por bactérias de caráter oportunista, promovendo ulcerações e necrose da mucosa oral.

QUESTÃO 24. Os jacarés são frequentemente afetados por alterações de caráter metabólico, oriundas de erros de manejo. Sendo a gota úrica uma das mais frequentes, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A desidratação parece ser a causa mais frequente, sendo que os jovens são os mais afetados por estarem expostos ao calor excessivo das estufas.
- (B) Os sinais clínicos são: distúrbios neurológicos, pouca atividade física, aumento de volume das articulações, anorexia e emagrecimento.
- (C) É caracterizado pela deposição de cristais de sais de urato nas articulações, tecidos periarticulares, parênquima hepático, saco pericárdico e rins.
- (D) O diagnóstico se baseia nos achados clínicos e aferição das concentrações séricas de ácido úrico.
- (E) O tratamento consiste na reidratação do paciente e administração de cloreto de potássio, substância esta que irá aumentar a solubilidade do ácido úrico.

Prova Teórica - Seleção 2025 - Residência em Medicina Veterinária - 19/10/2024

VIGILÂNCIA E ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE

QUESTÃO 01. As Portarias de Consolidação são normas criadas pelo Ministério da Saúde com o objetivo de reunir, em um único documento, diversas portarias e normas previamente publicadas. Nesse sentido, a Portaria de Consolidação nº 5/2017 consubstancia as normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo como ações e serviços públicos de saúde para a vigilância, prevenção e controle de zoonoses

- (A) as atividades e estratégias de educação em saúde visando à guarda ou à posse responsável de animais para a prevenção das zoonoses.
- (B) as ações de vacinação animal contra zoonoses de relevância para a saúde pública, excluindo-se a notificação e investigação de eventos adversos associados a essas vacinações.
- (C) a recepção de cadáveres de animais quando forem de relevância para a saúde pública, vedando a recepção de animais vivos suspeitos de zoonoses.
- (D) o controle populacional de animais, que deve ser executado de modo contínuo por tempo indeterminado para o controle da propagação de zoonoses.
- (E) a eutanásia de animais recolhidos em estabelecimento responsável por vigilância de zoonoses pertencente ao SUS quando vencidos os prazos estipulados de permanência do animal.

QUESTÃO 02. A Lei nº 5.517, de 23 de outubro de 1968, dispõe sobre o exercício da profissão de médico-veterinário e cria os Conselhos Federal e Regionais de Medicina Veterinária. De acordo com esta norma jurídica, são competências privativas do médico veterinário, exceto

- (A) a assistência técnica e sanitária aos animais sob qualquer forma.
- (B) a prática clínica em todas as suas modalidades.
- (C) o estudo e a aplicação de medidas de saúde pública relacionadas às zoonoses.
- (D) o planejamento e a execução da defesa sanitária animal.
- (E) a inspeção e a fiscalização sanitária de matadouros e frigoríficos.

QUESTÃO 03. O Código de Ética do Médico Veterinário, criado pela Resolução CFMV nº 1.138/2016, estabelece diretrizes sobre o comportamento ético que esses profissionais devem adotar em suas atividades laborais. Segundo este documento, o profissional médico veterinário não cumpre suas obrigações éticas quando:

- (A) revela fatos conhecidos através do exercício de sua profissão e que são do interesse à saúde pública, mesmo que prejudiquem pessoas ou entidades.
- (B) não esclarece ao cliente sobre as consequências socioeconômicas, ambientais e de saúde pública provenientes das enfermidades de seus pacientes.
- (C) fornece informações de interesse da saúde pública às autoridades competentes nos casos de enfermidades de notificação obrigatória.
- (D) se recusa a divulgar informações sobre assuntos profissionais de conteúdo inverídico ou sem comprovação científica.
- (E) comunica aos órgãos competentes as falhas existentes nas instituições em que trabalhe, mesmo quando representam riscos a saúde humana ou de outros animais.

QUESTÃO 04. A Portaria GM/MS nº 2.436/2017 institui a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e estabelece seus princípios e diretrizes. Nesse contexto, são consideradas diretrizes da PNAB, exceto

- (A) a regionalização e a hierarquização.
- (B) a territorialização e a adstrição.
- (C) a universalidade e a integralidade.
- (D) o cuidado centrado na pessoa.
- (E) a resolutividade.

QUESTÃO 05. As normas regulamentadoras (NR) do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE) são deliberações complementares às Consolidações das Leis do Trabalho (CLT) que visam garantir um ambiente de trabalho seguro e sadio. Assim, segundo a NR/MTE nº 32 (atualizada pela Portaria MTP nº 4.219/2022), qual dos agentes etiológicos a seguir é incluído na Classe de Risco 2, representando um risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade, podendo causar doenças ao ser humano para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento?

- (A) Vírus da Encefalomielite Equina Venezuelana
- (B) Vírus do Sarcoma Felino (FeSV)
- (C) Vírus Monkeypox
- (D) Vírus da Raiva
- (E) Vírus da Febre Catarral Maligna de Bovinos

QUESTÃO 06. A manutenção de vertebrados vivos nos alojamentos de uma Unidade de Vigilância de Zoonose (UVZ) deve ocorrer durante o prazo estipulado de permanência, conforme normatização vigente. Durante esse período o animal poderá

- (A) ser resgatado pelo responsável, que poderá responder civil e criminalmente quando o animal oferecer risco iminente de transmissão de zoonoses.
- (B) ser doado para pessoas físicas, excluindo-se as pessoas jurídicas, uma vez que não poderão se responsabilizar pelo risco de transmissão de zoonoses.
- (C) ser eutanasiado, no caso de animal silvestre que ofereça ou não risco iminente de transmissão de zoonoses.
- (D) ser eutanasiado, no caso de animal que coloque em risco a vida dos demais animais alojados na UVZ.
- (E) ser encaminhado para órgãos de Meio Ambiente, no caso de animal silvestre que represente risco iminente de transmissão de zoonoses.

QUESTÃO 07. O serviço de Vigilância Epidemiológica, durante uma investigação de surto por Doença de Veiculação Hídrica e Alimentar (DVHA), deve apontar os prováveis alimentos causadores do surto para que sejam analisados laboratorialmente. Desta forma, analise os dados relacionados a um surto hipotético de DVHA apresentados no quadro a seguir e assinale a opção que apresenta apenas alimentos a serem amostrados e enviados para análise laboratorial nessa situação.

Alimentos	Consumiram (expostos)				Não consumiram (não expostos)				RR	RA
	Doentes	Sadios	Total	TA ₁	Doentes	Sadios	Total	TA ₂	TA ₁ /TA ₂	TA ₁ - TA ₂
Carne de boi ensopada	74	29	103	71,8	0	47	47	0	∞	71,8
Suco natural de goiaba	51	23	74	68,9	0	76	76	0	∞	68,9
Maionese	77	11	88	87,5	15	47	62	24,2	3,6	63,3
Frango grelhado	21	79	100	21	0	50	50	0	∞	21
Feijão	57	47	104	54,8	32	14	46	69,6	0,8	-14,8
Salada fresca	45	25	70	64,3	55	25	80	68,8	0,9	-4,5
Arroz temperado	112	10	122	91,8	16	12	28	57,1	1,6	34,7

Fonte: Ministério da Saúde (Secretaria de Vigilância em Saúde). Vigilância Epidemiológica das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar: Manual de Treinamento. Brasília: Ministério da Saúde, 2021. p 59.

- (A) Feijão e salada fresca.
(B) Maionese e arroz temperado.
 (C) Carne de boi ensopada e frango grelhado.
 (D) Salada fresca e suco natural de goiaba.
 (E) Maionese e feijão.

QUESTÃO 08. De acordo com a Portaria GM/MS nº 217/2023, que estabelece a periodicidade de notificação de algumas doenças e agravos no Brasil, qual é a periodicidade correta para notificação da raiva humana?

- (A) Semanal, toda sexta-feira até às 12h.
 (B) Mensal, até o dia 5 do mês subsequente.
 (C) Semestral, nos meses de junho e dezembro.
(D) Imediata, até 24 horas após o conhecimento do caso.
 (E) Anual, até o último dia útil do ano.

QUESTÃO 09. Com base na Portaria de Consolidação nº 4/2017, avalie as afirmativas a seguir sobre os conceitos de doença, de agravo e de evento de saúde pública.

- I- O termo doença envolve uma alteração do estado de saúde de um indivíduo que represente ou possa representar um dano significativo para ele, independente de origem ou fonte.
 II- O termo agravo se refere exclusivamente a acidentes e violências, sem englobar outras causas, doenças transmissíveis ou crônicas.
 III- O termo evento de saúde pública engloba situações que podem constituir potencial ameaça à saúde pública, excluindo-se as epizootias ou agravos decorrentes de desastres ambientais provocados pela ação humana.

Considera-se correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
 (B) I e III, apenas.
 (C) II e III, apenas.
(D) I, apenas.
 (E) I, II e III.

QUESTÃO 10. Considerando o perfil epidemiológico do estado do Rio de Janeiro, a Resolução SES/RJ nº 2.485/2021 estabelece a lista de doenças e agravos de notificação compulsória estadual. Desta forma, assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação compulsória estadual que não está incluída na lista de notificação compulsória nacional.

- (A) Esquistossomose.
 (B) Febre Amarela.
 (C) Febre Maculosa.
 (D) Hantavirose.
(E) Esporotricose.

QUESTÃO 11. Os dados secundários, principalmente aqueles originados de sistemas contínuos de informação nacionais no Brasil (ex.: SINAN, SIM etc.) favorecem atributos relevantes da Análise de Situação de Saúde (ASIS). Marque a alternativa abaixo que não se refere a um atributo.

- (A) Oportunidade da evidência
 (B) Favorável relação de custo-efetividade da informação/evidência
(C) Imprecisão para as análises de tendência
 (D) Validade externa para a construção de cenários prospectivos em saúde
 (E) Validade interna, controle de fatores externos, ganho de acurácia da informação

QUESTÃO 12. Sobre as medidas individuais de prevenção da infecção por *Toxoplasma gondii*, avalie as assertões a seguir e a relação proposta entre elas

I. Cozinhar completamente, antes do consumo, todos os tipos de carne, devendo cozinhar as carnes vermelhas até perderem sua cor avermelhada, é uma medida de prevenção importante para a toxoplasmose.

PORQUE

II. O cozimento por micro-ondas não é confiável e o processo de fabricação de embutidos não mata os cistos teciduais.

(A) As assertivas I e II estão corretas e a II é uma justificativa correta da I.

(B) As assertivas I e II estão corretas, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(C) Ambas as assertivas são falsas.

(D) Somente a assertiva I é falsa

(E) Somente a assertiva II é falsa.

QUESTÃO 13. Segundo a Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, as infrações sanitárias serão apuradas no processo administrativo próprio, iniciado com a lavratura de auto de infração, na sede da repartição competente ou no local em que for verificada a infração, pela autoridade sanitária que a houver constatado. A informação que não deve conter no auto de infração é:

(A) o local, data e hora da lavratura onde a infração foi verificada.

(B) a descrição da infração e menção do dispositivo legal ou regulamentar transgredido.

(C) a penalidade a que está sujeito o infrator e o respectivo preceito legal que autoriza a sua imposição.

(D) a assinatura do autuado ou, na sua ausência ou recusa, apenas do autuante.

(E) a ciência, pelo autuado, de que responderá pelo fato em processo administrativo.

QUESTÃO 14. A Resolução-RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004, dispõe sobre regulamento técnico de boas práticas para serviços de alimentação. Com base nesta resolução, julgue as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

I- As instalações devem ser abastecidas de água corrente e dispor de conexões com rede de esgoto ou fossa séptica. Quando presentes, os ralos devem ser sifonados e as grelhas devem possuir dispositivo que permitam seu fechamento.

II- Os funcionários responsáveis pela atividade de higienização das instalações sanitárias devem utilizar uniformes apropriados e diferenciados daqueles utilizados na manipulação de alimentos.

III- Os manipuladores de alimentos devem ser supervisionados e capacitados periodicamente em higiene pessoal, em manipulação higiênica dos alimentos e em doenças transmitidas por alimentos. A capacitação deve ser comprovada mediante documentação.

IV- O tratamento térmico deve garantir que todas as partes do alimento atinjam a temperatura de, no mínimo, 70°C (setenta graus Celsius). Temperaturas inferiores podem ser utilizadas no tratamento térmico desde que as combinações de tempo e temperatura sejam suficientes para assegurar a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos.

V- O prazo máximo de consumo do alimento preparado e conservado sob refrigeração a temperatura de 4°C (quatro graus Celsius), ou inferior, deve ser de 5 (cinco) dias.

(A) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.

(B) Apenas as assertivas I, II, e IV estão corretas.

(C) Apenas as assertivas I, III, e IV estão corretas.

(D) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 15. A Resolução RDC Nº 611, de 9 de março de 2022 estabelece os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista e regulamenta o controle das exposições médicas, ocupacionais e do público decorrentes do uso de tecnologias radiológicas diagnósticas ou intervencionistas. Segundo esta resolução, marque a alternativa que não corresponde ao programa de proteção radiológica e aos princípios gerais da proteção radiológica.

(A) As exposições ocupacionais normais de cada indivíduo, decorrentes de todas as suas práticas, devem ser controladas de modo que não excedam os limites de dose estabelecidos pela Comissão Nacional de Energia Nuclear.

(B) Alguns procedimentos realizados em serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista devem observar os princípios da justificação, da otimização, da limitação da dose e da prevenção de acidentes, de modo a garantir que a exposição do paciente aos riscos inerentes de cada tecnologia seja a mínima necessária para garantir a segurança do paciente e a qualidade esperada das imagens e procedimentos.

(C) Menores de 18 (dezoito) anos não podem trabalhar com raios X diagnósticos ou intervencionistas.

(D) As mulheres grávidas devem notificar ao responsável legal pelo serviço, ou ao profissional formalmente designado por ele, tão logo seja constatada a gravidez.

(E) Em caso de gravidez, as condições de trabalho devem ser revistas para atender a esta Resolução e às demais normativas aplicáveis.

QUESTÃO 16. Segundo a Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, incumbe à Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, respeitada a legislação em vigor, regulamentar, controlar e fiscalizar os produtos e serviços que envolvam risco à saúde pública. Consideram-se bens e produtos submetidos ao controle e fiscalização sanitária pela Agência, exceto:

(A) conjuntos, reagentes e insumos destinados a diagnóstico.

(B) imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue, exceto os hemoderivados.

(C) órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições.

(D) radioisótopos para uso diagnóstico *in vivo* e radiofármacos e produtos radioativos utilizados em diagnóstico e terapia.

(E) cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes.

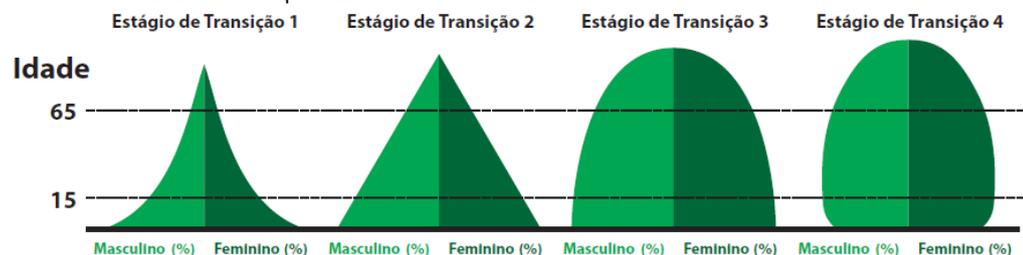
QUESTÃO 17. A vigilância ambiental em saúde é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde. Considerando a divisão operacional da vigilância ambiental, marque a alternativa que corresponde, respectivamente, aos fatores ambientais de risco biológicos e não biológicos.

- (A) Vetores e qualidade do ar.
 (B) Animais peçonhentos e hospedeiros e reservatórios.
 (C) Contaminantes ambientais e animais peçonhentos.
 (D) Qualidade do solo e hospedeiros reservatórios.
 (E) Qualidade da água de consumo humano e vetores.

QUESTÃO 18. O estudo e análise das desigualdades em saúde, é fundamental para a análise de situação de saúde em um território, uma vez que facilita ainda mais a possibilidade de atender oportunamente às demandas da população através da elaboração de políticas públicas por gestores públicos. Diferenças nos níveis de saúde de grupos populacionais distintos socialmente, consideradas injustas ou emanadas de alguma forma de injustiça, e que são desnecessárias e evitáveis são denominadas de:

- (A) desigualdades naturais.
 (B) desigualdades sociais.
 (C) iniquidades em saúde.
 (D) equidade social.
 (E) igualdade social.

QUESTÃO 19 ANULADA. Considerando os estágios de transição demográfica, representados pelas pirâmides etárias abaixo, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa incorreta.



- I- As pirâmides etárias são usadas, não só para monitorar a estrutura de sexo e idade, mas como um complemento aos estudos da qualidade de vida, já que podemos visualizar a média do tempo de vida, a taxa de mortalidade e a regularidade, ou não, da população ao longo do tempo.
 II- O estágio de transição 1 se caracteriza por altas taxas de natalidade, com queda brusca em cada grupo etário, devido a altas taxas de mortalidade; baixa expectativa de vida.
 III- O estágio de transição 2 se caracteriza por altas taxas de natalidade, quedas nas taxas de mortalidade concentrada nos grupos etários intermediários e ligeiro aumento da expectativa de vida.
 IV- Quanto mais desenvolvido econômico e socialmente é um país, mais sua pirâmide terá uma forma retangular.
 V- O estágio de transição 3 se caracteriza pela baixa taxa de natalidade, baixas taxas de mortalidade, aumento da razão de dependência e expectativa de vida mais longa.

Considera-se correto o que se afirma em:

- (A) I, III e V, apenas.
 (B) I, II e IV, apenas.
 (C) II, III e V, apenas.
 (D) III, IV e V, apenas.
 (E) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 20. Segundo a RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação, a etapa de preparação do alimento é fundamental para garantir a segurança do alimento. Sobre esta etapa é incorreto afirmar que:

- (A) Durante a preparação dos alimentos, deve-se evitar o contato direto ou indireto entre alimentos crus, semi-preparados e prontos para o consumo.
 (B) Os funcionários que manipulam alimentos crus devem realizar a lavagem e a anti-sepsia das mãos antes de manusear alimentos preparados.
 (C) Os alimentos submetidos ao descongelamento devem ser mantidos sob refrigeração se não forem imediatamente utilizados, e poderão ser recongelados caso não tenham sido utilizados totalmente.
 (D) Para conservação a quente, os alimentos devem ser submetidos à temperatura superior a 60°C (sessenta graus Celsius) por, no máximo, 6 (seis) horas.
 (E) Para conservação sob refrigeração ou congelamento, os alimentos devem ser previamente submetidos ao processo de resfriamento.

QUESTÃO 21. No estado do Rio de Janeiro, segundo dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), foram notificados 96 casos de esquistossomose mansoni apenas no ano de 2023. A ocorrência da doença está relacionada com o saneamento ambiental inadequado, uma vez que o principal hospedeiro definitivo do *Schistosoma mansoni*, capaz de eliminar ovos em suas fezes e assim contaminar as coleções hídricas são os

- (A) cães.
 (B) seres humanos.
 (C) gatos.
 (D) caramujos aquáticos.
 (E) equinos.

QUESTÃO 22. A tuberculose humana causada por *Mycobacterium tuberculosis* e por *M. bovis* apresenta características clínicas semelhantes, sendo necessários meios de cultura específicos e testes moleculares para a diferenciação dessas espécies. No entanto, a tuberculose humana causada pelo *M. bovis* ocorre com maior prevalência em áreas

- (A) urbanas, com presença de marsupiais infectados no peridomicílio.
- (B) silvestres, com presença de primatas infectados e mosquitos vetores.
- (C) urbanas, com consumo de leite pasteurizado e presença de mosquitos vetores.
- (D) rurais, com presença de bovinos infectados e consumo de leite cru.**
- (E) rurais, com presença de bovinos infectados e carrapatos vetores.

QUESTÃO 23. A investigação epidemiológica da febre maculosa deve ser iniciada imediatamente após a notificação de um caso suspeito para que medidas de controle da doença e de prevenção de novos casos sejam tomadas. Nesse sentido, assinale a opção que apresenta uma medida de prevenção e controle, proposta pelo Ministério da Saúde no Guia de Vigilância em Saúde, para ser adotada especificamente em áreas rurais de produção animal com foco de transmissão.

- (A) Criar bovinos separados de equídeos.**
- (B) Instalar placas de aviso sobre a presença de carrapatos em locais públicos.
- (C) Desenvolver ações de educação em saúde.
- (D) Limpar e capinar lotes não construídos.
- (E) Planejar limpeza de áreas públicas com cobertura vegetal.

QUESTÃO 24. A Vigilância Epidemiológica dos acidentes com animais peçonhentos no Brasil desempenha um papel fundamental na proteção da saúde pública, pois o principal objetivo dessa vigilância é

- (A) reduzir a incidência dos acidentes por animais peçonhentos por meio do aumento da população desses animais para a preservação ambiental.
- (B) reduzir a gravidade, as sequelas e a letalidade desses acidentes por meio do desenvolvimento de novas formas terapêuticas para o tratamento dos pacientes.
- (C) reduzir a morbidade e mortalidade causadas por acidentes com animais peçonhentos por meio do monitoramento, prevenção e controle desses acidentes.**
- (D) melhorar a capacidade de resposta do atendimento médico assistencial nos serviços de saúde por meio do monitoramento da população de serpentes no território brasileiro.
- (E) mapear áreas de risco para promover a proibição de atividades humanas naquelas com presença de animais peçonhentos.