

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

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

**QUESTÃO 25:** Em um município rural, notificou-se a ocorrência de dois casos humanos de Raiva transmitida por morcegos hematófagos. O serviço local de saúde foi acionado para implementar medidas emergenciais. De acordo com o Manual de Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses (2016), as seguintes ações de controle devem ser instituídas como estratégia de bloqueio para evitar novos casos, exceto

- (A) o acompanhamento pela Vigilância Epidemiológica do caso humano e realizar a investigação epidemiológica para os casos em animais.
- (B) a realização de bloqueio de foco, sendo que é indicada a estratégia de vacinação contra a Raiva de cães e gatos, casa a casa e a captura dos cães de rua sem tutor que apresentem risco à população por conta da disseminação do vírus na espécie.
- (C) a intensificação do envio de amostras para diagnóstico laboratorial.
- (D) a distribuição de profilaxia pré-exposição a toda população rural residente.**
- (E) as ações de educação em saúde.

**QUESTÃO 26:** A Lei nº 8.080/1990 estabelece a integralidade como princípio do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação às zoonoses, esse princípio implica em

- (A) fornecer apenas ações curativas após a ocorrência de surtos.
- (B) articular medidas de promoção, prevenção e assistência em saúde humana e animal.**
- (C) limitar-se à vacinação de cães e gatos contra Raiva.
- (D) priorizar o atendimento hospitalar de pessoas expostas a riscos zoonóticos.
- (E) centralizar as ações no nível federal.

**QUESTÃO 27:** Para fins de notificação compulsória de doenças e agravos de importância nacional, serão considerados os conceitos a seguir.

- I. Agravado: qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como acidentes, intoxicações por substâncias químicas, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, e lesão autoprovocada.
  - II. Epizootia: doença ou morte de animal ou de grupo de animais que possa apresentar riscos à saúde pública.
  - III. Notificação compulsória imediata: notificação compulsória realizada em até 48 (quarenta e oito) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravado ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
  - IV. Notificação compulsória negativa: comunicação semanal realizada pelo responsável pelo estabelecimento de saúde à autoridade de saúde, informando que na semana epidemiológica não foi identificado nenhuma doença, agravado ou evento de saúde pública constante da Lista de Notificação Compulsória.
  - V. Vigilância sentinela: modelo de vigilância realizada a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública, com participação facultativa, segundo norma técnica específica estabelecida pela Secretaria de Vigilância em Saúde.
- (A) Apenas as assertivas II, III, IV e V estão corretas.
  - (B) Apenas as assertivas I, II, III e V estão corretas.
  - (C) Apenas as assertivas I, II, IV e V estão corretas.**
  - (D) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.
  - (E) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 28:** Em 2021, a Organização Pan-Americana da Saúde definiu seis linhas de ação estratégicas para orientar o estabelecimento da Política de Saúde Única na Região das Américas. Considerando essas linhas de ação e seus fundamentos, assinale a alternativa incorreta.

- (A) O fortalecimento de mecanismos de governança deve ser liderado exclusivamente pelo setor da saúde, uma vez que a fragmentação de responsabilidades compromete a legitimidade e a eficiência das intervenções multissetoriais.**
- (B) O uso de soluções digitais de saúde, como inteligência artificial, *big data* e *blockchain*, é considerado um fator estratégico para Saúde Única, desde que implementado com base em princípios de segurança, ética e interoperabilidade entre setores.
- (C) A análise e o mapeamento dos atores que atuam na interface humano-animal-ambiente são o ponto de partida para assegurar coordenação, comunicação e identificação de lacunas, sendo imprescindível incluir não apenas setores de saúde, mas também agricultura, meio ambiente e determinantes sociais.
- (D) A promoção de pesquisa aplicada, incluindo identificação de *hotspots*, desenvolvimento de vacinas e alternativas antimicrobianas, é essencial para consolidar Saúde Única como enfoque transdisciplinar e para apoiar políticas baseadas em evidências.
- (E) A vigilância e resposta a emergências no âmbito de Saúde Única devem basear-se em análise de riscos que considere fatores ambientais, culturais, socioeconômicos e ocupacionais, além do comportamento humano, para prevenir e mitigar impactos de forma sustentável.

**QUESTÃO 29:** A resistência aos antimicrobianos (AMR) é um dos maiores desafios para a saúde pública, com importante impacto na saúde humana e animal. Desse modo, o Plano de Ação Nacional para Prevenção e Controle da Resistência aos Antimicrobianos do Brasil (PAN-BR) apresenta cinco objetivos estratégicos, exceto

- (A) melhorar a conscientização e a compreensão a respeito da AMR por meio de comunicação, educação e formação efetivas.
- (B) fortalecer os conhecimentos e a base científica sobre AMR por meio da vigilância e pesquisa.
- (C) reduzir a incidência de infecções com medidas eficazes de saneamento, higiene e prevenção.
- (D) otimizar o uso de medicamentos antimicrobianos na saúde humana e animal.
- (E) preparar argumentos econômicos voltados para um investimento sustentável e estimular o uso dos medicamentos já existentes, meios diagnósticos e vacinas.**

**QUESTÃO 30:** Considerando o disposto na Resolução CFMV nº 1138/2016, que aprova o Código de Ética do Médico Veterinário, avalie as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.

I.	É princípio fundamental do médico veterinário denunciar às autoridades competentes qualquer forma de agressão aos animais e ao meio-ambiente.
II.	O médico veterinário tem por dever aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício dos animais, do ser humano e do meio-ambiente.
III.	É dever profissional comunicar aos órgãos competentes e ao CRMV de sua jurisdição as falhas nos regulamentos, procedimentos e normas das instituições em que trabalhe, sempre que representar riscos à saúde humana ou animal.
IV.	É vedado ao médico veterinário prescrever ou administrar aos animais drogas que possam causar danos à saúde humana.

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

#### QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE (EDITAL 02) – COMUNS PARA TODOS OS PROGRAMAS

**QUESTÃO 25:** Sobre a notificação obrigatória de casos suspeitos ou confirmados de determinadas micoses no estado do Rio de Janeiro, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Os casos de esporotricose animal deverão ser investigados e notificados a cada semana no SINAN através da Ficha de Notificação/Investigação de Epizootia.

PORQUE

- II. A esporotricose humana também é de notificação compulsória, devendo os casos suspeitos ou confirmados serem registrados a cada semana no SINAN, por meio da Ficha Individual de Notificação/Conclusão.

Pode-se afirmar que

- (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.** Sobre as Doenças Diarreicas Agudas (DDA) no contexto da Vigilância Epidemiológica das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (VE-DTHA), avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A vigilância epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas é realizada por meio da Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA), que compreende a identificação dos casos atendidos em unidades sentinelas e o registro semanal desses casos no Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas (Sivep-DDA).

PORQUE

- II. As Doenças Diarreicas Agudas correspondem a uma síndrome causada por diferentes agentes etiológicos, incluindo bactérias, vírus e parasitos intestinais oportunistas, caracterizando-se principalmente pelo aumento do número de evacuações e pela diminuição da consistência das fezes, com quadro clínico que pode variar de leve a grave.

Pode-se afirmar que

- (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 27.** Considerando os princípios e diretrizes do SUS estabelecidos pela Lei nº 8.080/1990, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta:

- (A) O princípio da integralidade restringe-se à oferta de ações curativas em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (B) A descentralização político-administrativa implica concentração das decisões estratégicas no âmbito federal, com execução nos níveis estadual e municipal.
- (C) A participação da comunidade é reconhecida como diretriz do SUS, mas não possui respaldo legal para interferir na formulação das políticas de saúde.
- (D) A universalidade garante o acesso aos serviços de saúde apenas aos cidadãos brasileiros com vínculo formal com o sistema previdenciário.
- (E) A integralidade inclui ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, considerando os fatores biológicos, sociais e ambientais.

**QUESTÃO 28.** À luz da Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde, no que se refere à organização do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica, assinale a alternativa correta:

- (A) O território adscrito às equipes de Atenção Básica é definido exclusivamente por critérios geográficos, sem considerar aspectos sociais ou epidemiológicos.
- (B) A adscrição de clientela constitui elemento facultativo na organização da Atenção Básica, podendo ser dispensada em municípios de pequeno porte.
- (C) A Atenção Básica deve atuar com base na territorialização, adscrição de usuários e responsabilização sanitária sobre a população sob sua responsabilidade.
- (D) A PNAB elimina a necessidade de planejamento local em saúde, priorizando a execução de ações definidas em nível federal.
- (E) O acompanhamento das famílias pela Atenção Básica deve ocorrer apenas mediante demanda espontânea do usuário.

**QUESTÃO 29.** De acordo com a Lei nº 8.142/1990, a participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre, formalmente, por meio de quais instâncias?

- (A) Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde.
- (B) Conselhos Municipais de Saúde e Comissões Intergestores.
- (C) Conferências de Saúde e Comissões Parlamentares.
- (D) Conselhos Profissionais e Conferências Nacionais.
- (E) Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.

**QUESTÃO 30.** Entre as competências do Comitê Técnico de Uma Só Saúde, previstas no Decreto nº 12.007/2024, está:

- (A) aplicar sanções administrativas aos gestores de saúde.
- (B) monitorar e propor ajustes à implementação do Plano de Ação Nacional de Uma Só Saúde.
- (C) elaborar os planos de saúde estaduais.
- (D) supervisionar convênios internacionais de saúde.
- (E) realizar pesquisas clínicas em animais.

**Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária****ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA**

**Questão 01:** São funções da medicação pré-anestésica, EXCETO:

- (A) Promover parte ou toda analgesia em pacientes com morbidades álgicas.
- (B) Promover parte ou toda analgesia em pacientes submetidos a procedimentos com estímulos álgicos.
- (C) Promover a contenção química.
- (D) Promover a concentração plasmática ideal para protocolos de infusão contínua.**
- (E) Promover a tranquilização do paciente.

**Questão 02:** Qual destas opções apresenta um paciente que, apesar de hígado, por suas características, deve ser considerado de maior risco anestésico:

- (A) caninos de raças condrodistróficas
- (B) felinos portadores de FELV
- (C) caninos com sobrepeso
- (D) felinos ferais
- (E) caninos portadores da síndrome do braquicefálico**

**Questão 03:** A medicação pré-anestésica é comumente realizada pela via intramuscular. Assinale o protocolo contra-indicado para a realização de sedação pré-anestésica em um cão ASA1:

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

**Questão 04:** Sobre a etapa de indução anestésica assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) A indução anestésica é mandatória para a intubação orotraqueal de cães hígados.
- (B) A indução com agentes dissociativos não causa narcose.
- (C) A narcose é um efeito indesejável na indução anestésica geral.**
- (D) O objetivo da indução anestésica é promover a inconsciência do paciente.
- (E) A apnéia transitória é uma intercorrência comum na etapa de indução anestésica.

**Questão 05:** Os fármacos agonistas dos receptores adrenérgicos alfa-dois tem grande destaque e uso na anestesiologia veterinária. Sobre estes fármacos, assinale a alternativa **VERDADEIRA**:

- (A) Promovem sedação dose-dependente, com analgesia somática superior a analgesia visceral.
- (B) O efeito de diminuição do débito cardíaco, apesar de moderado a intenso, é inócuo para a espécie canina.
- (C) Os equinos são mais resistentes aos efeitos destes fármacos que os cães, gatos e ruminantes.**
- (D) A vasoconstrição observada é consequência da bradicardia, por ação direta nos receptores adrenérgicos cardíacos.
- (E) A analgesia visceral é dependente do uso associado de opióides.

**Questão 06:** São protocolos de tratamento para a hipovolemia induzida pela anestesia, **EXCETO**:

- (A) Administração de infusão contínua de noradrenalina.
- (B) Administração de bolus, seguido de infusão contínua de noradrenalina.**
- (C) Administração de bolus de ringer lactato.
- (D) Ajuste do plano anestésico.
- (E) Administração de bolus de efedrina.

**Questão 07:** Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A anestesia inalatória não apresenta superioridade a anestesia intravenosa total em relação a analgesia.
- (B) A anestesia inalatória não apresenta superioridade a anestesia intravenosa total em relação a imunossupressão do paciente.
- (C) A anestesia inalatória não apresenta superioridade a anestesia intravenosa total em relação a procedimentos cirúrgicos no sistema nervoso central.
- (E) A anestesia inalatória não apresenta superioridade a anestesia intravenosa total em relação a pacientes com disfunção hepática.**

**Questão 08:** Considere a hipótese dos seguintes casos, nos quais será realizado somente a anestesia geral inalatória, associada a um bloqueio locorreional:

- I. **Tumescência para a realização de mastectomia associada a ovariectomia em cadela;**
- II. Bloqueio infiltrativo para a retirada de um tricoblastoma na base da orelha de ovino;
- III. Bloqueio intratesticular para a orquiectomia em felino;
- IV. Bloqueio retrobulbar para enucleação em cão;
- V. **Bloqueio do nervo cornual para a descorna em caprino;**
- VI. **Bloqueio do nervo infraorbitário para biópsia em mucosa na mandíbula;**
- VII. Bloqueio temporal do nervo trigêmeo para hemimandibulectomia;
- VIII. **Bloqueio axilar para osteossíntese de fêmur;**
- IX. **Bloqueio do nervo femoral para osteossíntese de tíbia;**
- X. Bloqueio de Bier para a amputação de dígito em bovino.

Em quais casos a técnica de bloqueio locorreional será **INSUFICIENTE** para promover a analgesia:

(A)	I				V	VI		VIII	IX	
(B)	I	II			V	VI		VIII	IX	X
(C)			III	IV		VI		VIII		
(D)	I			IV	V		VII			
(E)		II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X

**Questão 09:** Assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) O valores do débito cardíaco (DC) são diretamente proporcionais ao retorno venoso, sendo a taquicardia um mecanismo compensatório para manter os valores de DC dentro da normalidade.
- (B) O retorno venoso está relacionado com a complacência venosa do paciente, principalmente com a circulação esplâncnica.
- (C) A vasodilação venosa tem pouca influência no retorno venoso.**
- (D) A hipovolemia induzida pela anestesia causa diminuição do retorno venoso.
- (E) Os shunts arteriovenosos são um mecanismo compensatório a diminuição do retorno venoso.

**Questão 10 (ANULADA):** Sobre as bases de monitoração anestésica de um paciente, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O plano anestésico é o equilíbrio entre a quantidade de anestésico administrada e a intensidade do estímulo cirúrgico, podendo ainda ser influenciado pela gravidade da doença preexistente.**
- (B) A monitoração do plano anestésico na anestesia intravenosa total e na anestesia geral inalatória diferem devido a forma de administração dos anestésicos.
- (C) Os bovinos e equinos apresentam monitoração do plano anestésico similar a cães e gatos, exceto nas respostas reflexas.
- (D) As respostas reflexas são abolidas de forma dose-dependente na anestesia geral e dissociativa.
- (E) O ajuste do plano anestésico na anestesia dissociativa é similar a anestesia geral intravenosa, isto é, de forma dose-dependente.

**Questão 11:** Sobre a monitoração do sistema cardiovascular do paciente anestesiado, qual alternativa apresenta parâmetros que refletem a PERFUSÃO PERIFÉRICA:

(TPC) tempo de preenchimento capilar

(SpO<sub>2</sub>) oximetria de pulso

(PAS) pressão arterial sistólica

**(A) QUALIDADE DE PULSO – TPC – SpO<sub>2</sub> – COLORAÇÃO MUCOSA**

(B) QUALIDADE DE PULSO – TPC – SpO<sub>2</sub> – COLORAÇÃO MUCOSA - PAS

(C) QUALIDADE DE PULSO – SpO<sub>2</sub> – PAS

(D) TPC – SpO<sub>2</sub> – COLORAÇÃO MUCOSA - PAS

(E) TPC – COLORAÇÃO MUCOSA - PAS

**Questão 12:** Correlacione as complicações anestésicas com as causas:

(1) plano anestésico superficial

(2) plano anestésico profundo

(3) inadequação do equipamento

( ) hipotermia

( ) vaporizador vazio

( ) dor

( ) balonete da sonda orotraqueal desinflado

( ) barotrauma

( ) espaço morto excessivo

( ) midríase

( ) intubação do esôfago

(A)	2	1	1	1	3	3	2	1
(B)	3	1	2	2	3	3	2	2
(C)	3	1	1	3	2	3	1	3
(D)	2	2	1	3	3	2	2	1
(E)	1	3	3	3	3	1	1	1

**Questão 13:** Em relação as complicações cardiovasculares na anestesia em equinos, assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) A hipovolemia absoluta ocorre na perda de sangue total e a administração de cristalóides vai hemodiluir o sangue do paciente, favorecendo o edema intersticial.  
 (B) A hipovolemia relativa pode ser causada por toxicidade anestésica, sepse e hipotermia.  
 (C) A hipovolemia relativa é comumente observada em casos de abdome agudo e em estados de acidose metabólica.  
 (D) A hipoxemia ocorrerá somente nos casos de hipovolemia absoluta enquanto que a hipoperfusão tecidual ocorrerá somente na hipovolemia relativa.  
 (E) A hipovolemia relativa pode ser corrigida tanto com a reposição volêmica quanto com a administração de vasopressores.

**Questão 14:** Sobre a SEPSE, assinale a alternativa que **NÃO REPRESENTA** um critério para determinar que o paciente com infecção confirmada apresenta a síndrome:

- (A) Presença de leucocitose ou leucopenia.  
 (B) Presença de hipotensão arterial.  
 (C) Presença de rebaixamento de consciência.  
 (D) Presença de aumento da bilirrubina total.  
 (E) Presença de trombocitopenia.

**Questão 15:** Considere que uma cadela Beagle de 15 kg e 13 anos foi encaminhada para a internação para controle de dor de uma hérnia cervical. A cadela é cardiopata e classificada como B2. No encaminhamento veio a prescrição de infusão contínua de morfina, lidocaína e cetamina por 12 horas. Considerando sua baixa tolerância a fluidos, qual o protocolo mais seguro para o paciente?

(MOR) morfina

(LID) lidocaína

(CET) cetamina

- (A) 0,1 mg/kg/h MOR; 3 mg/kg/h LID; 50 mcg/kg/min CET – solução final em 2 mL/kg/h.  
 (B) 0,05 mg/kg/h MOR; 4 mg/kg/h LID; 75 mcg/kg/min CET – solução final em 3 mL/kg/h.  
 (C) 0,05 mg/kg/h MOR; 2 mg/kg/h LID; 50 mcg/kg/min CET – solução final em 6 mL/kg/h.  
 (D) 0,1 mg/kg/h MOR; 3 mg/kg/h LID; 50 mcg/kg/min CET – solução final em 5 mL/kg/h.  
 (E) 0,1 mg/kg/h MOR; 2 mg/kg/h LID; 75 mcg/kg/min CET – solução final em 4 mL/kg/h.

**Questão 16 ANULADA:** A anestesia dissociativa é comumente utilizada em campanhas de castração de gatos. Considerando as características farmacocinéticas e farmacodinâmicas dos principais fármacos utilizados na rotina para a realização de anestesia dissociativa pela via intramuscular, temos as seguintes afirmações:

- I. A morfina é contraindicada nesta ocasião.
- II. A meperidina é contraindicada nesta ocasião.
- III. O diazepam é contraindicado nesta ocasião.
- IV. A tiletamina é contraindicada nesta ocasião.
- V. O propofol é contraindicado nesta ocasião.

Estão corretas as seguintes alternativas:

- (A) Todas as alternativas estão corretas.  
 (B) Nenhuma alternativa está correta.  
 (C) Somente as alternativas I, III e V estão corretas.  
 (D) Somente as alternativas III e V estão corretas.  
 (E) Somente as alternativas II e V estão corretas.

**Questão 17:** Assinale a alternativa que **NÃO** se refere a uma possível causa de recuperações anestésicas ruins:

- (A) dor  
 (B) hipotermia  
 (C) taquicardia reflexa  
 (D) hipotensão arterial  
 (E) dispneia

**Questão 18:** São parâmetros preditivos de efetividade da fluidoterapia, **EXCETO**:

- (A) débito urinário  
 (B) nível de consciência  
 (C) temperatura das extremidades  
 (D) creatinina  
 (E) dor

**Questão 19:** Assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) A HIPERCALEMIA é comumente observada em paciente com obstrução urinária.  
 (B) A HIPONATREMIA é comumente observada em paciente injúria renal aguda.  
 (C) A HIPOALBUMINEMIA é comumente observada em pacientes com vômito intenso.  
 (D) A TROMBOCITOPENIA é comumente encontrada em pacientes com infecções graves.  
 (E) A HIPERGLICEMIA é comumente encontrada em pacientes com *diabetes mellitus*.

**Questão 20:** Após a realização do bolus de ringer com lactato na cadela (peso 5kg) 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 13 mL/h
- (B) 32 µg/mL e 0,07 mL/h
- (C) 16 µg/mL e 9,4 mL/h
- (D) 32 µg/mL e 4,7 mL/h**
- (E) 16 µg/mL e 0,15 mL/h

**Questão 21:** O decúbito do paciente pode trazer complicações transoperatórias que devem ser monitoradas e manejadas pelo anestesista. Assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Em ruminantes deve ser evitado o decúbito lateral esquerdo, pois dificultaria uma rumiocentese no caso de timpanismo pela sedação/anestesia.
- (B) Equinos com abdome agudo apresentam a pressão intra-abdominal elevada o que pode tornar necessário a ventilação do paciente por pressão positiva intermitente.
- (C) O decúbito dorsal e lateral predispõe equinos e bovinos a miopatia pós-anestésica.
- (D) Pequenos ruminantes anestesiados em decúbito lateral e dorsal devem ser preferencialmente intubados e sua cabeça ser mantida em nível levemente inferior ao do corpo.
- (E) Em equinos, o decúbito lateral apresenta maior risco de miopatia pós-anestésica que o decúbito dorsal, uma vez que o principal fator de risco é o posicionamento do membro não dependente sobre o dependente.**

**Questão 22:** A estabilização pré-anestésica deve ser realizada sempre que a emergência da correção cirúrgica permita. São disfunções orgânicas passíveis de estabilização sem cirurgia, **EXCETO**:

- (A) hipercalemia
- (B) pneumotórax
- (C) edema pulmonar
- (D) hipotermia
- (E) hemoperitônio ativo**

**Questão 23:** Sobre o atendimento de neonatos na emergência, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Em pacientes sem acesso venoso que apresentem convulsão por hipoglicemia, deve ser administrado diazepam intrarretal e glicose 50% pela via intramuscular.
- (B) A via intraóssea não é uma opção em felinos neonatos.
- (C) As doses dos fármacos de emergência devem ser diminuídas em pelo menos 25% devido a imaturidade do sistema hepático.
- (D) A glicemia deve ser monitorada continuamente.**
- (E) todas as respostas anteriores estão corretas.

**Questão 24 ANULADA:** Correlacione a coluna da esquerda de acordo com a direita:

(1) pressão venosa central	( )	produto do metabolismo anaeróbico da glicose, utilizado na avaliação da oxigenação tecidual
(2) capnografia	( )	monitoração contínua da saturação da oxihemoglobina
(3) oximetria de pulso	( )	mensura o dióxido de carbono expirado por meio do tubo endotraqueal
(4) lactato sérico	( )	permite inferir e adequar o volume intravascular
(5) eletrocardiograma	( )	pode apresentar alterações em pacientes com hipercalemia

- (A) 1, 4, 3, 2, 5
- (B) 3, 4, 5, 2, 1
- (C) 2, 4, 3, 5, 1
- (D) 2, 4, 3, 1, 5**
- (E) 4, 2, 3, 1, 5

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### CARDIOLOGIA E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 01:** Um Cavalier King Charles Spaniel, macho, 8 anos, foi levado para consulta de rotina. Tutor relata que o cão está ativo, sem tosse, dispneia ou intolerância ao exercício. Ao exame físico: frequência cardíaca 120 bpm, ritmo sinusal, sopro sistólico apical esquerdo grau IV/VI. Radiografia torácica: VHS 12,0; padrão pulmonar normal. Ecocardiografia bidimensional e modo-M:

LA/Ao: 1,7; LVIDdN: 1,8; Regurgitação mitral moderada a grave; Função sistólica preservada

De acordo no consenso ACVIM (2019) para doença mixomatosa da válvula mitral, qual é a manejo mais adequada?

- (A) Acompanhar clinicamente e reavaliar em 6 meses; iniciar terapia apenas se houver sinais clínicos de insuficiência cardíaca congestiva.
- (B) Iniciar terapia com pimobendan e reavaliar periodicamente, mesmo na ausência de sinais clínicos.**
- (C) Iniciar terapia com pimobendan e furosemida para evitar progressão para insuficiência cardíaca.
- (D) Iniciar terapia com inibidor da ECA (enalapril), visto que há cardiomegalia e regurgitação mitral significativa.
- (E) Acompanhar clinicamente sem terapia, pois a exame ecocardiográfico mostra função sistólica preservada.

**Questão 02:** Um Cocker Spaniel fêmea, 4 meses de idade, é levada à consulta por sopro cardíaco audível. A tutora relata que, apesar de ativa, a cadela começou a mostrar leve intolerância ao exercício recentemente e tosse ocasional.

Exames complementares:

Auscultação: sopro contínuo, à base pulmonar, grau V/VI, com frêmito palpável.

Radiografia torácica: silhueta cardíaca com VHS aumentado; sinais de congestão pulmonar leve.

Ecocardiografia Doppler:

Shunt contínuo da esquerda para a direita entre a aorta descendente e a artéria pulmonar.

Dilatação significativa do átrio esquerdo e do ventrículo esquerdo.

Pressão sistêmica pulmonar normal.

Eletrocardiograma: evidência de sobrecarga volumétrica do átrio esquerdo.

Exames laboratoriais: hematócrito normal, sem sinais de policitemia.

De acordo com o tratado de Larsson et al. (2020), em que as alterações hemodinâmicas e o prognóstico estão diretamente relacionados à carga de shunt, qual manejo mais apropriada para essa paciente?

- (A) Iniciar terapia clínico paliativo com diurético e monitorar evolução; aguardar melhor maturidade para cirurgia.
- (B) Realizar correção cirúrgica (ligadura via toracotomia) o quanto antes, dado o shunt esquerda-direita e sinais de sobrecarga volumétrica.**
- (C) O procedimento cirúrgico não deve ser realizada pois o paciente já apresenta sobrecarga atrioventricular esquerda, devendo-se implementar o manejo clínico paliativo.
- (D) Adiar qualquer tipo de oclusão – cirúrgica ou percutânea – até que ocorra reversão do shunt em caso de hipertensão pulmonar, para evitar risco de complicações.
- (E) Iniciar apenas terapia com oxigênio suplementar e antitussígeno, pois a função cardíaca ainda está preservada.

**Questão 03:** Um gato Sphynx macho, 5 anos, foi levado à consulta de rotina. Está assintomático, porém o proprietário notou leve aumento no esforço respiratório recente.

Exame físico:

Frequência cardíaca: 240 bpm (taquicardia sinusal).

Sem sopro claramente audível, mas há presença de galope diastólico (S3/S4)

Ecocardiografia (2D + M-mode + Doppler + Doppler tecidual):

Espessura diastólica do septo interventricular: 6,5 mm (acima do limiar para hipertrofia).

Espessura diastólica da parede ventricular livre: 6,4 mm.

LA/Ao  $\approx$  2,0 (marcado aumento atrial).

Função de contração atrial (LA FS%): < 12 % (diminuída).

Velocidade média do apêndice atrial esquerdo: 0,20 m/s (baixo, indicativo de estase).

Presença de contraste espontâneo no átrio esquerdo.

Não há evidência de obstrução dinâmica do trato de saída ventricular esquerdo

De acordo no Consenso ACVIM 2020 e levando em conta o risco de eventos adversos, qual manejo terapêutica é mais adequada para esse paciente assintomático?

- (A) Não prescrever terapia; apenas monitorar ritmo e sinais clínicos, visto que ainda não houve episódios de insuficiência cardíaca ou tromboembolismo.
- (B) Iniciar propranolol ou atenolol por taquicardia e preceder anticoagulação apenas se sinais clínicos se tornarem evidentes.
- (C) Instituir profilaxia anti-trombótica com clopidogrel, devido à combinação de aumento atrial esquerdo, baixa função atrial, baixa velocidade em aurícula e presença de contraste espontâneo, mesmo na ausência de sintomas.**
- (D) Prescrever diurético (furosemida) e inibidor da ECA, com objetivo de reduzir a pressão de enchimento e prevenir congestão, mesmo sem sinais clínicos diretos de congestão pulmonar.
- (E) Iniciar atenolol + clopidogrel, combinando controle de frequência e prevenção de trombose, apesar de ausência obstrução dinâmica da via de saída de ventrículo esquerdo.

**Questão 04:** De acordo nas diretrizes do consenso ACVIM de 2020 sobre definição diagnóstica, classificação, terapia e monitoramento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) em cães, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A estimativa da pressão sistólica da artéria pulmonar por exame ecocardiográfico Doppler contínuo, obtida a partir da velocidade do jato de regurgitação tricúspide, é o método não invasivo mais utilizado para triagem e estratificação de gravidade da HAP.
- (B) A classificação clínica da HAP proposta pela ACVIM inclui grupos etiológicos, como HAP secundária a doença cardíaca esquerda, doença respiratória crônica, tromboembolismo, causas parasitárias e formas idiopáticas.
- (C) Em cães com HAP secundária a doença cardíaca esquerda, o uso de sildenafil é recomendado rotineiramente, como monoterapia, pois melhora a pré-carga ventricular esquerda e reduz a progressão da congestão pulmonar.**
- (D) O definição diagnóstica definitivo de HAP exige que a pressão arterial pulmonar média seja  $\geq 25$  mmHg em repouso, medida por cateterismo cardíaco direito — considerado o padrão-ouro.
- (E) O terapia de cães com HAP secundária a doença respiratória deve priorizar a abordagem da doença de base e, quando indicado, associar oxigenoterapia e vasodilatadores pulmonares.

**Questão 05:** Um cão macho, sem raça definida, 4 anos, proveniente de área endêmica para *Dirofilaria immitis*, é levado à clínica para check-up. O animal é assintomático, sem histórico de uso recente de preventivos.

Exames realizados:

Antígeno de *D. immitis*: negativo (teste ELISA de alta sensibilidade, realizado duas vezes com intervalo de 3 meses).

Pesquisa de microfilárias (Knott modificado): negativa.

Hemograma e bioquímica: sem alterações.

Radiografia torácica: discreto aumento do tronco da artéria pulmonar, sem alterações parenquimatosas.

Ecocardiografia: sem visualização direta de vermes adultos.

De acordo nas diretrizes da AHS (2024), qual manejo é mais apropriada para este paciente?

- (A) Considerar o paciente livre de infecção por *D. immitis*, pois a combinação de dois testes de antígeno negativos e ausência de microfilárias exclui completamente a doença.
- (B) Repetir o teste de antígeno em 6 meses e iniciar imediatamente um preventivo mensal de alta eficácia, mesmo na ausência de definição diagnóstica confirmado.**
- (C) Iniciar terapia adulticida com melarsomina, visto que há alteração radiográfica compatível com dirofilariose subclínica e o risco de falso-negativo de antígeno é significativo.
- (D) Solicitar teste de PCR para *D. immitis* como único exame adicional necessário, pois substitui a necessidade de novos testes sorológicos.
- (E) Iniciar um esquema de “slow-kill” com doxiciclina e macrolicídeos mensais, pois é uma alternativa segura e recomendada para todos os casos suspeitos com exames inconclusivos.

**Questão 06:** Sobre a farmacologia cardiovascular analise as alternativas abaixo:

- I. Os inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) são vasodilatadores mistos de primeira escolha que têm como efeitos redução da pós carga e diurese discreta. Já o nitroprussiato é um potente vasodilatador venoso que reduz pré e pós carga, sendo a primeira escolha em casos emergenciais de ICC (insuficiência cardíaca congestiva) e HAS (hipertensão arterial sistêmica).
- II. Para o terapia de gatos hipertensos, os bloqueadores dos canais de cálcio, como anlodipino, são a primeira escolha. Trata-se de um vasodilatador venoso, pela formação de óxido nítrico reduzindo a pós carga.
- III. O pimobendan é um medicamento inodilatador que tem inotropismo positivo, por aumentar a afinidade de cálcio aos sítios de ligação da troponina C e realiza vasodilatação por meio da inibição da fosfodiesterase III.
- IV. A dobutamina é um medicamento que atua predominantemente em receptores beta-adrenérgicos utilizado no terapia emergencial. É o medicamento de primeira escolha para choque cardiogênico, também pode ser utilizado para aumentar o débito cardíaco durante a anestesia, elevação do fluxo sanguíneo no choque séptico e SIRS (Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica).
- V. Como exemplos de inibidores de agregação plaquetária podemos citar o ácido acetilsalicílico (AAS), que reduz a síntese de tromboxano A2 e o clopidogrel, que inibe a ligação ao receptor P2Y12 nas plaquetas.

(A) I e III são corretas.

(B) I, III e V são corretas

**(C) I, III, IV e V são corretas.**

(D) III, IV e V são corretas.

(E) Todas estão corretas.

**Questão 07:** Os sopros são causados por fluxos turbulentos e são classificados como patológicos, inocentes e fisiológicos. Com relação ao sopro em cães e gatos, marque 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 08:** Em relação a aferição da pressão arterial sistêmica marque 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 à luz de 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 09:** 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 marque 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 10:** As Taquiarritmias ventriculares são de grande importância principalmente pelo risco de óbito. Em relação a esse distúrbio, marque a alternativa incorreta:

- (A) As taquicardias ventriculares podem ser classificadas em monomórficas (complexo QRS com a mesma morfologia), pleomórficas (Complexos QRS com morfologias diferentes (geralmente duas, não variando batimento a batimento), cada morfologia do QRS é representada por, pelo menos, cinco ou seis batimentos consecutivos) e as polimórficas (exibem variação na morfologia batimento a batimento, refletindo uma mudança contínua).
- (B) As taquicardias ventriculares podem ser divididas em sustentadas (excedem a duração de 30s) ou não sustentadas (quando possuem menos de 30s).
- (C) A reentrada é o principal mecanismo eletrofisiológico responsável pelas taquicardias ventriculares monomórficas.
- (D) As características eletrocardiográficas das taquicardias ventriculares monomórficas incluem: complexos QRS com menos de 70ms em cães e frequência ventricular acima de 200bpm.**
- (E) O ritmo idioventricular acelerado é um ritmo ventricular ectópico, constituído por quatro ou mais batimentos ventriculares com uma frequência que excede a frequência de despolarização das fibras de Purkinje, entretanto, dentro de 10% do ritmo sinusal de base com o qual está competindo.

**Questão 11:** Com relação a cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo direito (CAVD), marque 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 caso o ventrículo esquerdo pode também ser afetado.
  - ( ) A CAVD demonstra 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 terapia 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 terapia, 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 terapia dos pacientes com disfunção sistólica.
  - ( ) O ômega 3 (óleo de peixe) é indicado como monoterapia em cães da raça Buldogue Inglês, com o definição diagnóstica 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 12:** De acordo no traçado eletrocardiográfico abaixo (D2, 25mm/s, 10mm/mv (N)), marque a alteração mais provável:

- (A) Taquicardia ventricular monomórfica
- (B) Taquicardia ventricular ortodromica
- (C) Bloqueio de ramo direito**
- (D) Taquicardia juncional
- (E) Ritmo idioventricular acelerado (RIVA)



**Questão 13:** Um cão da raça poodle, macho, de 12 anos de idade, foi atendido em um hospital veterinário com a queixa de tosse esporádica há 2 anos com piora progressiva nos últimos 2 meses e piora mais intensa nos últimos 5 dias. A tutora refere que há 5 dias o animal demonstra tosse muito frequente durante o dia, com piora do quadro durante a noite. Refere também dispneia há 1 dia. Na ausculta cardíaca foi identificado sopro sistólico em foco mitral grau III/VI, ritmo cardíaco regularmente irregular e bulhas normofonéticas. Na ausculta pulmonar notou-se crepitação mais evidente em região crânio-ventral, bilateral. Na exame radiográfico de tórax foi evidenciado padrão intersticial difuso, mais evidente em lobos craniais, padrão alveolar e bronquial (com broncogramas aéreos) em lobo cranial direito e silhueta cardíaca dentro da normalidade radiográfica. No monitor cardíaco, foi observado arritmia sinusal com frequência cardíaca de 80 bpm. De acordo nos dados de anamnese, exame físico e exames complementares, qual é a causa MAIS provável da tosse e dispneia deste paciente?

- (A) edema pulmonar cardiogênico
- (B) edema pulmonar não-cardiogênico
- (C) tromboembolismo pulmonar
- (D) broncomalácia
- (E) broncopneumonia**

**Questão 14:** Na doença brônquica felina, alguns mecanismos fisiopatológicos e achados definição diagnósticas permitem diferenciá-la de outras enfermidades respiratórias. Assinale a alternativa correta:

- (A) A hiperplasia de células calciformes, acompanhada de aumento na produção de muco, é consequência direta da ativação de linfócitos Th1, sendo a interleucina-2 (IL-2) a principal responsável pelo recrutamento de eosinófilos nas vias aéreas.
- (B) A citologia do lavado broncoalveolar (LBA) em gatos com doença brônquica felina demonstra tipicamente predomínio de eosinófilos, mas é importante destacar que alguns animais podem demonstrar predomínio de neutrófilos, sugerindo sobreposição com bronquite crônica.**
- (C) A exame radiográfico torácica é um exame altamente sensível, com mais de 95% de acurácia diagnóstica na detecção da doença brônquica felina, tornando desnecessária a realização de broncoscopia para confirmação.
- (D) O terapia com glicocorticoides sistêmicos, como prednisona oral, é contraindicado em gatos asmáticos, pois frequentemente precipita broncoconstrição grave mediada por receptores  $\beta$ -adrenérgicos.
- (E) Entre os principais definição diagnósticas diferenciais da doença brônquica felina estão pneumonia bacteriana, neoplasia pulmonar e corpos estranhos, mas parasitismos pulmonares (*Aelurostrongylus abstrusus* e *Toxocara cati*) não devem ser considerados, pois não produzem inflamação eosinofílica semelhante.

**Questão 15:** Um cão, sem raça definida, pesando 35kg, 10 anos, macho castrado, foi atendido por demonstrar intolerância ao exercício, estridor inspiratório progressivo e episódios de dispneia acentuada em dias quentes. No exame físico, nota-se barulho respiratório mais intenso durante a inspiração, sem crepitações ou sibilos pulmonares. A auscultação cardíaca não revela sopros. O tutor relata que o animal perdeu peso nos últimos meses, mas mantém apetite preservado. De acordo nesse caso, qual a hipótese diagnóstica ou manejo mais adequada?

- (A) O quadro é compatível com colapso traqueal cervical, sendo o exame radiográfico torácico em inspiração e expiração suficiente para confirmar o definição diagnóstica.
- (B) Trata-se de paralisia de laringe adquirida, frequentemente associada a neuropatia laríngea idiopática em cães idosos, devendo a laringoscopia sob anestesia leve ser realizada para confirmar o definição diagnóstica.**
- (C) A principal suspeita é de neoplasia laríngea obstrutiva, já que a ausência de alterações cardíacas exclui paralisia de laringe, e a avaliação indicada é a Laringoscopia.
- (D) O quadro clínico é sugestivo de colapso de vias aéreas intratorácicas, mais comum em cães braquicefálicos, sendo indicada broncoscopia dinâmica para confirmação.
- (E) O definição diagnóstica mais provável é pneumonia intersticial crônica, devendo-se realizar lavado broncoalveolar (LBA) como primeira escolha diagnóstica.

**Questão 16:** A síndrome obstrutiva das vias aéreas superiores em cães braquicefálicos envolve um conjunto de alterações anatômicas e fisiopatológicas que levam a dispneia crônica, intolerância ao exercício e complicações secundárias. Sobre essa condição, marque a alternativa ERRADA:

- (A) As alterações primárias clássicas incluem estenose de narinas, palato mole alongado e hipoplasia traqueal, podendo estar associadas a alterações secundárias como eversão de sáculos laríngeos e colapso laríngeo.
- (B) O manejo cirúrgico precoce é recomendado, pois o terapia conservador isolado tende a falhar, já que a progressão da doença leva a mudanças secundárias irreversíveis nas vias aéreas.
- (C) A hipoplasia traqueal, quando presente, pode agravar o quadro clínico e reduzir a resposta ao terapia cirúrgico, sendo uma alteração mais frequente em raças como o Bulldog Inglês.
- (D) A obesidade não tem relação significativa com a gravidade clínica da síndrome do braquicefálico, já que a obstrução é determinada exclusivamente por alterações anatômicas congênitas.
- (E) Complicações respiratórias pós-operatórias incluem edema de vias aéreas, aspiração de conteúdo gástrico e obstrução laríngea aguda, exigindo monitoramento intensivo no período imediato após a cirurgia.

**Questão 17:** Sobre a bronquite crônica em cães, de acordo com Rozanski (2020), marque a alternativa CORRETA:

- (A) A bronquite crônica canina é definida pela presença de tosse persistente por mais de 1 mês, associada obrigatoriamente à eosinofilia no lavado broncoalveolar (LBA).
- (B) A etiopatogenia envolve uma resposta inflamatória crônica nas vias aéreas de grande e médio calibre, geralmente com hipersecreção mucosa e remodelamento brônquico, sendo muitas vezes de origem idiopática.
- (C) A exame radiográfico torácica é altamente específica, permitindo definição diagnóstica definitivo em cães com tosse crônica quando revela padrão bronquial difuso, dispensando exames adicionais como broncoscopia.
- (D) O terapia de escolha consiste no uso contínuo de antibióticos de amplo espectro, já que a colonização bacteriana é o principal fator perpetuador da inflamação brônquica.
- (E) A bronquite crônica demonstra evolução autolimitante na maioria dos cães, resolvendo-se em semanas com terapia anti-inflamatório, sem risco de progressão para hipertensão pulmonar ou colapso de vias aéreas.

**Questão 18:** Um gato de 8 anos, sem raça definida, foi atendido por dispneia inspiratória e postura ortopneica. A exame radiográfico torácica mostra perda da silhueta cardíaca e retração dos lobos pulmonares, compatível com efusão pleural moderada a grave. A toracocentese obtém líquido amarelo-pálido, com proteínas totais de 4,0 g/dL e contagem celular de 8.000/μL, predominantemente linfócitos.

De acordo nesses achados e no conhecimento atualizado sobre efusão pleural em felinos, marque a alternativa CORRETA:

- (A) O padrão descrito é mais compatível com transudato puro, típico de hipoproteinemia, e o definição diagnóstica mais provável é insuficiência pancreática exócrina crônica.
- (B) O líquido obtido caracteriza-se como exsudato séptico, sendo a causa mais provável uma pneumonia bacteriana associada à extensão para a cavidade pleural.
- (C) Os achados citológicos sugerem quilotórax, uma vez que o líquido linfocítico de alta celularidade é sempre patognomônico dessa condição.
- (D) Trata-se de um exsudato não séptico, padrão frequentemente associado à peritonite infecciosa felina (PIF) ou neoplasias mediastinais (linfoma), devendo-se realizar imunocitoquímica ou testes moleculares para definição diagnóstica definitivo.
- (E) O padrão de efusão indica transudato modificado, geralmente causado por hipertensão venosa pulmonar secundária à cardiomiopatia hipertrófica felina, não sendo necessário prosseguir com investigação oncológica.

**Questão 19:** Um cão de 6 anos, Pastor Alemão, demonstra espirros crônicos, rinorreia serossanguinolenta bilateral e estertores nasais audíveis. A exame radiográfico revela aumento de opacidade em cavidades nasais, sem destruição óssea evidente. A rinoscopia mostra mucosa difusamente hiperêmica, sem massas visíveis. O lavado nasal demonstra infiltrado inflamatório linfoplasmocitário, sem crescimento bacteriano significativo na cultura.

De acordo nesses achados, marque a alternativa CORRETA sobre a rinite plasmocítica-linfocítica em cães:

- (A) É uma condição infecciosa primária, geralmente causada por *Aspergillus fumigatus*, sendo o terapia de escolha a instilação tópica de antifúngicos azólicos na cavidade nasal.
- (B) Trata-se de uma doença inflamatória crônica idiopática, caracterizada por infiltração linfoplasmocitária da mucosa nasal, cujo definição diagnóstica é de exclusão após afastar causas como infecções, corpos estranhos e neoplasias.
- (C) O exame de exame radiográfico é definição diagnóstica, pois a presença de opacificação nasal sem lise óssea é considerada patognomônica dessa condição.
- (D) O terapia antibiótico prolongado é geralmente curativo, já que a flora bacteriana secundária é a principal responsável pela persistência do quadro clínico.
- (E) O prognóstico é reservado, visto que a rinite plasmocítica-linfocítica demonstra alta taxa de transformação maligna em linfoma nasal canino após alguns anos de evolução.

**Questão 20:** Um gato doméstico, 4 anos, demonstra tosse intermitente, dispneia e episódios de vômitos ocasionais, mas sem histórico de insuficiência cardíaca evidente. Os exames complementares foram realizados:

Hemograma: dentro dos limites normais.

Teste de antígeno de *Dirofilaria immitis*: negativo.

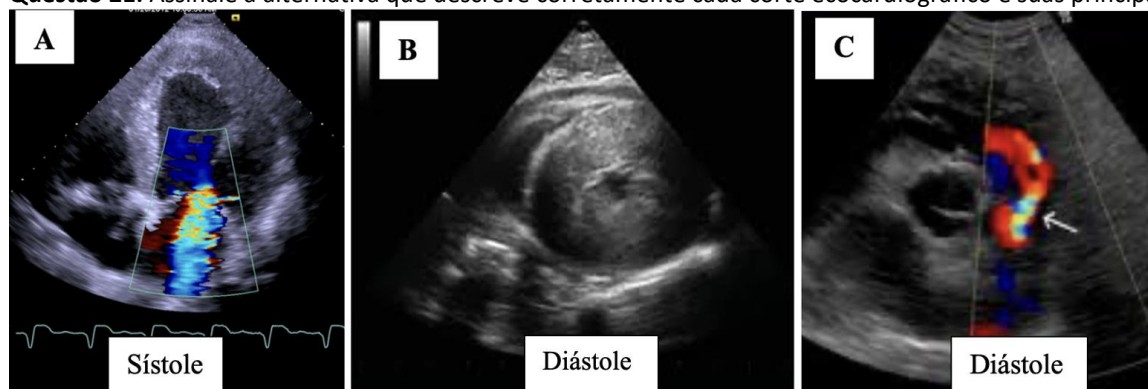
Teste de anticorpos contra *D. immitis*: positivo.

Radiografia torácica: padrão broncopulmonar com leve aumento do ramo caudal da artéria pulmonar.

De acordo nesses achados, marque a alternativa CORRETA:

- (A) O gato não possui dirofilariose, pois o teste de antígeno negativo descarta a infecção ativa.
- (B) A presença de anticorpos contra *D. immitis* confirma a infecção ativa e justifica imediatamente o terapia com melarsomina, conforme protocolos caninos.
- (C) Apesar do teste de antígeno negativo, a infecção felina não pode ser descartada, pois gatos frequentemente demonstram baixas cargas parasitárias e amicrofilaremia, sendo o definição diagnóstica clínico e radiográfico fundamental.**
- (D) Radiografia torácica normal exclui qualquer comprometimento cardíaco ou pulmonar relacionado à *Dirofilaria immitis* em felinos.
- (E) O prognóstico é excelente em todos os gatos soropositivos, não sendo necessário acompanhamento, pois a doença raramente causa complicações.

**Questão 21:** Assinale a alternativa que descreve corretamente cada corte ecocardiográfico e suas principais alterações observadas:



**(A) Figura A: Corte apical 4 câmaras evidenciando insuficiência valvar mitral; Figura B: Corte transversal ao nível dos músculos papilares evidenciando hipertrofia concêntrica de ventrículo esquerdo; Figura C: Corte transversal da base evidenciando insuficiência valvar pulmonar.**

(B) Figura A: Corte transversal da base evidenciando hipertrofia concêntrica do ventrículo direito; Figura B: Corte apical 4 câmaras mostrando regurgitação tricúspide; Figura C: Corte transversal ao nível dos músculos papilares mostrando insuficiência mitral.

(C) Figura A: Corte transversal ao nível dos músculos papilares evidenciando dilatação ventricular esquerda; Figura B: Corte apical 4 câmaras evidenciando insuficiência valvar pulmonar; Figura C: Corte transversal da base mostrando hipertrofia concêntrica do ventrículo direito.

(D) Figura A: Corte transversal da base evidenciando insuficiência valvar tricúspide; Figura B: Corte apical 4 câmaras evidenciando hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo; Figura C: Corte transversal ao nível dos músculos papilares mostrando regurgitação pulmonar.

(E) Figura A: Corte apical 4 câmaras evidenciando insuficiência valvar pulmonar; Figura B: Corte transversal da base mostrando hipertrofia excêntrica de ventrículo esquerdo; Figura C: Corte transversal ao nível dos músculos papilares evidenciando insuficiência mitral.

**Questão 22:** De acordo no traçado eletrocardiográfico abaixo (D2, 25mm/s, 10mm/mv (N)), marque a alternativa correta:

- (A) Complexo ventricular prematuro
- (B) Bloqueio atrioventricular de primeiro grau
- (C) Complexos supraventriculares prematuros com presença de complexo ventricular prematuro
- (D) Bloqueio atrioventricular de terceiro grau com presença de complexo ventricular de escape
- (E) Bloqueio atrioventricular de segundo grau com presença de complexo ventricular prematuro**



**Questão 23:** Um Bulldog Francês, 2 anos, macho inteiro, foi atendido por estridor inspiratório crônico, intolerância ao exercício, episódios de síncope durante brincadeiras e piora importante em dias quentes. Ao exame físico, o cão demonstra ruído laríngeo intenso, estenose de narinas evidente, esforço inspiratório aumentado, cianose transitória após manipulação e condição corporal acima do ideal. O tutor relata que o animal já utilizou broncodilatadores e corticoides em crises, com melhora parcial e transitória.

Considerando esse caso e as indicações cirúrgicas na síndrome do braquicefálico, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) O terapia clínico com broncodilatadores e corticoides deve ser mantido, pois a idade precoce contraindica intervenção cirúrgica, que só é considerada após 5 anos de idade para evitar complicações respiratórias precoces.
- (B) O paciente demonstra indicação cirúrgica imediata, já que a presença de síncope, intolerância ao exercício, cianose e falha do terapia clínico são sinais inequívocos de obstrução grave, justificando procedimentos como rinoplastia, palatoplastia e possível ressecção de sáculos laríngeos.
- (C) A correção cirúrgica está indicada apenas em cães com colapso laríngeo grau III documentado em rinoscopia, já que estenose de narinas e palato alongado não configuram, por si só, indicação cirúrgica.
- (D) O paciente deve ser submetido a toracotomia exploratória para avaliação de alterações intratorácicas concomitantes antes da abordagem das vias aéreas superiores, já que a síndrome do braquicefálico frequentemente está associada a colapso traqueal primário.
- (E) A obesidade contraindica temporariamente a cirurgia; assim, o paciente deve ser submetido exclusivamente à perda de peso antes da avaliação cirúrgica, pois a condição corporal é o principal determinante da gravidade clínica.

**Questão 24:** Um Poodle Toy de 7 anos foi atendido com histórico de tosse seca, paroxística, em acessos, exacerbada por excitação e tração da coleira. O tutor relata que a tosse iniciou há duas semanas após contato com outros cães em um hotelzinho. No exame clínico, o animal demonstra tosse facilmente desencadeada por palpação cervical, ausculta pulmonar sem alterações significativas e sem febre. A exame radiográfico torácica mostra discreta redução do diâmetro traqueal cervical durante a inspiração, sem evidências de broncopneumonia.

De acordo nesse caso, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) O histórico de contato com outros cães e início agudo sugerem traqueobronquite infecciosa, mas a exame radiográfico mostrando redução do lúmen traqueal cervical durante a inspiração é sugestiva de colapso traqueal, que deve ser considerado definição diagnóstica diferencial importante.
- (B) O definição diagnóstica definitivo de colapso traqueal exige endoscopia dinâmica ou fluoroscopia, mas a ausência de febre e secreção mucopurulenta praticamente exclui traqueobronquite infecciosa, confirmando colapso como definição diagnóstica mais provável.
- (C) O terapia da traqueobronquite infecciosa é baseado em antibióticos sistêmicos de amplo espectro em todos os casos, independentemente da presença de pneumonia, pois a doença é bacteriana obrigatória.
- (D) O manejo do colapso traqueal deve ser feito com cirurgia corretiva precoce (colocação de stent intraluminal), já que o terapia clínico é reservado apenas para casos terminais ou refratários.
- (E) Tanto a traqueobronquite infecciosa quanto o colapso traqueal possuem terapia semelhante, com glicocorticoides sistêmicos de uso prolongado, pois ambos têm fisiopatologia inflamatória crônica e risco baixo de complicações infecciosas.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### CLINICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 1:** O procedimento cirúrgico adequado para os pacientes com hiperplasia mínima do epitélio do canal auditivo vertical é:

- (A) osteotomia ventral bular.
- (B) osteotomia lateral bular.
- (C) ablação do canal auditivo.
- (D) ressecção lateral do canal auditivo.**
- (E) ressecção e ablação do canal auditivo.

**Questão 2:** É um sinal clínico associados à mucocele zigomática:

- (A) preensão anormal.
- (B) estrabismo divergente.**
- (C) angústia respiratória.
- (D) disfagia.
- (E) sangramento oral.

**Questão 3:** Pode-se definir entrópio como a:

- (A) inversão da margem palpebral.**
- (B) invaginação de uma alça intestinal.
- (C) eversão da borda palpebral.
- (D) ectopia de uma alça intestinal.
- (E) herniação de uma alça intestinal.

**Questão 4:** A gastrostomia é um procedimento cirúrgico, realizado para alcançar o seguinte objetivo:

- (A) correção de úlcera.
- (B) retirada de corpo estranho.
- (C) alimentação do paciente.**
- (D) ressecção de tumoração.
- (E) herniorrafia.

**Questão 5:** "...palpação de uma alça intestinal espessa e alongada (massa em forma de salsicha)." Esta é uma descrição clássica de um achado clínico e refere-se à:

- (A) inversão cecal.
- (B) maceração fetal.
- (C) neoplasia uretral.
- (D) torção gástrica.
- (E) intussuscepção intestinal.**

**Questão 6:** Um cão, **Poodle**, macho, 10 anos, inteiro, foi atendido no Hospital Veterinário da UFRRJ com histórico de constipação crônica e tenesmo. O tutor relatou disquesia e aumento de volume em região perineal direita. Ao exame físico observou-se abaulamento não doloroso e, à palpação retal, ausência de suporte muscular, sugestivo de hérnia perineal. A uretrocistografia retrógrada evidenciou retroflexão vesical. Com base nesse caso, avalie as afirmativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. O diagnóstico de hérnia perineal é baseado no exame físico, especialmente pela palpação retal, podendo ser complementado por exames de imagem, como radiografia contrastada e ultrassonografia, para confirmar conteúdo herniado e complicações.
- II. A etiologia da hérnia perineal envolve enfraquecimento do diafragma pélvico, com provável influência hormonal em machos inteiros, associação com alterações prostáticas, tenesmo crônico e até traumas.
- III. A hérnia perineal caudal, mais comum, é delimitada entre os músculos elevador do ânus, esfíncter anal externo e **coccígeo**.
- IV. O preparo pré-operatório inclui antibioticoprofilaxia e sondagem uretral devido à retroflexão vesical; **não há indicação de manejo da constipação, pois a repleção da ampola retal com fezes auxilia na identificação da hérnia.**
- V. As técnicas cirúrgicas mais utilizadas para correção de hérnia perineal são a herniorrafia anatômica tradicional e a transposição do músculo obturador interno; a orquiectomia não influencia no risco de recidiva.
- VI. Complicações incluem recidiva, infecção, retroflexão vesical, estrangulamento visceral, disquesia persistente e prolapso retal.

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

**Questão 7:** Em virtude do aumento da expectativa de vida de cães e gatos nos últimos 30 anos, doenças crônicas como o câncer tornaram-se mais prevalentes. Paralelamente, houve avanços na cirurgia oncológica, permitindo diferentes abordagens de acordo com o **OBJETIVO DA CIRURGIA**. Classifique os casos clínico-cirúrgicos abaixo de acordo com o objetivo da cirurgia oncológica:

- I. Cão, fêmea, Shih-tzu, 10 anos, com múltiplas lesões cutâneas nodulares e linfonodos aumentados, submetido à coleta de fragmentos das lesões e do linfonodo para análise histopatológica.
- II. Cão, macho, Boxer, 8 anos, com nódulo cutâneo único de 3 cm em região femoral lateral, sugestivo de mastocitoma, sem metástase, submetido à excisão com margem e linfadenectomia regional.
- III. Gato, fêmea, Siamês, 15 anos, com nódulo mamário ulcerado de 7 cm, linfonodo axilar aumentado e metástase pulmonar, submetido à lumpectomia.
- IV. Gato, macho, SRD, 6 anos, com lesões crostosas em ponta de orelha, sugestivas de lesões pré-neoplásicas, submetido à pinectomia bilateral.
- V. Cão, macho, SRD, 12 anos, com abdome agudo e hemoperitônio confirmado, submetido à celiotomia exploratória, evidenciando-se massa esplênica compatível com hemangiossarcoma.

(A) I: Curativa; II: Preventiva; III: Paliativa; IV: Diagnóstica; V: Emergencial.

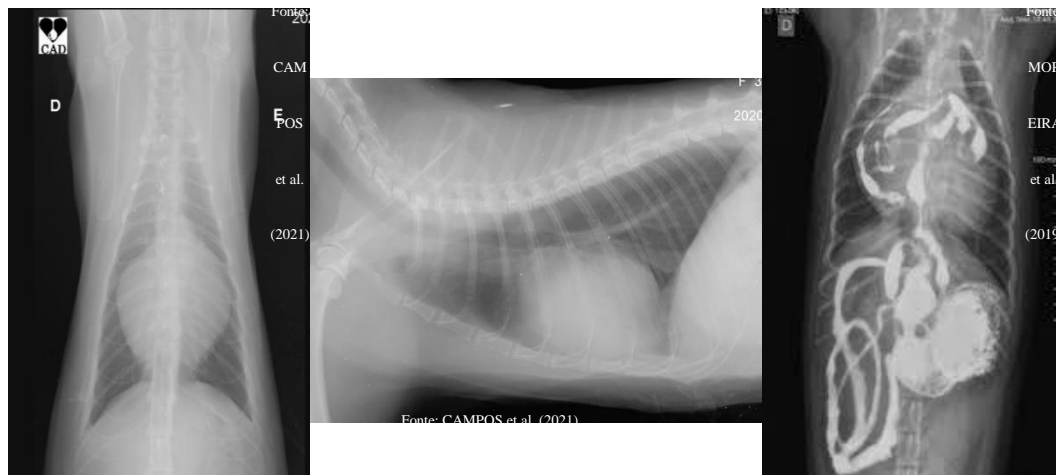
(B) I: Diagnóstica; II: Curativa; III: Paliativa; IV: Preventiva; V: Emergencial.

(C) I: Preventiva; II: Emergencial; III: Curativa; IV: Diagnóstica; V: Paliativa.

(D) I: Diagnóstica; II: Paliativa; III: Curativa; IV: Preventiva; V: Emergencial.

(E) I: Paliativa; II: Curativa; III: Diagnóstica; IV: Preventiva; V: Emergencial.

**Questão 8:** Um felino, fêmea, SRD, 3 anos, 3,7 kg, foi atendido no Hospital Veterinário da UFRRJ apresentando inapetência e perda de peso com evolução de 3 meses. No exame físico foi possível notar durante a ausculta cardiorespiratória, abafamento de bulhas cardíacas. As radiografias torácicas simples e contrastada dispostas abaixo revelaram alterações compatíveis com a condição. Com base nesse caso, marque a alternativa **CORRETA** em relação ao diagnóstico, principais achados radiográficos, tratamento e complicações possíveis.



(A) **Cardiomiopatia hipertrófica**; aumento da silhueta cardíaca; tratamento com fármacos betabloqueadores; complicações incluem arritmias e tromboembolismo.

(B) **Efusão pleural crônica**; opacificação torácica difusa; drenagem pleural como tratamento; complicações incluem hipóxia e recidiva.

(C) **Hérnia diafragmática peritoneopericárdica**; defeito central no diafragma e presença de alças intestinais no saco pericárdico; tratamento por herniorrafia diafragmática; complicações incluem efusão e pneumopericárdio.

(D) **Ruptura diafragmática traumática** crônica; deslocamento de vísceras abdominais para a cavidade pleural; tratamento por herniorrafia diafragmática; complicações incluem edema pulmonar de reexpansão e síndrome compartimental.

(E) **Neoplasia mediastínica**; massa radiopaca em mediastino cranial; tratamento por ressecção cirúrgica; complicações incluem recidiva local e metástase.

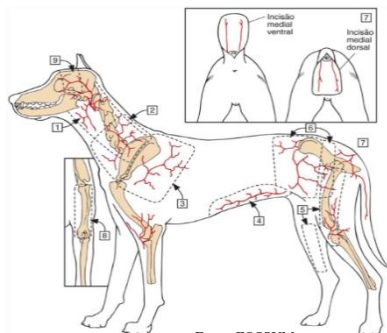
**Questão 9:** Um cão, **Labrador Retriever**, fêmea, 9 anos, foi atendido no Hospital Veterinário da UFRRJ com episódios intermitentes de fraqueza, ataxia e convulsões que cessavam após ingestão de alimento. Durante uma crise, a glicemia sérica foi de **38 mg/dL**. Após administração de glicose intravenosa, os sinais desapareceram. A dosagem de insulina sérica revelou níveis inapropriadamente elevados para o estado hipoglicêmico.

Com base nesse caso, avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. O diagnóstico clínico pode ser sustentado pela **Triade de Whipple: anormalidades neurológicas associadas à hipoglicemia, glicemia em jejum  $\leq 40$  mg/dL, e resolução dos sinais após administração de glicose.**
- II. O diagnóstico definitivo de insulinoma **exige** a identificação da massa pancreática pela **ultrassonografia abdominal.**
- III. Em cães, a maioria dos insulinomas é **maligna**, com metástases frequentes em **fígado, linfonodos, mesentério e omento.**
- IV. A **pancreatectomia parcial** é o tratamento de escolha quando a massa é localizada em um dos lobos pancreáticos, **devendo-se remover metástases** sempre que possível.
- V. As complicações pós-operatórias **mais frequentes** são **hipoglicemia persistente e pancreatite.**
- VI. A **pancreatectomia total** é **pouco indicada** pela **alta morbidade**, pois costuma requerer procedimentos adicionais como **duodenopancreatectomia** e **colecistojejunostomia** para manter o fluxo biliar.

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

**Questão 10:** Um cão, SRD, macho, 8 anos, foi atendido no Hospital Veterinário da UFRRJ apresentando **mastocitoma cutâneo ulcerado em região de trocânter maior esquerdo**, sendo indicada exérese oncológica ampla com necessidade de reconstrução. A figura abaixo mostra os principais vasos cutâneos diretos numerados. **Com base no caso clínico e na figura, marque a alternativa que indica CORRETAMENTE o retalho cutâneo de padrão axial que seria mais indicado para cobertura dessa região, bem como o vaso que o sustenta.**



- (A) Retalho baseado no vaso 7 – artéria ilíaca circumflexa superficial.  
 (B) Retalho baseado no vaso 5 – artéria femoral profunda.  
 (C) Retalho baseado no vaso 6 – artéria epigástrica caudal.  
 (D) Retalho baseado no vaso 5 – artéria genicular.  
 (E) Retalho baseado no vaso 6 – artéria ilíaca circumflexa profunda.

**Questão 11:** Um cão macho, sem raça definida, de 4 anos, chega ao pronto-atendimento após ter sido atropelado há aproximadamente 2 horas. No exame físico, apresenta mucosas pálidas, pulso fraco, tempo de preenchimento capilar aumentado e abdômen distendido e doloroso à palpação. A pressão arterial está em 60 mmHg e o hematócrito é de 15%. O exame FAST evidencia presença de líquido livre nas janelas peri-hepática e periesplênica.

Com base nesse caso e nos conhecimentos sobre hemoperitônio em cães e gatos, analise as afirmativas abaixo:

- I. O hemoperitônio traumático é uma das principais causas de instabilidade hemodinâmica aguda em cães jovens, sendo a ruptura esplênica uma causa frequente.
- II. A avaliação ultrassonográfica em protocolo FAST limita-se às janelas pericárdica e pélvica, sendo suficiente para confirmar o diagnóstico.
- III. Entre as causas não traumáticas de hemoperitônio estão a torção de lobo hepático, torção esplênica, doença hepatobiliar primária e intoxicação por antagonistas da vitamina K.
- IV. A indicação de transfusão sanguínea nesse paciente é pertinente, considerando o hematócrito e associado a sinais clínicos de choque hipovolêmico.
- V. Nos casos em que não há sangramento ativo ou lesão cirúrgica evidente, o tratamento conservativo é contraindicado, sendo a celiotomia exploratória sempre obrigatória.

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

**Questão 12:** Um cão macho, da raça Dog Alemão, de 6 anos, é atendido em emergência com histórico de dor abdominal intensa, distensão abdominal progressiva, vômitos e prostração há 4 horas. No exame físico, apresenta taquicardia, mucosas congestas, pulso fraco, hipotermia periférica e dor abdominal severa. Durante a celiotomia exploratória, observa-se vólvulo intestinal envolvendo o jejuno, com rotação superior a 360°, edema intestinal grave e necrose de alças intestinais. Apesar da intervenção cirúrgica, o paciente evolui para óbito no pós-operatório imediato.

Com base nesse caso clínico e nos mecanismos de choque associados ao vólvulo intestinal, analise as afirmativas a seguir:

- I. O vólvulo intestinal compromete ramos da artéria mesentérica cranial, resultando em isquemia intestinal difusa, choque circulatório e necrose tecidual.
- II. A distensão e o estrangulamento das alças intestinais favorecem extravasamento de sangue para o lúmen e cavidade abdominal, contribuindo para o choque hipovolêmico.
- III. A translocação bacteriana e a liberação de endotoxinas a partir da barreira intestinal lesada desencadeiam sepse e contribuem para o choque séptico.
- IV. A morte do paciente ocorre unicamente por choque hipovolêmico, sem relação com mediadores inflamatórios ou toxinas bacterianas.
- V. As injúrias de reperfusão após desrotação intestinal, associadas à produção de radicais livres de oxigênio, podem agravar a disfunção orgânica e aumentar a taxa de mortalidade.

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

**Questão 13:** Um Labrador Retriever, macho, 9 anos, é apresentado com histórico de intolerância ao exercício progressiva, estridor inspiratório e episódios de dispneia. Ao exame físico, observa-se esforço inspiratório aumentado, ruído cervical e sialorreia ocasional. Durante a laringoscopia sob sedação leve, observa-se movimento paradoxal das cartilagens aritenoides durante a inspiração, sugerindo disfunção neuromuscular laríngea.

Com base nesse caso e nas características da paralisia laríngea descritas na literatura, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A paralisia laríngea ocorre principalmente pela atrofia do músculo cricoaritenóideo dorsal, responsável pela abdução das cartilagens aritenoides, levando as cartilagens a permanecerem em posição paramediana durante a inspiração.
- (B) A forma adquirida idiopática é a mais comum em cães idosos, especialmente em raças grandes como Labrador Retriever, Golden Retriever e São Bernardo, podendo refletir uma polineuropatia progressiva.
- (C) A doença afeta predominantemente cães machos, que são duas a quatro vezes mais acometidos que fêmeas, sendo a predisposição maior em raças grandes e de meia-idade a idosos.
- (D) A paralisia de laringe é a falha completa da abdução das cartilagens cricóides e das dobras vocais durante a inspiração.**
- (E) A falha de fechamento laríngeo durante a deglutição pode predispor à pneumonia por aspiração, e fatores como obesidade, excitação e altas temperaturas podem exacerbar os sinais clínicos.

**Questão 14:** Um Bulldog Francês, macho, de 1 ano, é apresentado ao hospital veterinário com histórico de intolerância progressiva ao exercício, episódios de síncope durante brincadeiras e ronco intenso. Os tutores relatam que o animal apresenta dificuldade para respirar com a boca fechada e piora da respiração em dias quentes ou após esforços moderados. Durante o exame físico e no exame complementar, observa-se dificuldade respiratória, estenose das narinas e palato mole alongado. Com base neste caso clínico e considerando a síndrome braquicefálica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A obstrução das vias aéreas superiores em cães braquicefálicos ocorre principalmente por colapso traqueal, enquanto a estenose das narinas e o palato mole alongado têm papel secundário e não interferem na respiração.
- (B) A síndrome braquicefálica, também conhecida como síndrome obstrutiva das vias aéreas braquicefálicas apresenta como componentes clássicos o palato mole alongado, estenose de narina, sáculos laríngeos evertidos, colapso de traquéia e traquéia hipoplásica.
- (C) Para realização da estafilectomia, deve-se colocar fios de fixação no local proposto a ressecção, transecionar um terço do palato, e então sobrepor a mucosa com suturas. Continuar a alternar excisão e sutura até que a ressecção esteja completa.**
- (D) A correção cirúrgica da síndrome braquicefálica aliviará os sinais de dificuldade respiratória e melhorará a qualidade de vida dos animais. Os resultados referente a melhora da qualidade de vida pós cirurgia não estão relacionados a idade do animal no momento da cirurgia.
- (E) A síndrome braquicefálica ocorre principalmente em raças pequenas, sem relação com sobrepeso, idade ou intensidade dos sinais clínicos.

**Questão 15:** O ducto arterioso é um vaso fetal que comunica a artéria pulmonar principal à artéria aorta descendente e que normalmente se fecha logo após o nascimento. A patência do ducto arterioso na vida extrauterina, configura persistência de ducto arterioso (PDA). Com base nas informações, assinale a alternativa correta:

- (A) O ducto arterioso comprime o esôfago gerando megaesôfago.
- (B) A reversão da direção do fluxo através do desvio, causa hipoxemia grave, cianose e policitemia progressiva.**
- (C) Os principais sinais clínicos observados em animais com PDA com *shunt* esquerda-direita são sopro e cianose caudal.
- (D) Há a mistura de sangue arterial provenientes da artéria aorta e da artéria pulmonar.
- (E) A ruptura do ligamento arterioso durante a dissecação é a complicação mais grave associada à correção do PDA.

**Questão 16:** A ovariectomia (OVH) é uma técnica executada principalmente de forma eletiva para limitar a reprodução, entretanto, é utilizada para aliviar a distocia, na prevenção ou tratamento de tumores influenciados pelos hormônios reprodutivos, no controle de doenças como a piometra e também pode ser útil na estabilização de doenças sistêmicas como a diabetes. Como a OVH é habitualmente realizada, o conhecimento da técnica em si e de suas principais complicações é imprescindível ao cirurgião de cães e gatos. Pensando nisso, marque a opção **INCORRETA** quanto à ovariectomia em animais de companhia.

- (A) Em cadelas, a incisão para a OVH é executada imediatamente caudal ao umbigo, no terço cranial do abdome caudal. Em gatas, a incisão é no terço médio do abdome caudal para facilitar a exteriorização do corpo uterino
- (B) Para permitir exteriorização ovariana, o ligamento suspensor deve ser esticado ou rompido próximo ao rim, tendo o cuidado de evitar possível ruptura dos vasos ovarianos
- (C) O gancho de ovariectomia é utilizado durante a OVH eletiva e por piometra para facilitar a exteriorização uterina. Caso o corno uterino não seja localizado com o gancho, a bexiga pode ser dobrada para trás, visualizando o corpo uterino entre o cólon e a bexiga**
- (D) A técnica de três pinças hemostáticas é comumente aplicada, a pinça proximal permite a criação de um sulco para a ligadura, a central prende o pedículo para ligação, e a pinça distal evita o refluxo sanguíneo após transecção do complexo arteriovenoso ovariano
- (E) Durante a hemostasia do complexo arteriovenoso ovariano, uma ligadura do tipo circunferencial, ou nó de Miller, é aplicada anteriormente da ligadura transfixante a fim de evitar possível hemorragia dessas estruturas

**Questão 17:** A piometra é o acúmulo de material purulento no interior do útero que potencialmente traz riscos à vida da paciente. A afecção ocorre na fase do diestro quando o útero está sob influência de progesterona, entretanto, ocasionalmente o diagnóstico é retardado e a condição não é identificada até o anestro. Se a piometra não for tratada o animal pode apresentar quadro de septicemia e endotoxemia, evoluindo inclusive ao óbito. Dada a grande importância desta afecção em cadelas e gatas, marque a opção INCORRETA.

- (A) A piometra acomete mais comumente cadelas intactas do que gatas. Uma vez que na espécie felina o desenvolvimento de tecido luteal necessita da cópula ou da ovulação artificialmente induzida
- (B) A *Escherichia coli* é o microrganismo mais comumente isolado na piometra canina e felina. Porém é comum a infecção mista por agentes encontrados na flora vaginal normal como o *Staphylococcus aureus* e o *Streptococcus spp.*
- (C) Quando há secreção vaginal, a cérvix está patente ou “aberta”, dificultando a visualização uterina em radiografias abdominais. A cérvix fechada, evita a drenagem do fluido contaminado, tornando-o distendido e detectável facilmente neste exame
- (D) Algumas anormalidades podem ocorrer simultaneamente em animais com piometra como a hipoglicemia, disfunção hepática e renal, anemia e/ou anormalidades cardíacas como as arritmias
- (E) O tratamento médico com antibióticos por duas a três semanas associado ao uso de prostaglandina (PGF<sub>2α</sub>) ou antiprogéstágenos combinados com cloprostenol (PGα sintético) são recomendados anteriormente ao cirúrgico**

**Questão 18:** A nefrectomia é a excisão do rim, comumente realizada em cães e gatos em casos de neoplasia renal, hidronefrose avançada e parasitismo por *Dioctophyma renale*. Ela também pode ser recomendada em anormalidades ureterais que desafiam a reparação cirúrgica como nos quadros de estenose, ruptura ou obstrução por urólitos. Avalie cada afirmativa abaixo e julgue-as como verdadeira (V) ou falsa (F) e marque a opção CORRETA.

- ( ) A artéria renal deve ser ligada duplamente próximo à aorta abdominal para certificar-se que todos seus ramos tenham sido devidamente ocluídos
- ( ) A veia e artéria renal devem ser ligadas em conjunto quando o isolamento de cada estrutura for dificultado e quando houver sangramento no órgão
- ( ) Os fios absorvíveis como polidioxanona, poliglecaprone e poligliconato são os recomendados para a hemostasia da veia e artéria renais
- ( ) Uma ligadura do tipo circunferencial é realizada no ureter próximo ao hilo renal anteriormente à sua ressecção, não é necessário sua remoção próximo à bexiga
- ( ) Para evitar a transecção não intencional do ureter oposto, ele deve ser identificado antes do rim afetado ser removido, principalmente na remoção de grandes tumores

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

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

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

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

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

**Questão 19:** A obstrução urinária é considerada uma emergência cirúrgica, dessa forma a identificação dos sinais clínicos e diagnóstico precoces são fundamentais para melhora do prognóstico dos pacientes acometidos. Pacientes felinos machos são comumente afetados devido o diâmetro reduzido da uretra peniana. Ainda, tumores podem obstruir a uretra proximal ou o trígono e requerem ressecção cirúrgica. Quanto a obstrução urinária em cães e gatos, avalie as afirmativas abaixo e marque a opção CORRETA.

- I. Para permitir oclusão à prova de vazamentos após cistotomia, um fechamento aposicional de camada simples é suficiente, principalmente quando a parede da bexiga estiver espessada
- II. Anteriormente a cistorrafia em uma cistotomia, recomenda-se a coleta de amostra de mucosa do órgão para cultura bacteriana, principalmente em pacientes com cultura de urina negativa anterior à cirurgia
- III. Na uretrotomia pré-escrotal em cães, é preferível a cicatrização por segunda intenção da mucosa uretral. Entretanto, é esperado sangramento na ferida cirúrgica no pós-operatório, principalmente após micção
- IV. Na uretrotomia perineal em gatos, toda região dorsal ao pênis deve ser dissecada a fim de localizar as glândulas bulbouretrais. Uma vez que são usadas como referência durante a incisão da uretra pélvica
- V. A cateterização pré-púbica temporária é uma opção de desvio urinário cutâneo realizada para prevenir a distensão excessiva da bexiga após cirurgia e em pacientes que sofreram anastomose uretral

(A) As afirmativas I e III estão corretas

(B) As afirmativas I e IV estão corretas

(C) As afirmativas II e IV estão corretas

(D) As afirmativas III e V estão corretas

**(E) As afirmativas II e V estão corretas**

**Questão 20 ANULADA:** A ruptura vesical é a causa mais comum de uroabdome em cães e gatos. Ela pode ocorrer de forma espontânea, traumática, iatrogênica ou como complicação pós-operatória de cirurgia no sistema urinário. Animais com uroabdome frequentemente são politraumatizados e podem não demonstrar sinais desta afecção no exame clínico inicial, por este motivo a avaliação da cavidade abdominal com protocolo FAST (avaliação focada usando ultrassonografia para trauma) é fundamental para detectar líquido livre. Em relação ao uroabdome em animais de companhia, marque a opção CORRETA.

- (A) A micção normal não é esperada em animais com uroabdome, como há perda de urina para a cavidade peritoneal, nota-se pequenos volumes de urina durante a micção
- (B) Após o diagnóstico, pacientes com uroabdome são fortes candidatos à laparotomia exploratória de forma emergencial a fim de detectar a região acometida e corrigir sua ruptura
- (C) Na comparação de eletrólitos e compostos nitrogenados no líquido livre abdominal e no plasma sanguíneo, o nível de nitrogênio ureico sanguíneo excede a do soro ao menos em 2:1 e a concentração de creatinina nos fluidos abdominais é aproximadamente a mesma da contida no líquido livre
- (D) Na presença de quaisquer vazamento durante a realização da radiografia contrastada do abdômen o paciente deve ser direcionado para a cirurgia exploratória para correção
- (E) Exames radiográficos podem mostrar redução do tamanho ou ausência da bexiga urinária, diminuição do detalhe visceral e/ou aumento do espaço retroperitoneal**

**Questão 21:** Em relação à ruptura do ligamento cruzado cranial (RLCCr) em cães, considere as alternativas abaixo e assinale a correta:

- (A) A técnica de osteotomia de nivelamento do platô tibial (TPLO) objetiva neutralizar a força de cisalhamento cranial da tíbia durante a carga, reduzindo a necessidade do ligamento cruzado cranial.**
- (B) A instabilidade dinâmica da articulação femorotibial ocorre principalmente no plano frontal, resultando em varismo progressivo do joelho.
- (C) O sinal da gaveta cranial é mais confiável em cães idosos devido à menor resistência das estruturas capsulares e meniscais.
- (D) A ruptura parcial do ligamento cruzado cranial é de diagnóstico fácil, visto que o exame físico apresenta alterações clássicas e sempre reprodutíveis.
- (E) O menisco lateral é o mais frequentemente lesionado nas rupturas do ligamento cruzado cranial, devido à sua fixação firme ao platô tibial e ao ligamento colateral lateral.

**Questão 22:** A tendinite do bíceps braquial em cães é uma afecção ortopédica relativamente comum. Sobre sua apresentação clínica, diagnóstico e tratamento, assinale a alternativa correta:

- (A) A tendinite do bíceps ocorre geralmente em cães jovens de raças toy, sendo caracterizada por instabilidade da articulação escapuloumeral.
- (B) O tratamento cirúrgico raramente é indicado, já que os casos crônicos respondem bem apenas ao repouso e anti-inflamatórios
- (C) A ultrassonografia é um exame de baixa utilidade, pois o tendão do bíceps braquial não é acessível a métodos de imagem.
- (D) O teste de flexão do ombro com extensão simultânea do cotovelo é considerado doloroso nos cães acometidos, auxiliando no diagnóstico clínico.**
- (E) A tenotomia do tendão do bíceps braquial está contraindicada, pois resulta em perda permanente da função de flexão do ombro.

**Questão 23:** A osteopatia hipertrófica secundária é uma síndrome incomum em cães. Sobre essa afecção, assinale a alternativa correta:

- (A) É caracterizada por osteopenia generalizada e dor intensa em ossos longos, predominando nos membros torácicos.
- (B) Sua fisiopatogenia envolve predominantemente mecanismos autoimunes, com deposição de imunocomplexos nas metáfises dos ossos longos.
- (C) A manifestação clínica inicial típica é claudicação bilateral e simétrica nos membros pélvicos, com aumento firme e não doloroso das diáfises.
- (D) O tratamento cirúrgico ortopédico é a principal abordagem, pois a doença não regride mesmo após a resolução da afecção torácica de base.
- (E) O diagnóstico definitivo pode ser auxiliado por exames de imagem, que revelam neoformação periosteal simétrica nos ossos longos, principalmente rádio, ulna, tíbia e fêmur.**

**Questão 24:** As afecções cirúrgicas da cavidade oral em pequenos animais englobam uma variedade de doenças que podem demandar diferentes abordagens terapêuticas. Sobre esse grupo de patologias, assinale a alternativa correta:

- (A) O epúlido fibromatoso é considerado uma neoplasia maligna de rápido crescimento e alto potencial metastático, exigindo quimioterapia adjuvante após excisão.
- (B) As fendas palatinas congênitas não causam prejuízo clínico significativo, e seu fechamento cirúrgico só é indicado em animais com sinais respiratórios crônicos.
- (C) A estomatite crônica em gatos apresenta etiologia multifatorial, podendo estar associada a resposta imunomediada exacerbada contra a placa bacteriana, sendo a extração dentária total ou subtotal uma opção terapêutica em casos refratários.**
- (D) O carcinoma de células escamosas da cavidade oral em cães possui comportamento biológico indolente e baixo potencial invasivo, tornando a ressecção conservadora geralmente curativa.
- (E) As fraturas mandibulares em cães e gatos raramente requerem intervenção cirúrgica, pois consolidam adequadamente apenas com restrição alimentar e suporte clínico.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### CLÍNICA MÉDICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 01:** Durante a internação, um cão de 8 anos em tratamento para pancreatite aguda apresenta melhora clínica inicial. No 3º dia de fluidoterapia, surgem taquipneia, secreção nasal serosa e aumento de peso corporal em 7% em relação ao dia anterior. Considerando a diretriz AAHA 2024 (Fluid Therapy Guidelines for Dogs and Cats. Journal of the American Animal Hospital Association. v. 60, n. 4, 2024) sobre sobrecarga de fluidos, qual das condutas abaixo é **mais adequada**?

- (A) Manter a taxa de fluidos, pois os sinais podem ser decorrentes apenas da doença primária.
- (B) Interromper completamente a fluidoterapia e administrar diurético furosemida em dose alta.
- (C) Trocar imediatamente para solução hipertônica para reduzir o edema pulmonar.
- (D) Manter fluidoterapia, mas adicionar coloide sintético para aumentar a pressão oncótica.
- (E) Reduzir a taxa de fluidos, instituir monitoramento rigoroso (peso, ausculta, imagem torácica), considerar diurético se sinais respiratórios forem graves.

**Questão 02:** Para o diagnóstico correto do hipercortisolismo em cães, a avaliação da função adrenal é de suma importância. A respeito dessa condição clínica assinale a alternativa **correta**:

- (A) O teste de supressão com dexametasona em baixa dose (basal e 8 horas após) é útil tanto para confirmar o diagnóstico quanto para diferenciar entre formas dependente de hipófise e adrenal.
- (B) A dosagem isolada de cortisol sérico basal é suficiente para confirmar a suspeita de hipercortisolismo.
- (C) O teste de estimulação com ACTH apresenta alta especificidade, mas não detecta todos os casos de hipercortisolismo.
- (D) A relação cortisol/creatinina urinária possui elevada especificidade para o diagnóstico, sendo capaz de confirmar a doença de forma isolada.
- (E) O exame ultrassonográfico de adrenais é considerado teste funcional e deve ser utilizado como primeira escolha para o diagnóstico definitivo da doença.

**Questão 03:** Com base na doença degenerativa valvar mitral em cães, assinale a alternativa **incorreta** sobre a doença:

- (A) A doença degenerativa valvar mitral (DDVM) é a principal causa de insuficiência cardíaca congestiva em cães, particularmente em raças pequenas e de médio porte.
- (B) A identificação precoce da DDVM em cães pode ser feita através da auscultação, com a detecção de um sopro mitral sistólico, que pode ser classificado conforme a intensidade e o momento do ciclo cardíaco.
- (C) O tratamento medicamentoso precoce é indicado apenas em cães sintomáticos com insuficiência cardíaca congestiva evidente, não sendo recomendado para cães assintomáticos, independentemente dos achados clínicos ou ecocardiográficos.
- (D) O ecocardiograma é uma ferramenta crucial no diagnóstico da DDVM, permitindo a avaliação da dilatação atrial esquerda, do grau de regurgitação mitral e da função sistólica do ventrículo esquerdo.
- (E) Em cães no estágio B2 da doença mitral, recomenda-se o início da terapêutica

**Questão 04:** Um filhote de 10 semanas é atendido com histórico de anorexia, vômito, diarreia aquosa e desidratação moderada. O tutor relata que o animal teve contato prévio com outros cães em um canil. Diante da suspeita clínica de doença entérica viral, o médico-veterinário deve considerar como diagnósticos diferenciais principais a infecção por coronavírus entérico canino (CCoV) e a parvovirose canina (CPV-2).

Com base nos mecanismos patogênicos, evolução clínica e diagnóstico complementar dessas enfermidades, assinale a alternativa **correta**:

- (A) O CCoV replica-se preferencialmente em enterócitos das criptas intestinais, resultando em destruição das células progenitoras e grave atrofia vilositária, o que explica a alta letalidade em monoinfecções por coronavírus.
- (B) Na infecção por parvovírus, há predileção por células em intensa atividade mitótica nas criptas intestinais, impedindo a reposição dos enterócitos maduros destruídos, o que explica a maior gravidade e letalidade da doença em comparação ao CCoV isolado.
- (C) O diagnóstico clínico isolado é suficiente para diferenciar CCoV de CPV-2, visto que o primeiro cursa apenas com diarreia osmótica, enquanto o segundo cursa exclusivamente com diarreia hemorrágica.
- (D) As coinfeções entre CCoV e CPV-2 são pouco relevantes, uma vez que o tropismo distinto dos vírus impede a interferência entre si no epitélio intestinal.
- (E) A detecção de partículas virais em fezes por microscopia direta é considerada padrão-ouro para diferenciar CCoV e CPV-2, dispensando exames moleculares e epidemiológicos.

**Questão 05:** Um cão jovem, macho, de 8 meses, é atendido após episódio de febre, letargia, anorexia, vômitos, desidratação e poliúria/polidipsia. O exame físico revela mucosas discretamente ictéricas, dor à palpação abdominal e taquipneia. O hemograma evidencia leucocitose e trombocitopenia, enquanto a bioquímica sérica demonstra azotemia e elevação moderada de ALT e FA. Considerando a leptospirose como hipótese diagnóstica, assinale a alternativa **correta** em relação à clínica e à fisiopatogenia da doença:

- (A) A icterícia nos cães com leptospirose decorre principalmente de hemólise intravascular causada pelas hemolisinas de todos os sorovares patogênicos, sendo esta a explicação predominante para o envolvimento hepático.
- (B) O comprometimento renal é resultado da colonização e replicação das leptospiras nos túbulos contorcido proximais, com lesão endotelial, edema intersticial e redução da filtração glomerular, podendo evoluir para insuficiência renal aguda e síndrome urêmica.**
- (C) A síndrome hemorrágica pulmonar associada à leptospirose é pouco relevante na clínica de cães, sendo descrita apenas em humanos e não influenciando no prognóstico da doença em medicina veterinária.
- (D) A infecção por sorovar Canicola em cães está classicamente associada a hepatopatia grave com icterícia persistente, sendo rara a manifestação renal significativa.
- (E) Após a fase de leptospiremia, os rins são rapidamente recuperados pela resposta imune humoral, sem possibilidade de persistência bacteriana ou leptospirúria.

**Questão 06:** Uma cadela adulta, sem castração, é atendida em clínica veterinária com histórico de sangramento vulvar persistente, anemia leve e presença de massa friável em vulva, facilmente sangrante ao toque. O exame citológico por swab revela células redondas com vacúolos citoplasmáticos, nucléolos evidentes e figuras de mitose.

Considerando o TVT como hipótese diagnóstica, assinale a alternativa **correta**:

- (A) O TVT é uma neoplasia de células redondas, transmitida principalmente por via vertical (transplacentária) ou através de vetores hematófagos, sendo rara a transmissão por contato direto entre cães.
- (B) O subtipo plasmocitoide apresenta menor agressividade biológica, mesmo com maior porcentagem de células ovoides, núcleo excêntrico e citoplasma abundante, estando associado a comportamento infiltrativo e maior risco de metástases.
- (C) O tratamento de escolha do TVT é a excisão cirúrgica completa da lesão, não havendo benefício comprovado do uso de quimioterápicos, já que a maioria apresenta alta taxa de recidiva.
- (D) A resposta ao tratamento quimioterápico com vincristina sofre influência de fatores externos, como ciclo estral ou condições ambientais, e também é dependente do volume tumoral inicial.**
- (E) O acompanhamento hematológico durante o tratamento com vincristina não é necessário, pois a mielotoxicidade e leucopenia são eventos raros e clinicamente irrelevantes nessa espécie.

**Questão 07:** A neonatologia é o ramo da medicina veterinária dedicado aos cuidados com o neonato, abordando tanto os aspectos fisiológicos quanto as afecções neonatais propriamente ditas. Para o clínico de pequenos animais, as doenças neonatais representam um grande desafio, devido às consideráveis perdas nessa fase, que podem chegar a 20 a 30%, à imaturidade fisiológica e imunológica dos neonatos, que os torna especialmente vulneráveis ao ambiente e aos agentes infecciosos e parasitários, e à semelhança da sintomatologia clínica entre diferentes afecções. Nesse contexto, a utilização de escores de viabilidade neonatal, como o escore de Apgar, constitui um método simples e sistemático de avaliação ao nascimento, permitindo avaliar a eficácia das medidas de reanimação realizadas aos 1, 5 e 60 minutos após o parto. **No escore de Apgar, os parâmetros analisados incluem:**

- I. Frequência cardíaca
- II. Esforço respiratório
- III. Pressão arterial sistólica
- IV. Hidratação
- V. Reflexos que permitem avaliar o status neurológico

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

**Questão 08:** A respeito de transfusões sanguíneas em cães e gatos, assinale a alternativa **incorreta**:

- (A) A triagem adequada do doador é etapa fundamental para o sucesso do procedimento de transfusão sanguínea. Para doadores caninos é recomendado que apresentem peso superior a 25kg, idade não superior a 10 anos e testados para doenças infecciosas possíveis de transmissão por transfusão, tais como leishmaniose visceral, erliquiose e dirofilariose. Para doador felino é recomendado peso superior a 5Kg, idade não superior a 8 anos, domiciliado e testado para doenças infecciosas possíveis de transmissão por transfusão, tais como FIV, FeLV e micoplasmose.
- (B) A transfusão sanguínea de concentrado de hemácias ou de sangue total deverá ser calculada para ser feita entre 3 e 4 h. Mais de 4 h de transfusão com a mesma bolsa, provocarão degeneração das hemácias, com alto risco de hemólise, infusão de metabólitos tóxicos e de crescimento bacteriano na bolsa. A transfusão deverá se iniciar lentamente nos primeiros 30 minutos para a análise de sinais de reações transfusionais. Caso não haja problemas, a velocidade poderá ser elevada, sendo recomendado velocidades menores para cardiopatas e nefropatas.
- (C) O teste de compatibilidade, também chamado de prova ou reação cruzada, é a técnica utilizada para detecção de anticorpos antieritrocitários pela observação de presença ou ausência de hemólise e aglutinação. O teste de compatibilidade é mandatório desde a primeira transfusão sanguínea de felinos, pois a espécie pode apresentar anticorpos naturais contra outros grupos**

sanguíneos, mesmo sem contato prévio. Para cães, que diferentemente de gatos não possuem anticorpos naturais contra outros grupos sanguíneos, o exame é mandatório apenas a partir da segunda transfusão sanguínea.

23

- (D) As alterações clínicas apresentadas por animais com reação de hipersensibilidade aguda podem variar de discretas alterações na pele até graves manifestações cardiopulmonares. A reação pode surgir nos primeiros minutos da transfusão ou em até 24 h. Urticária é o sinal clássico em cães, mas prurido, eritema, angioedema, êmese e dispneia também podem ocorrer.
- (E) Sobrecarga circulatória é outra possível complicação da prática transfusional induzida pela administração de grandes volumes sanguíneos ou por infusão rápida em pacientes normovolêmicos. Os pacientes em sobrecarga circulatória podem apresentar alterações cardiovasculares como taquicardia, taquipneia, dispneia, ortopneia, cianose, hipertensão e tosse.

**Questão 09:** Um cão da raça Shih Tzu, 9 anos, macho, é atendido com histórico de tosse seca persistente há mais de 3 meses, sem episódios de febre relatados pelo tutor. O animal apresenta dispneia leve durante exercícios, ausculta pulmonar com estertores difusos, mas sem crepitações localizadas. O hemograma revela discreta eosinofilia, sem leucocitose marcante. Radiografias torácicas evidenciam padrão bronquial difuso, sem consolidações focais.

Com base nesse quadro clínico, assinale a alternativa **correta**:

- (A) Pneumonia bacteriana;  
diagnóstico: hemograma com leucocitose neutrofílica; tratamento: antibioticoterapia de amplo espectro.
- (B) Colapso de traqueia;  
diagnóstico: radiografia em inspiração e expiração; tratamento: broncodilatadores e controle de peso.
- (C) Bronquite crônica;  
diagnóstico: broncoscopia e citologia de lavado traqueobrônquico; tratamento: corticoterapia inalatória e controle ambiental.
- (D) Pneumonia aspirativa;  
diagnóstico: radiografia torácica com padrão alveolar focal em lobos craniais; tratamento: antibioticoterapia e suporte nutricional.
- (E) Insuficiência cardíaca congestiva esquerda;  
diagnóstico: ecocardiografia; tratamento: diuréticos e inibidores da enzima conversora de angiotensina.

**Questão 10:** Em relação a aferição da pressão arterial sistêmica marque 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 à luz de 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 11:** Sheik, um cão macho apresenta urina concentrada (densidade 1,040), pH 5,0, coloração alaranjada e bilirrubinúria +. Um gato macho apresenta quadro idêntico. Com base na fisiologia renal, qual a interpretação **é mais provável**?

- (A) No cão, a bilirrubinúria pode ser normal em urina concentrada; no gato, é indicativa de doença hepatobiliar ou hemolítica.
- (B) Em gatos, a bilirrubinúria pode ser transitória, mas em cães indica hemólise ou doença hepatobiliar.
- (C) Em ambas as espécies, a bilirrubinúria pode ser fisiológica em urina concentrada.
- (D) Em ambas as espécies, a presença de bilirrubinúria sempre é patológica.
- (E) A bilirrubinúria, em ambas as espécies, deve ser interpretado com base no pH urinário, pois pH ácido aumenta a excreção de bilirrubinas na urina.

**Questão 12:** Carlota, uma cadela SRD, porte médio, 12 anos de idade, é avaliada com hematúria e disúria a 3 meses. O exame de urina (colhida por cistocentese) mostra densidade de 1,030, pH de 6,5, e reação positiva para sangue oculto (3+) na fita reagente. A análise do sedimento revela incontáveis hemácias. A avaliação da bioquímica sérica, hemograma estão normais. Qual **é a interpretação mais provável e a próxima conduta mais indicada**?

- (A) O paciente tem um distúrbio de hemólise intravascular. A hemoglobina livre causa o sangue oculto positivo, e a densidade urinária é normal. A hematúria é um achado secundário. O próximo passo é realizar um a dosagem de bilirrubinas séricas, teste de coombs e triagens para doenças transmitidas por vetores como erliquiose, anaplasmose, babesiose e dirofilariose.
- (B) O animal tem um quadro de mioglobinúria, pois o sangue oculto está positivo e não há azotemia. A hematúria no sedimento é um falso-positivo, e a densidade urinária é normal. A próxima conduta é dosar a creatinoquinase (CK) para confirmar o diagnóstico.
- (C) O animal tem diabetes insípido central, evidenciado pela densidade de 1,030 associada a hematúria. A hematúria é de origem renal secundária a diabetes. A próxima conduta é realizar uma prova de privação hídrica e a prova de resposta ao ADH sintético para o diagnóstico.
- (D) O paciente tem um tumor na bexiga urinária (carcinoma de células de transição ou uroepitelial). A densidade urinária e a bioquímica sérica normal não excluem o diagnóstico. O próximo passo é realizar uma ultrassonografia e um teste de antígeno tumoral na urina.
- (E) A hematúria é de origem traumática, causada pela cistocentese. O sangue oculto positivo é um achado secundário. Não é necessária nenhuma conduta adicional, pois os outros exames estão normais

**Questão 13:** Lobo, paciente canino, SRD, estabilizado e classificado como Doente Renal Crônico estágio 2 da IRIS (Sociedade Internacional de Interesse Renal). Apresenta proteinúria comprovada e persistente com uma relação proteína/creatinina urinária (UP/C) de 0,8 (referência até 0,5) e uma pressão arterial sistólica de 168 mmHg, sem evidência de lesão de órgão-alvo. Qual é a **conduta inicial mais adequada** para o tratamento da proteinúria e da hipertensão, conforme as recomendações da IRIS?

- (A) Iniciar com uma dieta renal clínica e terapia com um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA), como o benazepril, em dose padrão.
- (B) Tratar a proteinúria com clopidogrel e a hipertensão com restrição dietética de sódio.
- (C) Iniciar com terapia combinada de um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA) para a proteinúria, associada a um bloqueador do canal de cálcio, como o amlodipino, devido à pressão arterial elevada.
- (D) Considerar a biópsia renal antes de iniciar qualquer terapia medicamentosa ou dietética, para confirmar a causa primária.
- (E) Nenhuma alteração na medicação é necessária, pois uma pressão de 168 mmHg está dentro de uma faixa aceitável. Acompanhamento e reavaliação periódica da pressão arterial é o recomendado no momento.

**Questão 14:** A insulino terapia é fundamental no tratamento do diabetes mellitus em cães. Sobre as características gerais dos tipos de insulina, assinale a alternativa **correta**:

- (A) As insulinas de ação rápida, como a regular, são utilizadas principalmente em situações de emergência, como a cetoacidose diabética.
- (B) As insulinas ultra rápidas (lispro, aspart) são as mais indicadas para o manejo crônico ambulatorial de cães.
- (C) As insulinas de ação prolongada (glargina, detemir) são a primeira escolha em todos os cães diabéticos estáveis.
- (D) A insulina regular pode ser usada como terapia única e de longo prazo em cães diabéticos estáveis.
- (E) As insulinas de ação intermediária (NPH, lente) não possuem indicação no manejo do diabetes mellitus em cães.

**Questão 15:** Um cão da raça Shih Tzu, 5 anos, é atendido com blefaroespasma, epífora intensa e opacidade focal em córnea do olho direito. Ao exame oftálmico, observa-se defeito epitelial corneano com captação de fluoresceína positiva, sem sinais de perfuração. Qual a conduta inicial **mais adequada** para este paciente?

- (A) Instilar colírios de corticosteróides para reduzir a inflamação local e acelerar a cicatrização.
- (B) Iniciar antibioticoterapia tópica associada a colírio lubrificante e analgesia sistêmica.
- (C) Indicar enucleação imediata, pois toda úlcera corneana é considerada irreversível.
- (D) Prescrever apenas lágrimas artificiais, aguardando cicatrização espontânea, evitar antibióticos devido risco de resistência.
- (E) Administrar atropina tópica em altas doses, sem antibióticos, pois o risco de infecção é baixo.

**Questão 16:** Thethé, um cão com insulinoma apresenta excesso persistente de insulina circulante, o que aumenta o risco de episódios de hipoglicemia. Considerando a nutrição adequada para esse paciente, assinale a alternativa **correta**:

- (A) Dietas ricas em açúcares simples são indicadas, pois aumentam rapidamente a glicemia e previnem a hipoglicemia.
- (B) É recomendada alimentação restrita a uma ou duas refeições diárias para controlar o excesso de insulina.
- (C) Dietas com alto teor de gordura, carboidratos complexos e fibras retardam a absorção de glicose e ajudam a reduzir picos de insulina.
- (D) O tipo de alimento (seca ou enlatada) não influencia o controle glicêmico, desde que a quantidade calórica seja adequada.
- (E) Exercícios intensos diários são recomendados para compensar o ganho de peso promovido pela hiperinsulinemia.

**Questão 17:** No contexto das doenças dos intestinos dos gatos domésticos, a doença inflamatória intestinal (DII) está relacionada a ocorrência de infiltrados inflamatórios no intestino delgado ou grosso, de forma que não representa um desfecho diagnóstico, mas a descrição de uma série de doenças intestinais que apresentam histopatologia semelhante. Assim, avalie as afirmativas a seguir e posteriormente assinale a alternativa que melhor representa os critérios diagnósticos acerca da DII:

I – Duração crônica (de no mínimo 3 meses) dos sinais gastrointestinais, incluindo qualquer combinação de vômito, diarreia e/ou perda de peso.

II - Falta de resposta à terapia sintomática isolada (como parasiticidas, antibióticos e dietas).

III - Ausência de causa específica após investigação completa.

IV - Confirmação histológica de alterações inflamatórias intestinais não neoplásicas.

V – Ocorrência de infiltrados inflamatórios restritamente do tipo linfocítico-plasmocítico.

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

**Questão 18:** Na terapêutica comportamental felina, as medicações psicotrópicas (MP) geralmente não são indicadas para comportamentos que são considerados normais, mesmo quando se tornam problemáticos para os tutores. Elas são recomendadas apenas para problemas comportamentais específicos, por isso é fundamental que os médicos veterinários compreendam claramente a justificativa para sua prescrição. O diagnóstico do paciente deve incluir um exame físico completo, a coleta de um banco de dados laboratorial mínimo e uma avaliação comportamental detalhada.

É importante lembrar que as medicações psicotrópicas não modificam diretamente a relação do gato com o estímulo. Por isso, é necessário associar a medicação a estratégias de modificação comportamental, como dessensibilização, contracondicionamento e treinamento do gato para respostas desejáveis. Os tutores devem entender que, mesmo com o uso da medicação, o manejo ambiental e a modificação do comportamento continuam sendo essenciais. Além disso, devem ser informados de que o gato pode necessitar de medicação por um período prolongado ou até mesmo pelo resto de sua vida, de forma semelhante ao tratamento de doenças crônicas.

Quando o comportamento estiver adequadamente gerenciado, o compromisso vitalício do tutor e o acompanhamento contínuo do veterinário ainda podem ser necessários. Nesse contexto das medicações psicotrópicas, qual das opções abaixo **não deve ser utilizada concomitantemente com outros antidepressivos ou inibidores da monoaminoxidase (IMAOs), como a selegilina?**

- (A) Trazodona      (B) Gabapentina      (C) Buspirona      (D) Diazepam      (E) Amitriptilina

**Questão 19:** Considerando a discussão sobre a abordagem terapêutica medicamentosa da Mielomalácea Progressiva (MMP) pelo “ACVIM consensus statement on diagnosis and management of acute canine thoracolumbar intervertebral disc extrusion”, marque a alternativa correta:

- (A) O uso de antiinflamatório não-esteroidal previne a MMP  
 (B) A combinação de antiinflamatório não-esteroidal associado a corticoesteróides é a prevenção mais eficiente  
 (C) Não há evidências suficientes que suportem o uso de corticoesteróides na prevenção da MMP  
 (D) Deve ser utilizado corticoesteróides em doses imunossupressoras  
 (E) Todas as alternativas acima estão incorretas

**Questão 20:** De acordo com a proposta de abordagem terapêutica do Status epilepticus para cães pelo “ACVIM Consensus Statement on the management of status epilepticus and cluster seizures in dogs and cats”, qual destas combinações representam respectivamente drogas de **primeira, segunda e terceira linha** de tratamento de acordo com o estágio do status epilepticus?

- (A) Propofol, Diazepam e Fenobarbital  
 (B) Fenobarbital, Quetamina e Midazolam  
 (C) Diazepam, Dexmedetomidina e Levatiracetam  
 (D) Midazolam, Fenobarbital e Quetamina  
 (E) Fenobarbital, Dexmedetomidina e Diazepam

**Questão 21:** Dois cães, A e B, residem na mesma residência em uma área endêmica para leishmaniose visceral canina (LVC). O Cão A é apresentado com emagrecimento progressivo, lesões cutâneas, alopecia periocular, blefarite e linfadenomegalia generalizada. O Cão B, seu irmão de ninhada, não apresenta quaisquer sinais clínicos ao exame físico, e os exames laboratoriais de rotina (HC, bioquímico e urinálise) estão dentro da normalidade. Qual a abordagem diagnóstica e manejo **mais adequada** para cada um dos cães? Considere como o teste de imunofluorescência (RIFI); ensaio imunoenzimático (ELISA) e reação em cadeia da polimerase (PCR)

- (A) O Cão A, por ser doente, deve ter o diagnóstico confirmado com testes sorológicos quantitativos (RIFI ou ELISA) e/ou PCR, e após a confirmação, o tratamento deve ser iniciado. O Cão B, por ser saudável, deve ser testado com sorologia para determinar se há infecção subclínica, mas o tratamento só será necessário se ele desenvolver sinais clínicos.  
 (B) O Cão A e o Cão B devem ser submetidos à PCR de sangue total para LVC, pois é o método mais sensível para a detecção de infecção em cães doentes e subclínicos.  
 (C) O Cão A deve ser submetido a PCR de sangue total para e investigado para outras doenças infecciosas e parasitárias, pois os sinais clínicos são inespecíficos. O Cão B pode ser considerado saudável e livre de LVC.  
 (D) O Cão A deve ter o diagnóstico confirmado com citologia de um aspirado de medula óssea. O Cão B não necessita de diagnóstico e deve ser considerado como um cão não infectado, pois não apresenta sinais clínicos ou anormalidades laboratoriais.  
 (E) O Cão A deve ser diagnosticado com leishmaniose clínica (doente) por seus sinais clínicos. O Cão B deve ser considerado como um cão com infecção subclínica (saudável infectado) e receber o mesmo tratamento imediato, uma vez que eles vivem na mesma residência em uma área endêmica.

**Questão 22:** Um cão da raça Golden Retriever, de 4 anos, é levado à clínica com um quadro agudo de salivação intensa, vômito, tremores musculares e hiperexcitabilidade. O tutor relata que o animal tem acesso à rua sem supervisão. Após o exame físico, que revela miose bilateral e bradicardia, e a estabilização do paciente, qual é o diagnóstico diferencial **mais provável** e a conduta terapêutica inicial mais adequada, com base na etiologia e na sintomatologia descritas nos textos?

- (A) A intoxicação por fluoroacetato de sódio (FAS) é a mais provável, pois é um rodenticida ilegal frequentemente associado a acesso à rua. A conduta inicial é a administração de gluconato de cálcio para reverter a hipocalcemia e o uso de doadores de acetato para impedir a ação do fluorocitrato, além de evitar soluções glicosadas.
- (B) O diagnóstico diferencial mais provável é a intoxicação por estricnina. A conduta inicial é o controle dos tremores com diazepam e a lavagem gástrica, pois a estricnina causa hiperexcitabilidade e tremores em resposta a estímulos externos, sendo um rodenticida ilegal.
- (C) A intoxicação por rodenticidas anticoagulantes de segunda geração (brodifacoum) é a mais provável. O tratamento inicial deve ser a administração de vitamina K1 por via intravenosa, juntamente com transfusão de plasma fresco congelado para reverter a coagulopatia.
- (D) A intoxicação por um inibidor da colinesterase (carbamato ou organofosforado) é a mais provável. A conduta inicial deve ser a administração de atropina para os efeitos muscarínicos e carvão ativado para a desintoxicação gastrointestinal, pois o quadro é de estimulação colinérgica, e o acesso à rua é um fator de risco para o consumo desses agentes.
- (E) O diagnóstico mais provável é a intoxicação por piretroides, devido aos tremores e hiperexcitabilidade. A conduta inicial deve ser apenas o banho para a desintoxicação dérmica e o monitoramento, pois a intoxicação em cães é mais branda e o prognóstico é bom.

**Questão 23:** Um paciente canino, fêmea castrada, da raça Labrador, 6 anos de idade, é atendida com histórico de polaciúria e hematuria. Na ultrassonografia abdominal, são detectados 3 cálculos na bexiga urinária com tamanhos de aproximadamente 0,7 cm cada. A urinálise revela pH urinário de 8,0, e a urocultura confirma a presença de *\*Staphylococcus aureus\**, bactéria produtora de urease. Qual é a composição mineral **mais provável** do cálculo e a conduta terapêutica **mais adequada** a ser instituída inicialmente?

- (A) Oxalato de cálcio; prescrever uma dieta calculolítica com baixo teor de proteína e fósforo, e iniciar a antibioticoterapia de acordo com o resultado da urocultura, monitorando a dissolução dos cálculos por meio de exames de imagem periódicos.
- (B) Oxalato de cálcio; proceder com a remoção cirúrgica imediata dos cálculos (cistotomia), pois os não são passíveis de dissolução.
- (C) Estruvita; recomendar o uso de citrato de potássio para acidificar a urina e evitar a formação de novos cristais.
- (D) Estruvita; proceder com a remoção cirúrgica imediata dos cálculos (cistotomia), pois a presença de mais de dois cálculos traumatiza a mucosa vesical e pode perpetuar a inflamação e infecção vesical. Dessa forma a resolução será mais rápida e com menor potencial de complicações.
- (E) Estruvita; prescrever uma dieta calculolítica com baixo teor de proteína e fósforo, e iniciar a antibioticoterapia de acordo com o resultado da urocultura, monitorando a dissolução dos cálculos por meio de exames de imagem periódicos.

**Questão 24:** A respeito das afecções do trato reprodutivo da espécie canina, assinale a alternativa **correta**:

- (A) Inflamação e infecção da vagina pode acometer cadelas fêmeas em qualquer idade. As alterações incluem lambedura constante da vulva, pelos da região perivulvar. podem estar unidos ou úmidos, edema ou ferimento pela lambedura constante e corrimento pode ou não estar presente. O diagnóstico diferencial deve ser feito com infecção uterina ou do coto uterino e das vias urinárias. A causa emagrecimento, perda de apetite e exames laboratoriais estão alterados.
- (B) As neoplasias vaginais em cadelas acometem geralmente animais mais velhos, exceção feita ao tumor venéreo transmissível (TVT), que acomete fêmeas pré-pubescentes em qualquer idade. A maior porcentagem desses tumores é benigna.
- (C) As manifestações clínicas do cisto folicular em cadelas incluem relato de proestro/estro prolongado ou ciclo estral irregular, edema vulvar e corrimento genital sanguíneo, serossanguíneo ou sanguinopurulento. É recomendado a realização de ultrassonografia abdominal para confirmação diagnóstica e diferenciação de neoplasias uterinas. O tratamento de escolha para os cistos foliculares é a histerectomia.
- (D) O prolapso vaginal em cadelas pode ocorrer quando o órgão está sob ação estrogênica, por causa do edema e hiperplasia da mucosa vaginal. O prolapso influenciado pelo estrogênio geralmente ocorre em animais jovens e sempre tem origem no assoalho ventral da vagina e cranial ao óstio uretral; por isso, o óstio uretral sempre está envolvido quando a vagina se desloca.
- (E) Galactorreia é a produção de leite pelas glândulas mamárias de cadelas que não estão em período de lactação. O quadro é mais frequente em cadelas do que em gatas e ocorre geralmente por falsa gestação. O tratamento não é necessário em animais com pouca produção láctea, pois a remissão espontânea ocorre quando a concentração de prolactina circulante diminui. Os animais com alta produção láctea ou comportamento alterado devem ser tratados. O tratamento é feito com medicamentos estimuladores da prolactina. e o tratamento definitivo inclui a gonadectomia (ovário-histerectomia, salpingo-ovariectomia ou ovariectomia).

## DERMATOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 1:** A dermatite de contato é uma dermatite maculopapular pruriginosa que afeta áreas com poucos pelos. Sobre a imunologia da doença, ela é caracterizada por qual tipo de reação de hipersensibilidade?

- (A) Hipersensibilidade do tipo I.
- (B) Hipersensibilidade do tipo II.
- (C) Hipersensibilidade do tipo III.
- (D) Hipersensibilidade do tipo IV.**
- (E) Hipersensibilidade do tipo I e IV.

**Questão 2:** Essa doença é a manifestação cutânea mais comum da mastocitose e é caracterizada por pequenas máculas ou pápulas, variavelmente sintomáticas, de coloração amarelo-acastanhada a marrom-avermelhada. Os gatos afetados apresentam erupção cutânea macular e/ou papular com crostas na cabeça e no pescoço. Devido à ausência de pelos, o Sphinx tende a apresentar lesões mais disseminadas, incluindo o ventre, cauda e extremidades. O prurido é variável e pode ser moderado a grave. Em alguns gatos, a pele pode se tornar hiperpigmentada. O tratamento com corticosteroides com ou sem anti-histamínicos pode controlar as lesões. A ciclosporina é promissora para o controle a longo prazo com efeitos colaterais limitados. Qual o diagnóstico da descrição acima?

- (A) Urticária pigmentosa**
- (B) Síndrome de *Ehlers-Danlos*
- (C) Alopecia areata
- (D) Dermatomiosite
- (E) Cutis laxa

**Questão 3:** O número de felinos dermatopatas vem aumentando ao longo dos anos. O pênfigo foliáceo, apesar de raro, tem se mostrado cada vez mais frequente em serviços especializados. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

- (A) Não há fator sexual. Entretanto, o fator racial é uma importante característica (Persas e Siameses) são mais predispostos a apresentarem quadro de pênfigo foliáceo. A doença pode começar a qualquer momento, com média de idade de 5 (cinco) anos.
- (B) Lesões pustulosas são mais frequentemente observadas quando comparado aos cães. Lesões focais com crostas são o sinal de apresentação mais comum. Assim como em cães, a cabeça, a face e as orelhas são as mais comumente afetadas.
- (C) Os sinais clínicos da doença são restritos a epiderme e a derme. O prurido é leve a intenso em cerca de 80% dos casos. Uma característica marcante da doença felina é o envolvimento das pregas ungueais, frequentemente se apresentando como paroníquia refratária.
- (D) O diagnóstico é feito por histopatologia, sendo as pústulas subcórneas ou intracórneas consideradas o achado mais significativo. Todas são neutrofílicas, com uma minoria contendo proporções significativas de eosinófilos.**
- (E) O prognóstico para esta doença em gatos é reservado, embora terapia imunossupressora tenha efeito a curto prazo benéfico. Os regimes de tratamento mais frequentemente empregados são prednisolona isoladamente ou em combinação com clorambucil, e triancinolona

**Questão 4:** O Piogranuloma estéril é uma síndrome é incomum em cães e muito rara em gatos. Entretanto, ao trabalhar com a especialidade Dermatologia, o médico veterinário deve conhecer suas particularidades. Sobre essa síndrome analise as afirmativas abaixo e marque a opção ERRADA:

- (A) As lesões são pápulas, placas e nódulos dérmicos firmes, indolores e intensamente pruriginosos. As lesões podem se desenvolver em lesões circulares em formato de rosca e tornar-se alopécicas, ulceradas e secundariamente infectadas;**
- (B) As lesões são geralmente múltiplas e afetam a cabeça (especialmente a ponte nasal, o focinho e a região periocular), as orelhas e as patas. Os animais geralmente são saudáveis;
- (C) O diagnóstico definitivo é baseado na história, exame físico, culturas e biópsia. Os principais diagnósticos diferenciais são as doenças infecciosas. O exame citológico revela inflamação piogranulomatosa ou granulomatosa sem microrganismos;
- (D) Glicocorticoides sistêmicos podem ser úteis em casos de lesões múltiplas em que a cirurgia é impraticável ou desaconselhada. Em cães, prednisona ou prednisolona é administrada por via oral até que as lesões regredam, geralmente de 7 a 14 dias;
- (E) Ciclosporina uma vez ao dia, isoladamente ou em combinação com prednisona, pode ser eficaz. A azatioprina também é útil nesses casos administrada por via oral uma vez ao dia até a remissão, e depois em dias alternados.

**Questão 5:** Canino, macho, da raça Golden com 3 (três) meses de idade deu entrada no Serviço de Dermatologia Veterinária da Policlínica da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro apresentando quadro de letargia, depressão, com apetite normal. Segundo o responsável, o animal começou com inchaço facial agudo, especialmente nas pálpebras, lábios e focinho, seguido de pápulas e pústulas que se desenvolveram rapidamente. O exame físico nesse momento revelou lesões edemaciadas nos lábios, focinho, queixo, plano nasal e área periocular, que evoluíram para fistulas, drenagem e formação de crostas. Foi observado otite externa bilateral. O exame físico revelou ainda linfadenopatia submandibular marcante, com ausência de pirexia. O animal demonstra apresentar dor, mas não prurido. Diante do quadro narrado, qual o provável diagnóstico do canino?

- (A) Fasciíte necrotizante
- (B) Celulite juvenil**
- (C) Alopecia X
- (D) Furunculose associada à demodicose
- (E) Eritema necrolítico

**Questão 6 ANULADA:** Sobre a hipersensibilidade alimentar em cães, julgue as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que julgar a mais correta:

- I. A duração da dieta de eliminação é bem discutida e estudos sugerem a restrição alimentar deve ser prolongada por no mínimo 8 semanas. A avaliação da dieta deve ser realizada por todo o período de interposição e é importante que se controle fatores coexistentes que podem ultrapassar o limite de sensibilização e potencializar o prurido como a presença de ectoparasitas e infecções secundárias.
- II. O uso concomitante de medicações na dieta de exclusão deve ser evitado, no entanto o uso de antibióticos, anti-histamínicos e ou glicocorticoides por vezes é necessário para controlar o prurido epicrítico. Nesses casos, a dieta deve perdurar por no mínimo mais 2 semanas além do emprego da medicação para que não haja interferência na interpretação dos resultados.
- III. O teste intradérmico com extratos de alérgenos é útil na identificação de reações tardias ao alimento, mediadas por IgE alérgeno-específica. Já o patch teste avalia reações adversas imediatas, que são mais prevalentes em pequenos animais.

- (A) Apenas a I está correta  
 (B) Apenas a III está correta  
 (C) Apenas I e II estão corretas  
 (D) Apenas II e III estão corretas  
 (E) Todas estão corretas

**Questão 7:** No artigo de Bond e colaboradores de 2017 intitulado "Biology, diagnosis and treatment of *Malassezia* dermatitis in dogs and cats" é apresentado uma série de opções de tratamento. Sobre esse tópico, analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I. Dentre os vários tratamentos utilizados para dermatite por *Malassezia* em cães, o uso de um xampu de miconazol a 2% e clorexidina a 2%, usado duas vezes por semana é considerado o tratamento tópico de primeira escolha, quando os donos conseguem aplicar o produto de forma eficaz.
- II. Para a dermatite por *Malassezia* canina, há evidências moderadas para o uso oral de cetoconazol na dose de 5 a 10 mg/kg uma ou duas vezes ao dia; e itraconazol oral na dose de 5 mg/kg uma vez ao dia ou dois dias consecutivos por semana.
- III. Nos casos de hipersensibilidade aos azólicos, o uso do fluconazol oral é o fármaco de escolha. Nos casos refratários, a combinação com terbinafina demonstra o sinergismo necessário para obtenção da eficácia.
- IV. A melhor opção para o tratamento de felinos com Malasseziose é o emprego do itraconazol administrado por via oral a cada 48 horas, sempre associado ao tratamento tópico com miconazol 2%.

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

**Questão 8:** A abordagem do paciente com prurido requer muito conhecimento para a correta instituição do protocolo de tratamento. Canino portador de dermatite atópica recém controlado de crise (terapia reativa) e que iniciará tratamento pró-ativo. Dentre os fármacos listados abaixo, qual o mais indicado para uso tópico que associa eficácia com menor incidência de efeitos adversos?

- (A) Triancinolona  
 (B) Aceponato de Hidrocortisona  
 (C) Mometasona  
 (D) Dexametasona  
 (E) Fluocinolona

**Questão 9:** Sobre os sinais clínicos de felinos portadores de esporotricose, analise as afirmativas abaixo e marque a opção **incorreta**:

- (A) A forma clínica mais frequente é caracterizada por múltiplas lesões cutâneas com envolvimento da mucosa, especialmente a nasal. Sinais respiratórios (espirros, dispneia e secreção nasal) estão sempre concomitantes com sinais cutâneos disseminados.  
 (B) Em geral, as lesões localizadas na região nasal podem recidivar após a "cura" clínica ou são refratárias ao tratamento antifúngico. Lesões da mucosa nasal e sinais respiratórios foram associados à falha do tratamento e à morte.  
 (C) A esporotricose disseminada deve ser considerada se o gato apresentar histórico de letargia, depressão, anorexia e febre. A infecção por *Sporothrix brasiliensis* está frequentemente associada a lesões da mucosa nasal e a sinais respiratórios superiores em gatos.  
 (D) Pode ocorrer disseminação hematogênica. Esta hipótese é corroborada pelo fato de que *Sporothrix* spp. foi isolado do sangue periférico de gatos com lesões cutâneas disseminadas ou lesões cutâneas localizadas.  
 (E) Neoplasias (principalmente o carcinoma espinocelular), Piodermite bacteriana, Prototecose, Micobacteriose, Criptococose, Histoplasmose e leishmaniose são alguns dos diagnósticos diferenciais para a esporotricose felina.

**Questão 10:** O tratamento da esporotricose felina é um desafio para o clínico veterinário. Analise as opções abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I. Gatos com lesões múltiplas e altas cargas fúngicas tendem a apresentar lesões persistentes e um maior risco de falha terapêutica quando se utiliza monoterapia com itraconazol, além de um período prolongado de cicatrização de feridas.
- II. O estado geral de saúde do gato, a ocorrência de sinais respiratórios, bem como o número, a extensão e a localização das lesões são fatores que podem influenciar o prognóstico. O tratamento requer um longo período de cuidados diários e os gatos nem sempre respondem ao tratamento.
- III. Em geral, lesões na região nasal de gatos são difíceis de tratar. A gravidade e a extensão das lesões (infiltrados inflamatórios piogranulomatosos graves, altas cargas fúngicas e extensão das lesões para mucosa, cartilagem e osso) podem dificultar sua cicatrização.
- IV. O itraconazol deve ser administrado por via oral com o animal em jejum. Este fármaco não deve ser administrado com antiácidos (antagonistas dos receptores H<sub>2</sub> ou bloqueadores da bomba de prótons), pois a alcalinidade diminui sua absorção.
- V. O principal motivo de falha terapêutica nos felinos portadores de esporotricose está no manejo clínico, o que inclui a abertura das cápsulas de itraconazol e iodeto de potássio. Animais portadores de Retrovíroses têm prognóstico reservado.
- VI. Termoterapia, terapia cirúrgica e criocirurgia são opções para o tratamento da esporotricose felina, usadas sempre nos casos de insucesso no tratamento convencional. Atualmente, a terapia fotodinâmica é a mais recomendada associada ao itraconazol.

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

**Questão 11:** Sobre estratégias de tratamento em doenças alérgicas em cães e gatos, segundo o artigo intitulado “2023 AAHA Management of Allergic skin Diseases in Dogs and Cats Guidelines” de Miller e colaboradores, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É seguro utilizar o lokivetmab associado a outras medicações para controle de prurido em cães.  
 (B) As medicações oclacitinib, lokivetmab e ciclosporina não interferem no teste alérgico intradérmico.  
 (C) A imunoterapia alérgeno-específica é a única estratégia de tratamento que induz mudanças na resposta imunológica.  
 (D) Além dos típicos poliúria, polidipsia e polifagia, são possíveis efeitos adversos do uso de glicocorticoides em gatos o Diabetes mellitus e a insuficiência cardíaca congestiva.  
 (E) O uso de lokivetmab não é seguro em cães com menos de um ano de idade, cães com neoplasias e outras doenças sistêmicas

**Questão 12:** O carcinoma espinocelular é um neoplasma maligno das células epidérmicas em que essas mostram diferenciação de queratinócitos. É a segunda neoplasia cutânea mais frequente em cães e provavelmente, a mais frequente em gatos. Sobre essa neoplasia, marque a opção **INCORRETA**:

- (A) O desenvolvimento do tumor está associado a diversos fatores, incluindo exposição prolongada à radiação ultravioleta, pele despigmentada e/ou hipotricose nos locais de desenvolvimento.  
 (B) A apresentação clínica no cão é bastante variável. Mas de forma geral, tem aparência proliferativa ou ulcerativa.  
 (C) Por ser uma neoplasia maligna a ocorrência de metástase para linfonodos, pulmões e fígado é frequente, porém, pouco infiltrativa.  
 (D) Geralmente as lesões são solitárias. No entanto, podem ser múltiplas, nos cães com queratose actínica ou no leito ungueal naqueles cães de grande porte e de pelame negro.  
 (E) O exame citológico é a ferramenta que auxilia estabelecer a suspeita diagnóstica, uma vez que a interpretação deste exame pode ser prejudicada pela presença de inflamação.

**Questão 13:** Esta doença é pouco frequente na rotina dermatológica de pacientes felinos. É uma doença que se localiza nos pavilhões auriculares e na região facial de felinos. Cerca de 20 minutos após a deflagração do estímulo, surgem pápulas que evoluem em 24 a 48 horas, para lesões papulocrostosas. Há progressiva evolução de lesões iniciais papulares, isoladas ou coalescendo em placas, erodoulceradas, crostosas e, por vezes, ulceradas, progredindo para discromia, alopecia e descamação. O prurido é usual. Qual das doenças listadas abaixo mais se enquadra no quadro descrito?

- (A) Dermatite alérgica de contato  
 (B) Hipersensibilidade à picada de mosquito  
 (C) Dermatite alérgica à picada de ectoparasitos.  
 (D) Granuloma eosinofílico  
 (E) Furunculose eosinofílica

**Questão 14:** Sobre Dermatite alérgica à picada de pulgas (DAPE) em cães e gatos, leia as afirmações abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I. O principal sinal clínico é o prurido, sendo as regiões lombossacra, dos membros pélvicos e na região abdominal ventral como fator patognomônico.
- II. Os felinos podem apresentar padrões de reação cutânea, tais como: alopecia simétrica, complexo eosinofílico, prurido de cabeça e pescoço e dermatite miliar.
- III. A Síndrome de hiperestesia felina pode ter a DAPE como fator desencadeante. Os gatos portadores demonstrarão fasciculações musculares na pele sobre o dorso, automutilação e agressividade.

- (A) Apenas a opção I está correta  
 (B) As opções I e II estão corretas  
 (C) As opções I e III estão corretas  
 (D) As opções II e III estão corretas  
 (E) Todas as opções estão corretas

**Questão 15:** Recentemente, um novo grupo de parasiticidas, também eficaz contra a demodicose canina, foi introduzido na medicina veterinária. Foi demonstrado que as moléculas desse grupo têm como alvo um sítio de ligação que inibe os canais de cloreto controlados por ligantes de insetos e ácaros, em particular aqueles controlados pelo neurotransmissor GABA, bloqueando assim a transferência pré e pós-sináptica de íons cloreto através das membranas celulares. A hiperexcitação prolongada resulta em atividade descontrolada do SNC e morte de insetos e ácaros. O grupo reportado pertence a qual classe?

- (A) Piretróides  
 (B) Isoxazolinás  
 (C) Neonicotinóides  
 (D) Organofosforados  
 (E) Lactonas macrocíclicas

**Questão 16:** Em relação à dermatofitose, analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I. Os patógenos mais comuns causadores de dermatofitose em pequenos animais pertencem aos gêneros *Microsporum* e *Trichophyton*.
- II. Os dermatófitos invadem as estruturas queratinizadas, sendo os sinais clínicos mais comuns perda de pelos, pápulas, escamas, crostas, eritema e obstrução folicular.
- III. O prurido geralmente é intenso e as lesões tendem a ocorrer mais comumente na face, orelhas, podendo progredir para patas e outras áreas do corpo.
- IV. Todos os patógenos causadores de dermatofitose fluorescem na lâmpada de Wood e, assim, podem ser diagnosticados em ambiente de consultório.

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

**Questão 17:** No dorso da cauda, os cães apresentam estrutura ovaloide composta de glândulas sebáceas e hepatoides. Em relação a esta estrutura, marque a alternativa **ERRADA**:

- (A) Inicialmente o quadro pode não ser percebido por estar encoberto pela pelagem, mas com a evolução do quadro, a área fica sem pelos devido ao atrito e à compressão dos folículos pilosos pelas glândulas hiperplásicas  
 (B) Com a cronificação, a pele da região pode se tornar escamosa, oleosa, hiperpigmentada, e podem surgir infecção bacteriana, pápulas, nódulos e pústulas  
 (C) O diagnóstico é clínico, mas deve ser confirmado com citologia e/ou histopatologia, pois deve ser feito o diagnóstico diferencial com neoplasias  
 (D) A castração é recomendada, mas o tutor deve ser avisado de que a alopecia instalada pode não ser revertida por causa da pressão glandular prolongada sobre os folículos capilares  
 (E) A hiperplasia da glândula da cauda em cães ocorre em animais com distúrbios hormonais com excesso de estrógenos

**Questão 18:** Sobre a dermatite acral por lambedura em cães, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) A dermatite acral por lambedura tem como problema primário o comportamento, sendo a manifestação cutânea secundária e induzida pelo próprio animal  
 (B) As lesões são alopecicas e bem delimitadas, em placas de aspecto grosseiro, geralmente localizadas em um único membro, principalmente em região de carpo e metacarpo  
 (C) O diagnóstico é clínico, mas deve ser confirmado com citologia e/ou histopatologia, pois deve ser feito o diagnóstico diferencial com neoplasias  
 (D) O tratamento da lesão cutânea não é essencial se a terapia comportamental é bem sucedida  
 (E) Lambidas excessivas podem causar a produção e liberação de endorfinas, fazendo com que o animal se sinta melhor, produzindo um efeito analgésico que diminui a percepção de dor

**Questão 19:** Analise as afirmativas abaixo acerca das infecções por estafilococos resistentes à meticilina (MRS) em pequenos animais e assinale a alternativa correta:

- I. *Staphylococcus pseudintermedius*, *S. schleiferi* e *S. aureus* são os principais patógenos encontrados na prática dermatológica de pequenos animais.
- II. A pele é facilmente acessível por tratamento tópico, por isso é a modalidade recomendada para qualquer piodermite superficial.
- III. A seleção empírica de medicamentos para terapia sistêmica é sempre contraindicada quando há suspeita de infecção por MRS com base no histórico, devido à alta prevalência de resistência a múltiplos medicamentos nessas cepas.

- (A) Somente I e II estão corretas  
 (B) Somente I e III estão corretas  
 (C) Somente II está correta  
 (D) Somente III está correta  
 (E) Todas estão corretas

**Questão 20:** Considerando as Diretrizes de Consenso Clínico da Associação Mundial de Dermatologia Veterinária sobre demodicose, analise as afirmativas e assinale a opção CORRETA:

- I. Fatores genéticos e imunológicos parecem desempenhar um papel na patogênese de cães jovens com demodicose generalizada e esses animais não devem ser reproduzidos.
- II. A demodicose em cães é caracterizada por alopecia, comedões, cilindros foliculares, pápulas e pústulas.
- III. Em cães mais gravemente afetados, podem ocorrer crostas, prurido devido a infecções bacterianas secundárias e sinais sistêmicos.
- IV. Em gatos, a demodicose sempre está associada a outras doenças que afetem seu sistema imunológico.
- V. Raspado profundo de pele, tricograma, fita adesiva e exame de exsudato podem ser úteis na identificação de ácaros *Demodex canis*.

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

**Questão 21:** Na clínica de cães e gatos, as infecções micobacterianas constituem causas importantes de lesões tegumentares. Frequentemente, o quadro limita-se à pele. Entretanto, em alguns casos, as manifestações cutâneas podem refletir uma doença sistêmica. O tratamento costuma ser prolongado e requer reavaliações clínicas periódicas, podendo incluir o uso combinado de antibióticos e, quando necessário, a adoção de técnicas cirúrgicas reconstrutivas. O manejo deve iniciar-se com antibioticoterapia por via oral, inicialmente de forma empírica e, posteriormente, ajustada conforme o perfil de sensibilidade in vitro do agente isolado. Qual das associações de antibióticos abaixo representa a melhor escolha empírica inicial?

- (A) Doxiciclina e marbofloxacina  
 (B) Amoxicilina com clavulanato de potássio e cefalexina  
 (C) Cefovecina sódica e doxiciclina  
 (D) Claritromicina e cefalexina  
 (E) Amoxicilina com clavulanato de potássio e marbofloxacina

**Questão 22:** O hipercortisolismo é a doença endócrina mais comum em cães e por vezes, lesões dermatológicas são a queixa principal para o encaminhamento do animal ao médico veterinário que atua na área de dermatologia. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção que julgar a mais correta:

- I. As piodermites superficiais estão presentes em pelo menos 55% dos casos de hiperadrenocorticismismo, com uma apresentação clínica variável de pápulas, pústulas, colarinhos epidérmicos ventrais, alopecia e hiperpigmentação cutânea. Estas piodermites podem responder parcialmente ao tratamento ou recidivarem rapidamente após o tratamento com antissépticos e antibióticos.
- II. Um reflexo da cronicidade da doença é a calcinose cutânea, uma mineralização distrófica que ocorrem comumente na região inguinal, axilar, média dorsal, perilabial e periocular.
- III. No hemograma os principais achados são eritrocitose, trombocitose e leucocitose por neutrofilia linfopenia, eosinopenia e monocitose. Nas bioquímicas é comum encontrar aumento de fosfatase alcalina, alt, colesterol e triglicérides.
- IV. O hipercortisolismo suprime a secreção de hipofisária de TSH, causando um hipotireoidismo secundário. Além disso, o cortisol interfere na metabolização periférica de T4 total em T3, sendo necessário suplementação hormonal até a correção da doença de base.

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

**Questão 23:** Sobre Leishmaniose Visceral Canina, uma importante zoonose negligenciada, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta:

- I. O flebotômico é o vetor que transmite as formas amastigotas ao mamífero durante o repasto sanguíneo.
- II. Em pacientes com leishmaniose, é comum haver diminuição na relação albumina/globulina nos exames laboratoriais.
- III. Dentre as manifestações cutâneas da leishmaniose, podemos encontrar dermatite esfoliativa não pruriginosa, ulcerativa-erosiva, nodular e pustular
- IV. A eficácia da miltefosina associada ao alopurinol diminui em cães que necessitam de mais de um tratamento, sugerindo a necessidade de alternar os medicamentos anti-Leishmania para o tratamento de recidivas.

(A) Somente I, II e III estão corretas.

(B) Somente I, III e IV estão corretas

**(C) Somente II, III e IV estão certas**

(D) Somente I, II e IV estão certas

(E) Todas estão corretas

**Questão 24:** Aproximadamente, 80% de todos os cães atendidos no Serviço de Dermatologia Veterinária da Policlínica do Hospital Veterinário da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro tem como diagnóstico Dermatite Atópica. Em relação à Dermatite Atópica Canina (DAC), assinale a alternativa FALSA:

(A) Os glicocorticoides e a ciclosporina são os medicamentos com maior amplitude de ação, enquanto o lokivetmab tem como alvo um único mediador, a IL-31.

**(B) O tratamento na fase proativa da DAC tem como objetivo induzir a remissão clínica dos sinais decorrentes de uma inflamação complexa envolvendo numerosos mediadores e células.**

(C) Na fase reativa, bons resultados são obtidos com o uso de corticoides tópicos juntamente com formulações sistêmicas para tratar lesões cutâneas locais ou regionais

(D) Em pacientes com sinais clínicos generalizados ou graves de DAC, para evitar o longo tratamento com glicocorticoides orais, pode-se considerar a substituição de glicocorticoides por Inibidores de JAK

(E) A melhor prevenção de qualquer doença alérgica é evitar alérgenos e outros fatores conhecidos que desencadeiam a recorrência dos sinais clínicos

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### CLÍNICA MÉDICA DOS GATOS DOMÉSTICOS

**Questão 1:** A anemia hemolítica imunomediada (AHIM) ocorre quando uma resposta imune é direcionada contra antígenos nos eritrócitos, levando à sua remoção pelo sistema mononuclear fagocitário do baço (hemólise extravascular) ou lise mediada por complemento (hemólise intravascular). No que se refere a classificação a AHIM atualmente pode ser caracterizada como não associativa e associativa, de forma que os gatilhos infecciosos mais comuns para AHIM em gatos são *M. haemofelis* e provavelmente *Babesia felis*. A terapia para AHIM

depende da causa e da gravidade da anemia e deve ser adaptada ao indivíduo, assim medicamentos imunossupressores orais costumam ser recomendados para reduzir a destruição imunomediada de eritrócitos na AHIM em gatos domésticos, exceto:

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

**Questão 2:** A compreensão das estruturas e funções do sistema nervoso permite a interpretação correta dos achados do exame neurológico e a localização das lesões em regiões clinicamente significativas do encéfalo, medula espinhal ou sistema neuromuscular. O estabelecimento de um diagnóstico neuroanatômico preciso é uma etapa importante na avaliação diagnóstica de cães e gatos com sinais neurológicos. Destarte assinale qual (is) o (s) sinal (is) clínico (s) esperado (s) para um gato com lesão medular (mielopatia) nos segmentos espinhais C6-T2 (intumescência cervical)?

- I- Paralisia flácida nos membros anteriores e posteriores
- II- Reações posturais tardias nos membros anteriores
- III- Tônus muscular de normal a aumentado nos membros posteriores
- IV- Atrofia muscular rápida e grave nos membros anteriores e posteriores
- V- Reflexos espinhais de diminuídos a ausentes nos membros anteriores
- (A) Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas III e V estão corretas.**
- (E) Somente as afirmativas IV e V estão corretas.

**Questão 3:** Os gatos podem se encontrar em situações de envenenamento potencialmente graves, mas as circunstâncias de exposição podem variar em relação aos cães. Acerca do contexto da toxicologia no que se refere a medicina felina assinale a opção que melhor avalia as seguintes afirmativas:

- I- Os gatos apresentam limitações na glicuronidação, de modo que a enzima UDP-glicuronosiltransferase é codificada por um pseudogene não funcional.
- II- Felinos são acetiladores fracos, pois apresentam deficiência na família da enzima arilamina N-acetiltransferase (NAT) citosólica, assim não possuem enzimas NAT2, o que associa-se à baixa acetilação de sulfametazina, sulfanilamida, sulfadimetoxina e isoniazida.
- III- Devido ao menor número de grupos sulfidríla em sua hemoglobina, os gatos são mais sensíveis a danos oxidativos nos glóbulos vermelhos do que humanos ou cães.
- IV- Na intoxicação por paracetamol sinais de hipoxemia justificam transfusão de sangue, mesmo com hematócrito normal, visto que o hematócrito não é um reflexo fiel da capacidade de transporte de oxigênio sérico.
- V- O lírio culmina com a ocorrência de vômitos que geralmente se iniciam algumas horas após a ingestão, contudo em muitas situações há redução dos quadros de êmese, o que confere ao responsável pelo animal falsa sensação de segurança.
- (A) V, V, F, F, V
- (B) V, V, F, V, V**
- (C) V, F, F, F, F
- (D) F, V, V, F, V
- (E) F, F, V, V, F

**Questão 4:** A insuficiência pancreática exócrina (IPE) é causada pela alteração na funcionalidade das células acinares pancreáticas, o que gera má digestão e sinais clínicos típicos de perda de peso e diarreia. A IPE era por sua vez considerada rara em gatos, mas vem sendo diagnosticada com frequência crescente, deste modo, ao diagnosticar e tratar felinos domésticos com IPE é correto:

- (A) Considerar como padrão-ouro de diagnóstico a medição da concentração sérica da imunorreatividade semelhante a tripsina felina (fTLI), de forma que a base do tratamento em gatos com IPE é a suplementação de enzimas pancreáticas e de cobalamina mesmo em gatos normocobalaminêmicos.
- (B) Considerar como padrão-ouro de diagnóstico os exames de imagem, de forma que a base do tratamento em gatos com IPE é a suplementação de enzimas pancreáticas e de cobalamina em gatos hipocobalaminêmicos.
- (C) Considerar como padrão-ouro de diagnóstico a imunorreatividade da lipase pancreática felina (fPLI), de forma que a base do tratamento em gatos com IPE é a suplementação de enzimas pancreáticas e o uso de antibióticos como o metronidazol ou a tilosina.
- (D) Considerar como padrão-ouro de diagnóstico a medição das atividades séricas de amilase e lipase, de forma que a base do tratamento em gatos com IPE é a suplementação de enzimas pancreáticas e o uso de um inibidor da bomba de prótons como o omeprazol para reduzir a acidez gástrica e diminuir a inibição enzimática no estômago.
- (E) Considerar como padrão-ouro de diagnóstico a histopatologia, de forma que a base do tratamento em gatos com IPE é a suplementação de enzimas pancreáticas e o uso de corticosteróides.

**Questão 5:** O peritônio é a membrana serosa que reveste a cavidade abdominal, além de revestir os órgãos do abdômen. A camada de peritônio que reveste a superfície interna do abdômen é chamada de peritônio parietal, já os órgãos abdominais são revestidos pelo peritônio visceral. A cavidade peritoneal contém uma pequena quantidade de fluido (<1 mL/kg de peso corporal) que reduz o atrito entre os órgãos abdominais à medida que deslizam uns sobre os outros, tal fluido é um transudato puro e contém solutos na mesma concentração do soro. Este fluido é absorvido da cavidade abdominal predominantemente através dos vasos linfáticos localizados abaixo da membrana basal mesotelial, na superfície do diafragma, de maneira que a drenagem linfática ocorre predominantemente para os linfonodos esternais. A ascite é caracterizada pelo derrame e o acúmulo anormais de fluido na cavidade abdominal e pode ser classificada de acordo com sua causa fisiopatológica e dividida em transudatos, transudatos modificados, exsudatos (não sépticos ou séptico) ou derrames (quilosos ou hemorrágicos).

Ao se considerar a interpretação de um laudo proveniente de um fluido ascítico seria menos adequado por parte do residente do programa de clínica médica dos gatos domésticos:

- (A) Associar o transudato puro a hipoproteinemia por doença hepática crônica grave.
- (B) Associar o transudato modificado a obstrução da veia cava posterior.
- (C) Associar o exsudato não séptico a insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) Associar o derrame hemorrágico a ruptura esplênica por neoplasia.
- (E) Associar o derrame quiloso a obstrução da drenagem linfática.

**Questão 6:** A doença renal crônica (DRC) e o hipertireoidismo são afecções comuns em gatos idosos e podem coexistir, influenciando o manejo clínico. Considerando essa associação, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O diagnóstico simultâneo de DRC e hipertireoidismo não altera tratamento e o prognóstico, pois ambas as doenças devem ser tratadas de forma isolada.
- (B) O hipertireoidismo pode agravar a lesão renal, favorecendo dano tubulointersticial, fibrose, hipertensão glomerular e nefrite intersticial crônica.
- (C) A DRC pode reduzir os hormônios tireoidianos séricos, fenômeno conhecido como síndrome do eutireoideo doente.
- (D) O hipertireoidismo pode mascarar a elevação da creatinina sérica devido à perda de massa muscular e ao aumento da taxa de filtração glomerular (TFG).
- (E) O tratamento do hipertireoidismo pode revelar uma DRC pré-existente ao normalizar a perfusão renal e a TFG.

**Questão 7:** As neoplasias mamárias são o terceiro tipo de câncer mais comum em felinos, com risco de desenvolvimento proporcional à idade.

Sobre essa afecção, assinale a alternativa correta:

- (A) A maioria dos tumores mamários felinos é detectada precocemente e cerca de 70% são benignos, com baixo risco metastático.
- (B) O uso de quimioterapia adjuvante à cirurgia não apresenta benefícios, assim não há impacto sobre tempo de sobrevida ou livre de doença.
- (C) A idade média de manifestação é de oito a 11 anos e o adenocarcinoma mamário representa a maioria dos tipos histológicos. O prognóstico é reservado, com expectativa média de vida entre seis e 12 meses.
- (D) Não há influência hormonal na patogênese, embora seja recomendada a esterilização antes dos seis meses de idade.
- (E) Na ausência de metástases em fígado, baço e pulmões, a nodulectomia com retirada da glândula mamária afetada isolada é o tratamento cirúrgico de escolha.

**Questão 8:** Secreção nasal, espirros e estertores são sinais clínicos comuns em felinos, podendo estar associados a diversas afecções nasais. Sobre essas enfermidades, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A doença nasal neoplásica é rara e quando presente está frequentemente associada ao vírus da leucemia felina (FeLV) em pacientes jovens, manifestando-se principalmente como linfoma nasal.
- (B) Pólipos nasofaríngeos estão frequentemente relacionados a rinite crônica em felinos jovens, de modo que após a remoção, o prognóstico é geralmente bom, mas até 30% podem apresentar recidivas.
- (C) Diversas infecções do trato respiratório superior podem causar rinite aguda, incluindo herpesvírus felino tipo 1 (FHV-1), calicivírus felino (CVF) e infecções bacterianas associadas, de maneira que gatos em ambientes com alta densidade populacional e vacinação inadequada são mais suscetíveis.
- (D) A rinite crônica pode ser consequência de um episódio agudo ou ter etiologia distinta, a destruição irreversível dos cornetos nasais favorece perpetuação da citólise e inflamação, predispondo recorrência de infecções e raramente resulta em cura completa.
- (E) O diagnóstico de rinite crônica requer exclusão de outras causas, primeiramente realiza-se radiografia de crânio, mas exames como rinoscopia com coleta de amostras (para histopatologia, além de culturas bacteriana e fúngica) e tomografia computadorizada são mais indicados para avaliar a extensão das lesões.

**Questão 9:** A cardiomiopatia hipertrófica felina (CMH) é a cardiopatia adquirida mais comum em gatos. Sobre suas características clínicas e diagnósticas, assinale a alternativa correta:

- (A) A CMH está frequentemente associada à dilatação do átrio direito e hipertrofia excêntrica do ventrículo direito, de maneira que é incomum a hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo.
- (B) A mutação em genes relacionados à proteína de ligação da miosina é um dos mecanismos genéticos associados à CMH em determinadas raças, como Maine Coon e Ragdoll.
- (C) O ecocardiograma é um exame pouco sensível para detecção de CMH, de modo a ser preferível utilizar radiografias torácicas como padrão-ouro.
- (D) O aumento da troponina I sérica não possui relação com a gravidade da CMH em felinos, assim é considerado um achado inespecífico sem valor prognóstico.
- (E) A presença de sopro cardíaco sistólico em felinos indica gravidade da doença, independentemente de achados ecocardiográficos.

**Questão 10:** Sobre neoplasias pulmonares primárias em felinos, é correto afirmar:

- (A) São incomuns, mas quando presentes podem se manifestar com metástases digitais ('síndrome dígito-pulmonar').
- (B) O adenocarcinoma é a forma menos relatada em gatos.
- (C) Costumam causar efusão pleural associada a edema pulmonar.
- (D) O lobo pulmonar cranial costuma ser o mais afetado.
- (E) A exérese da massa pulmonar é indicada visto melhora do prognóstico associado.

**Questão 11:** A catarata é caracterizada pela opacificação do cristalino e/ou sua cápsula e representa uma das doenças mais comuns do cristalino, embora considerada infrequente na espécie felina, quando comparada aos cães. Sobre as causas de catarata em gatos, assinale a afirmativa incorreta:

- (A) Gatos diabéticos raramente desenvolvem catarata, presumivelmente devido à diminuição das concentrações de aldose redutase no cristalino felino em comparação ao cristalino canino.
- (B) Descarta-se uveíte crônica como causa de catarata em gatos, já que comumente a uveíte crônica resulta em luxação do cristalino.
- (C) A catarata congênita foi descrita em conjunto com anormalidades oculares, como agenesia palpebral, microfaquia e síndrome de Chédiak-Higashi.
- (D) A catarata pode estar associada a distúrbios metabólicos, como hipocalcemia e a deficiências alimentares, como dietas com baixo teor de cálcio e fósforo.
- (E) Catarata congênita foi relatada nas raças Persa, Himalaio, Bengal e British Shorthair, associada a herança autossômica recessiva.

**Questão 12:** O prurido é definido como uma sensação desagradável que provoca vontade de coçar e pode ser decorrente de uma ampla variedade de doenças. Das opções abaixo, qual patologia não apresenta prurido como sinal clínico?

- (A) Hipersensibilidade alimentar
- (B) Síndrome cutânea atópica felina
- (C) Dermatofitose
- (D) Mastocitoma
- (E) Alopecia areata

**Questão 13:** A “ síndrome do gatinho que manca” é caracterizada por poliartrite, febre e claudicação. Sobre tal condição, indique a sequência correta das premissas a seguir:

- ( ) Também é conhecida como poliartrite progressiva crônica felina e afeta principalmente animais adultos jovens, machos e na grande maioria em associação ao vírus da leucemia felina (FeLV).
  - ( ) Sinovite aguda, com espessamento das membranas sinoviais e aumento do líquido sinovial foi observada em gatos com essa síndrome.
  - ( ) A síndrome é causada pelo calicivírus felino e pode estar associada ou não a doença do trato respiratório superior.
  - ( ) Também pode ocorrer após a vacinação contra o calicivírus felino com algumas vacinas de vírus vivos modificados.
  - ( ) O diagnóstico é baseado principalmente no histórico e nos sinais clínicos e a terapia obrigatoriamente contempla o uso de opióides, antibióticos e imunostimulantes.
- (A) V, V, F, F, V  
 (B) V, F, F, F, F  
 (C) V, V, F, F, F  
 (D) F, V, V, V, F  
 (E) F, F, V, V, V

**Questão 14:** A estomatite ocorre principalmente em gatos adultos e caracteriza-se por inflamação persistente da mucosa oral. Sobre a supracitada patologia que acomete a cavidade oral dos felinos, marque a alternativa incorreta:

- (A) Dois vírus suspeitos de desempenhar papel na estomatite felina são o calicivírus felino (FCV) e o herpesvírus felino tipo 1 (FHV-1).
- (B) Uma abordagem de tratamento multimodal é imperativa em pacientes com estomatite, frequentemente exigindo uma combinação de terapias médicas e cirúrgicas para resolução dos sinais clínicos.
- (C) Gatos com estomatite frequentemente apresentam um longo histórico de inapetência, perda de peso, arranhaduras no rosto e dor oral.
- (D) O uso de glicocorticóides é contraindicado, pois pode causar imunossupressão e estimular a replicação dos vírus envolvidos na doença, além de apresentar baixa eficácia anti-inflamatória na estomatite.
- (E) Dentes razoavelmente saudáveis podem ser extraídos em gatos com estomatite grave que não respondam a medicação, pois assim se remove as superfícies disponíveis para retenção de placa, já que a placa parece exercer um papel de perpetuação da estomatite, mesmo que os dentes estejam localizados relativamente distantes do local da inflamação.

**Questão 15:** A dermatofitose é a infecção fúngica mais comum em gatos em todo o mundo. Sobre tal patologia, avalie as asserções a seguir e aponte a opção correta:

- I. O *Microsporum canis* representa a causa mais comum de dermatofitose em gatos, de modo que *Microsporum gypseum* e *Trichophyton mentagrophytes* são isolados menos frequentemente.
  - II. Fatores de risco para a infecção incluem idade jovem ou avançada, doenças debilitantes, imunossupressão, nutrição ou manejo inadequados, ambientes com alta temperatura/umidade e presença de ectoparasitas.
  - III. Dermatofitos são contagiosos a outros gatos e cães, mas não contaminam os humanos.
  - IV. A griseofulvina é o tratamento de escolha para felinos infectados pelo vírus da imunodeficiência felina (FIV).
  - V. Dermatofitose nodular, com a formação de micetomas e pseudomicetomas é de possível ocorrência e tal apresentação é de difícil resolução, a qual exige terapia mais agressiva, que inclui ressecção cirúrgica e/ou terapia antifúngica sistêmica a longo prazo.
- (A) São corretas as asserções I, II e V.  
 (B) São corretas as asserções I e IV.  
 (C) São corretas as asserções III e V.  
 (D) As asserções I e V são falsas.  
 (E) Todas as asserções estão corretas.

**Questão 16:** A obstrução ureteral é uma afecção do trato urinário superior de importância na clínica dos gatos domésticos com correlato aumento do número de casos. De acordo com essa enfermidade, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A obstrução ureteral pode ocorrer por cálculos, estenose, inflamação, neoplasia, trauma, detritos, sedimentos ou até por ligadura acidental.
- (B) Dentre as anormalidades metabólicas associadas ao desenvolvimento de cálculos no trato urinário superior há a ocorrência de hiperfosfatemia, hipercalcemia e hipercalemia.
- (C) Nas obstruções ureterais em felinos, o principal tipo de urólito envolvido é o de oxalato de cálcio. Neste caso, o emprego da radiografia abdominal como ferramenta diagnóstica possui uso limitado visto que este apresenta-se com um cálculo radioluscente neste exame.
- (D) O lúmen ureteral normal em gatos apresenta diâmetro reduzido, em torno de 0,4 mm. Apesar disso, alguns indivíduos podem ser capazes de eliminar ureterólitos com dimensões entre 1 a 2 mm. Já a dilatação da pelve renal com diâmetro superior a 13 mm está de forma consistente associada à presença de obstrução ureteral.
- (E) A síndrome do rim grande e rim pequeno decorre de obstruções unilaterais que resultam em dano ao rim contralateral, onde esses animais apresentam de forma semelhante aos com obstrução bilateral aguda, um quadro de azotemia aguda grave.

**Questão 17:** A respeito da doença do trato urinário inferior de felinos (DTUIF), analise as afirmativas e assinale:

- I. Para gatos com sinais clínicos de infecção do trato urinário inferior (ITU), o tratamento deve ser baseado em cultura bacteriana e testes de sensibilidade, de forma que o tratamento perdure até a cura bacteriana.
- II. A infecção do trato urinário inferior em felinos é incomum; entretanto, fatores como idade avançada, diabetes mellitus, hipertireoidismo, doença renal crônica (DRC) e gatos do sexo masculino estão associados a um maior risco de seu desenvolvimento
- III. Cálculos de oxalato de cálcio e fosfato de amônio e magnésio são os mais frequentes, de modo que o primeiro associa-se a um pH urinário mais alcalino, enquanto o segundo a um pH urinário mais ácido.
- IV. A estocagem da urina por períodos superiores a 60 minutos, sobretudo sob refrigeração, pode induzir a formação in vitro de cristais de estruvita ou oxalato de cálcio, de modo que a cristalúria, além de poder ocorrer em gatos saudáveis, também pode representar um achado artefactual decorrente de análise tardia.

- (A) Todas estão erradas.  
 (B) Apenas I está correta.  
 (C) Apenas II está correta.  
 (D) Apenas III está correta.  
 (E) Apenas IV está correta.

**Questão 18:** A esporotricose é uma infecção fúngica de caráter zoonótico, vista com frequência em gatos em âmbito nacional, onde é ocasionada pelo fungo *Sporothrix brasiliensis*. A respeito desta enfermidade, marque a alternativa correta:

- (A) A esporotricose é uma micose cutânea superficial que de maneira menos frequente pode assumir caráter disseminado.  
 (B) Tanto o teste de ELISA quantificador de anticorpos IgG, quanto a citologia podem auxiliar na triagem, porém a cultura fúngica corresponde ao método confirmatório indispensável.  
 (C) Entre os medicamentos disponíveis, o iodeto de potássio pode ser usado isoladamente ou em associação com o itraconazol.  
 (D) O uso de antibióticos em associação com antifúngicos no tratamento de gatos com esporotricose é desaconselhado devido ao risco de hepatopatia.  
 (E) Glicocorticóides são indicados para o controle da inflamação associada a doença, desde que se respeite o tempo de uso de quatro a oito semanas.

**Questão 19:** A respeito do Vírus da Leucemia Felina (FeLV) é correto afirmar que:

- I. Existem 4 subtipos de FeLV: FeLV- A; FeLV- B; FeLV-C e FeLV-T. Somente FeLV-A é infeccioso e transmissível.
- II. Independente do estágio, seja infecção abortiva, regressiva ou progressiva, o gato irá positivar para a presença do antígeno p27 do FeLV no sangue.
- III. Gatos com infecção progressiva ou regressiva apresentarão invariavelmente resultado positivo no teste de PCR para DNA pró-viral.
- IV. A presença de anticorpos maternos pode causar falsos positivos; por isso, filhotes que testaram positivo devem ser retestados após 30 dias.
- V. O vírus da leucemia felina ocorre em formas endógenas e exógenas. O FeLV endógeno não é capaz de causar doenças, ele desempenha um papel na formação de alguns subgrupos exógenos de FeLV.

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

**Questão 20:** Em alguns cenários clínicos da medicina felina, torna-se necessário utilizar fármacos imunossupressores. Considerando que na prática essas terapias suprimem tanto componentes benéficos quanto prejudiciais da resposta imunológica analise as asserções:

- I. Dentre os medicamentos glicocorticóides há os de curta ação: hidrocortisona e cortisona; os de ação intermediária: prednisolona, metilprednisolona e dexametasona e os de longa duração: betametasona e triancinolona.
- II. A dose inicial de prednisolona para fins imunossupressores varia entre 2 e 4 mg/kg/dia, enquanto para efeito anti-inflamatório a faixa recomendada situa-se entre 0,5 e 2 mg/kg/dia.
- III. Em relação a outras terapias imunossupressoras, os gatos não apresentam boa tolerância à ciclosporina, a qual contudo, diferentemente dos medicamentos citostáticos, não provoca mielossupressão.
- IV. Dentre os medicamentos da classe dos citostáticos mais utilizados na medicina felina consta o clorambucil. A dose usual do medicamento é de 2 mg/gato, com frequência de administração de 24 a 96 horas, na dependência da resposta do gato ao tratamento.

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

**Questão 21:** Em relação a especificidades pediátricas em gatos, assinale a resposta incorreta.

- (A) A coloração azul-aczentada da íris muda para coloração do adulto por volta das quatro a seis semanas de idade.
- (B) Os recém-nascidos podem ter pressão arterial mais alta do que os adultos.**
- (C) A frequência cardíaca neonatal pode ser superior a 220 batimentos por minuto.
- (D) Até as quatro semanas de vida, a temperatura retal pode variar entre 35,5 a 37°C.
- (E) Sopros funcionais podem estar presentes em decorrência de anemia, hipoproteinemia, febre ou sepse.

**Questão 22:** Um gato macho, com idade de três anos, foi atendido com história de alimentação exclusivamente caseira, preparada pelo responsável, sem orientação veterinária. No exame físico o animal apresentava a nível de alterações letargia, fraqueza muscular, desidratação estimada em 10%, mucosas discretamente cianóticas, frequência respiratória aumentada e temperatura retal de 37,4 °C.

Assim, a se considerar o histórico nutricional e os achados clínicos, assinale a alternativa que representa uma possível complicação diretamente relacionada à dieta caseira a qual o felino era submetido:

- (A) Intoxicação por cebola ou alho, associada à formação de corpúsculos de Heinz.**
- (B) Deficiência de taurina, correlacionada a cardiomiopatia hipertrófica.
- (C) Hipervitaminose A, coerente com com alterações pulmonares.
- (D) Deficiência de arginina, ligada ao desenvolvimento hiperamonemia.
- (E) Deficiência de tiamina, atrelada a deficiência no catabolismo de carboidratos e aminoácidos.

**Questão 23:** Um gato macho castrado de nove anos de idade, escore de condição corporal (ECC) seis, é levado à clínica com histórico de poliúria e polidipsia. A se considerar os principais fatores que podem predispor ao desenvolvimento de resistência insulínica em gatos domésticos, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Alta atividade da glicoquinase hepática em adaptação a dietas ricas em carboidratos.**
- (B) Fator de necrose tumoral- $\alpha$ , citocina envolvida em inflamações sistêmicas.
- (C) Infecções subjacentes.
- (D) Azotemia associada a doença renal.
- (E) Obesidade, que leva a redução da expressão do transportador de glicose GLUT4.

**Questão 24:** Um gato macho, sem raça definida (SRD), diagnosticado com diabetes mellitus, é tratado há dois meses com insulina glargina na dose de 1 unidade/kg, a cada 12 horas. Durante a realização da curva glicêmica, observou-se que o animal apresentava glicemia abaixo de 50mg/dL seguida, entre quatro e 10 horas após, de picos de glicemias acima de 300mg/dL.

Diante desta situação, algumas condutas podem ser assumidas. Assinale a alternativa que corresponda a uma ou mais condutas que podem ser consideradas:

- I. Reduzir gradualmente a dose de insulina, a fim de minimizar episódios de hipoglicemia e prevenir resposta contrarregulatória.
- II. Suspender temporariamente a insulina e reavaliar a glicemia antes de retomar o tratamento.
- III. Não ajustar de imediato a dosagem da insulina, com observação mais atenta a curva glicêmica durante sete a 10 dias, pois eventos de hipoglicemias com efeitos rebotes de hiperglicemias podem ocorrer em gatos onde a capacidade de secretar insulina endógena está em fase de recuperação, consonante a um quadro de remissão.
- IV. Aumentar a dosagem da insulina pois os picos de hiperglicemias demonstram persistência do controle inadequado do diabetes.
- V. Utilizar dosagens mais conservadoras de insulina glargina de 1 a 2 unidades/gato, a cada 12 horas e aumentar a dose de 0,5 a 1 unidade por aplicação a cada sete a 10 dias, mediante avaliação prévia da condição clínica e controle glicêmico do paciente.

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

**Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária****CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**Questão 1:** Um caprino da raça Sannen de um ano e seis meses de idade e pesando 38 kg, brigou e fraturou um dos chifres. O proprietário chamou um veterinário para avaliar e o mesmo aconselhou realizar a descorna em ambos os lados e desta forma ficarem simétricos e evitar futuros traumas. Sabendo a dose máxima permitida de lidocaína a 2% sem adrenalina é de 7mg/kg. Qual a dosagem máxima de lidocaína que esse animal poderá receber?

- (A) 15ml
- (B) 15,4ml
- (C) 16,2ml
- (D) 14,6ml
- (E) 13,3ml**

**Questão 2:** Sobre o tema Cesariana em vacas, assinale a alternativa correta.

- (A) A cesariana pode ser realizada tanto pela linha alba quanto flanco direito.
- (B) Uma das possibilidades de anestesia locorregional é a utilização da anestesia do nervo torácico lateral do lado onde será realizado a incisão.
- (C) A incisão do útero deverá ser realizada na sua curvatura menor.
- (D) A sutura do útero pode ser realizada pelo padrão denominado Utrecht**
- (E) Os planos a serem incididos são pele, subcutâneo, fâcias musculares, musculo transverso do abdômen, obliquo abdominal externo e interno, peritônio e acesso a cavidade.

**Questão 3:** Um caprino da raça Boer de um ano e quatro meses de idade, pesando 25kg, foi levado pelo seu tutor ao Hospital Veterinário para ser castrado. O veterinário fez sua avaliação clínica e realizou os exames de bioquímica e hemograma, e todos os parâmetros estavam dentro da normalidade. O protocolo de sedação estabelecido foi com cloridrato de Xilazina a 2% na dose de 0,05mg/kg/IV ou IM. Qual a dosagem total que esse animal poderá receber? Qual espécie é mais sensível a xilazina, ovinos ou caprinos?

- (A) Dosagem de 0,08ml e os ovinos são mais sensíveis
- (B) Dosagem de 0,04ml e os caprinos são mais sensíveis
- (C) Dosagem de 0,06ml e os caprinos são mais sensíveis**
- (D) Dosagem de 0,05ml e os ovinos são mais sensíveis
- (E) Dosagem de 0,07ml e os caprinos são mais sensíveis

**Questão 4:** Uma técnica utilizada em animais de alta produção e com recidivas de prolapso uterino. Antes do procedimento deve-se realizar tricotomia e antissepsia na região sacral e a anestesia epidural. O procedimento consiste na fixação da vagina (parede cranial), na região sacral. De acordo com a técnica pode-se utilizar uma agulha tipo "Gerlach" ou trocater; a agulha deve ser introduzida na pele (5cm lateral da vértebra sacral), em direção caudal do ligamento sacro-isquiático e passar pelo forame isquiático menor até atingir o fundo de saco vaginal, no qual deverá ser colocado um capton ou botão. Na pele também deverá ser colocado um botão. O fio utilizado pode ser nylon ou uma fita umbilical. O mesmo procedimento deverá ser realizado no lado oposto. Qual o nome da técnica descrita?

- (A) Técnica de Winkler
- (B) Técnica de Bühner
- (C) Técnica de Flessa
- (D) Técnica de Matress
- (E) Técnica de Minchev**

**Questão 5:** A artrite encefalite caprina (CAE) é uma enfermidade infectocontagiosa de origem viral que pode acometer caprinos de diferentes faixas etárias. Nesse contexto, a implementação de medidas gerais de manejo e práticas higiênico-sanitárias adequadas é fundamental para o controle e a erradicação da doença em propriedades caprinas. Considerando que a principal via de transmissão ocorre por meio do colostro e do leite, quais estratégias devem ser adotadas para garantir que os cabritos sejam criados livres dessa enfermidade?

- (A) Retirar os cabritos neonatos das mães após a ingestão do colostro e fornecer leite bovino ou sucedâneo até o desmame.
- (B) Retirar permanentemente os cabritos neonatos das mães imediatamente após o nascimento, enxaguar os fluidos fetais e restos de parto da pelagem e fornecer colostro tratado pelo calor ou colostro de vaca e, após, leite pasteurizado de cabra ou sucedâneo até o desmame,**
- (C) Não há como evitar a transmissão de artrite encefalite caprina em cabritos neonatos, uma vez que a colostragem é fundamental para a proteção dos animais recém-nascidos.
- (D) Retirar permanentemente os cabritos neonatos das mães imediatamente após o nascimento e utilizar cabras negativas para CAE para adotarem e alimentarem os animais recém-nascidos, garantindo a prevenção da transmissão vertical da doença.
- (E) Vacinar todos os cabritos no nascimento, uma vez que a vacinação é a melhor forma de prevenção, sem necessidade de separar das mães e realizar controle térmico do colostro e do leite.

**Questão 6:** Um lote de bezerros recém-desmamados foi submetido, no mesmo dia, a procedimentos de vacinação, vermifugação e castração. Na semana seguinte, esses animais foram comercializados e transportados em viagem prolongada, sem períodos de descanso, até a propriedade de destino, um confinamento. Assim que chegaram, foram misturados com outros lotes que já se encontravam no curral de espera que não possuía abrigo contra as intempéries climáticas. Assim, após a chegada, parte do lote apresentou sinais clínicos de febre, apatia, inapetência, taquipneia, secreção nasal e tosse.

Considerando esse contexto, qual é o diagnóstico mais provável e quais medidas de manejo poderiam ter sido adotadas para prevenir a ocorrência dessa enfermidade?

- (A) Febre catarral maligna, uma vez que os sinais clínicos de febre e secreção nasal são bem evidentes e patognômicos da enfermidade. As medidas a serem adotadas são: a vacinação de todo o rebanho com vacina específica, principalmente as fêmeas prenhes, para que a imunidade dos bezerros seja conferida através da ingestão do colostro.
- (B) Complexo respiratório bovino, a broncopneumonia, resultante da associação de diversos agentes infecciosos. Como medida preventiva, recomenda-se a administração profilática de antimicrobiano de longa ação antes do transporte ao confinamento, seguida de uma nova aplicação após a chegada, visando reduzir o risco de instalação da doença.
- (C) Broncopneumonia parasitária, causada por *Dictyocaulus viviparus*. Como medida preventiva, recomenda-se a vermifugação específica contra esse nematoide, realizada preferencialmente por via endotraqueal, de modo a garantir ação direta no local da infecção.
- (D) Complexo respiratório bovino, a broncopneumonia, resultante da associação de diversos agentes infecciosos. As medidas preventivas a serem adotadas incluem: realizar o desmame, descorna, vacinação e vermifugação pelo menos três semanas antes do transporte; treinar os animais para alimentação em cocho; proporcionar descanso adequado na chegada ao confinamento; oferecer proteção contra sol, chuva e vento; e limitar a mistura de bezerros provenientes de diferentes origens.
- (E) Rinite alérgica de transporte, atribuída à inalação de poeira durante a viagem. Como medidas preventivas, recomenda-se priorizar o transporte em dias chuvosos, quando há menor concentração de poeira no ambiente. Na impossibilidade, pode-se administrar uma dose de corticosteroide por via intramuscular com o objetivo de reduzir a resposta alérgica. Adicionalmente, devem ser fornecidos períodos de descanso para hidratação dos animais e evitada a oferta imediata de feno ao chegarem ao confinamento, uma vez que esse alimento pode atuar como potencial fator desencadeante de reações alérgicas em alguns indivíduos.

**Questão 7:** Na avaliação clínica de bovinos, a coleta de amostras biológicas constitui procedimento essencial para subsidiar o diagnóstico de diversas enfermidades. Em situações de suspeita de alterações no sistema urinário, tanto em machos quanto em fêmeas, a obtenção de amostras de urina e seu posterior envio para análise laboratorial são etapas fundamentais.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa que apresenta corretamente os principais métodos de coleta de urina em bovinos machos e fêmeas:

- (A) Em machos, a coleta é realizada exclusivamente por sondagem uretral; em fêmeas, apenas por cistocentese guiada por ultrassonografia.
- (B) Tanto em machos quanto em fêmeas, a coleta deve ser realizada por sondagem uretral ou cistocentese, uma vez que métodos de indução da micção não são eficazes.
- (C) Em machos, pela dificuldade e contra-indicações da sondagem uretral, a coleta de urina se faz por cistocentese guiada por ultrassonografia. Em fêmeas, o principal método de coleta é a sondagem uretral seguida de massagem da bexiga por via retal.
- (D) Tanto em machos quanto em fêmeas, o único método de coleta eficaz é por micção espontânea.
- (E) Em fêmeas, pode-se colher a urina por micção espontânea ou esfregando a vulva e períneo ou por sondagem uretral. Em machos, pode ser realizada a lavagem do prepúcio com água morna ou por oclusão do orifício prepucial e massagem seca na região.

**Questão 8:** Em bovinos que apresentam como principal queixa clínica a atonia ruminal, o procedimento diagnóstico padrão consiste na coleta de suco ruminal, que possibilita a identificação de distúrbios digestivos e pode ser realizada por meio de sondagem ou punção ruminal. Entre os parâmetros importantes que devem ser avaliados imediatamente após a coleta, destacam-se: cor, odor, consistência, valor de pH, teste de redução do azul de metileno, sedimentação, acidez total e concentração de cloretos. Assinale a alternativa correta que corresponde aos valores considerados normais para esses parâmetros em bovinos.

- (A) Cor: verde a castanho-oliva; odor: aromático; consistência: espessa; pH: 5,5 a 7,0; redução do azul de metileno: < 3 minutos; sedimentação: em 4 a 8 minutos; acidez total < 25 UC; concentração de cloretos < 30 mmol/L
- (B) Cor: leitosa-acinzentada; odor: ácido; consistência: espessa; pH: 5,5 a 7,0; redução do azul de metileno: > 6 minutos; sedimentação: ausente; acidez total < 25 UC; concentração de cloretos < 30 mmol/L
- (C) Cor: verde ou castanho-escuro; odor: aromático; consistência: espessa; pH: 7,0 a 8,5; redução do azul de metileno: < 3 minutos; sedimentação: em 4 a 8 minutos; acidez total < 25 UC; concentração de cloretos < 30 mmol/L
- (D) Cor: verde a castanho-oliva; odor: inodoro; consistência: espessa; pH: 6,5 a 7,5; redução do azul de metileno: > 6 minutos; sedimentação: em 4 a 8 minutos; acidez total < 25 UC; concentração de cloretos < 30 mmol/L
- (E) Cor: verde a marrom-oliva; odor: amoniacal; consistência: fluida; pH: 5,5 a 7,0; redução do azul de metileno: < 3 minutos; sedimentação: em 4 a 8 minutos; acidez total < 25 UC; concentração de cloretos > 30 mmol/L

**Questão 9:** Um equino de corrida, macho, 5 anos, apresenta histórico de dispneia, tosse e secreção nasal mucopurulenta após exercício intenso. Ao exame endoscópico dinâmico, a epiglote é encoberta por períodos variados de até 10s, dificultando a respiração. Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica indicada?

- (A) Broncopneumonia bacteriana – Tratamento com antibióticos e anti-inflamatórios
- (B) Hemorragia pulmonar induzida por exercício – Repouso e terapia com oxigênio
- (C) Paralisia de hemilaringe esquerda – Cirurgia corretiva (laringoplastia)
- (D) Deslocamento dorsal do palato mole – Cirurgia corretiva (fixação da laringe rostralmente)**
- (E) Aspergilose respiratória – Terapia antifúngica e suporte nutricional

**Questão 10:** Em uma propriedade com surto de mortes em equinos, observam-se animais com emagrecimento, perda de apetite, sinais neurológicos e histórico de pastoreio em áreas com infestação de *Crotalaria spp.* Para o tratamento de animais com sinais neurológicos, qual o procedimento indicado

- (A) Fluidoterapia e protetores hepáticos
- (B) Diálise e reposição hídrica
- (C) Fluidoterapia, corticosteroides, neomicina e lactulose**
- (D) Não há tratamento eficaz, apenas suporte
- (E) Transfusão sanguínea e corticosteroides

**Questão 11:** Um cavalo atleta apresenta rigidez muscular, sudorese e relutância em se mover após exercício extenuante. Os níveis de CK e AST estão elevados. Qual é a conduta inicial mais adequada?

- (A) Administração de relaxantes musculares e repouso absoluto
- (B) Fluidoterapia vigorosa e anti-inflamatórios não esteroidais**
- (C) Aplicação de cold therapy e suplementação com vitamina E
- (D) Uso de diuréticos e eletrólitos via oral
- (E) Administração de anti-inflamatórios esteroidais e exercício leve

**Questão 12:** Um potro lactente com histórico de diarreia profusa e desidratação apresenta letargia, membranas mucosas congestionadas e tempo de preenchimento capilar prolongado. Qual é a conduta terapêutica mais urgente?

- (A) Administração de antiparasitários
- (B) Suplementação com probióticos
- (C) Uso de anti-inflamatórios não esteroidais
- (D) Transfusão de plasma hiperimune
- (E) Fluidoterapia intravenosa e antibioticoterapia sistêmica**

**Questão 13:** A Dermatofilose é uma doença cutânea de equinos e de outros animais de produção. Sobre a doença é INCORRETO afirmar:

- (A) O *Trichophyton equinum* é o agente infeccioso causador da doença;**
- (B) Ocorre exsudação cutânea em várias áreas do dorso, garupa e pescoço dos equinos;
- (C) Há sensibilidade de dor nas lesões cutâneas dos equinos;
- (D) O tratamento tópico pode ser feito com banhos com shampoos à base de clorexidine;
- (E) A antibioticoterapia com penicilina procaína é indicada para casos severos de dermatofilose.

**Questão 14:** As ulcerações gástricas em equinos são comuns, principalmente nos equinos atletas. Considerando os aspectos multifatoriais da fisiopatologia das ulcerações gástricas, é CORRETO afirmar que:

- (A) A secreção ácida gástrica é controlada por estímulos exclusivamente intestinais e locais.
- (B) O uso de bloqueadores da bomba de prótons inibindo a  $H^+K^+ -ATPase$  nas células parietais é insuficiente para reduzir a secreção de  $H^+$  no lúmen gástrico.
- (C) O uso da fenilbutazona é um dos fatores importantes para a etiologia das úlceras gástricas.**
- (D) O refluxo gastro-esofágico é importante na ocorrência das ulcerações gástricas e, também esofágicas, nos equinos em atividades esportivas intensas.
- (E) A endoscopia gástrica é usual na avaliação das úlceras gástricas, no entanto, é limitado para avaliação das ulcerações duodenais em potros.

**Questão 15:** 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 não encontrados nos potros recém-nascidos prematuros:

- (A) Frequência cardíaca elevada nas primeiras horas pós-natal;
- (B) Baixo peso corporal e reflexos posturais insuficientes para ficar em estação;
- (C) Baixo peso corporal, orelhas flexíveis e decúbito frequente;
- (D) Baixo peso corporal associado à menor capacidade de sucção nas mamadas;
- (E) Peso normal e presença dos dentes incisivos.**

**Questão 16:** Os equinos em competições esportivas podem desenvolver a síndrome da fadiga em função da duração ou da intensidade do esforço físico nas provas. Marque a alternativa correta:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (B) Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.**
- (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 17:** Uma cabra Parda Alpina no terço final da 3ª gestação foi atendida com histórico de hiporexia progressiva, isolamento, fraqueza e permanência em decúbito. Ao exame clínico, observou-se desidratação moderada, hiporresponsividade, fezes com muco, tremores musculares e sinais de ataxia. Na ultrassonografia foram identificados 3 fetos. Os exames laboratoriais revelaram hipoglicemia, cetonúria e acidose metabólica. Diante desse quadro, qual o diagnóstico e a conduta terapêutica inicial mais apropriada?

- (A) Hipocalcemia puerperal; administração endovenosa lenta de gluconato de cálcio.
- (B) Toxemia da gestação; administração de glicose endovenosa associada a indução do parto ou cesariana.**
- (C) Acidose ruminal láctica; fornecimento oral de bicarbonato de sódio e transfaunação.
- (D) Cetose; administração de insulina e glicose endovenosa.
- (E) Poliencefalomalácia; administração de tiamina endovenosa imediata.

**Questão 18:** Garrotes da raça Girolanda, de aproximadamente 15 meses de idade, após serem colocados em pastagem de solo arenoso e ácido, apresentaram apatia, hiporexia, perda progressiva de peso, atraso no crescimento e pelagem áspera. O exame clínico revelou diarreia crônica intermitente e fraqueza muscular generalizada em alguns animais e, mucosas pálidas em variados graus. Foram selecionados alguns animais para coleta de amostras biológicas e envio para confecção de exames complementares. Os hemogramas revelaram anemia macrocítica e hipocrômica com leucopenia discreta, na bioquímica sérica foram observados níveis reduzidos de glicose, vitamina B12 e discreta elevação de AST. Com base no quadro descrito, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Deficiência de ferro.
- (B) Deficiência de cobalto.**
- (C) Deficiência de cobre.
- (D) Deficiência de selênio.
- (E) Deficiência de iodo.

**Questão 19:** Um ovino da raça Santa Inês, 8 meses de idade, criado extensivamente em pastagem tropical, foi atendido com histórico de apatia, anorexia parcial, perda progressiva de peso e intolerância ao exercício. Ao exame clínico, observou-se mucosas oral e conjuntival pálidas, edema submandibular, frequência cardíaca aumentada e escore corporal reduzido (2/5). Os exames laboratoriais revelaram: anemia (hematócrito de 11%, VCM aumentado, CHCM normal e reticulocitose discreta); hipoalbuminemia significativa (proteínas totais normais e globulinas aumentadas) e presença de 5900 ovos da Ordem Strongylida por grama de fezes. Considerando os achados clínicos e laboratoriais, qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Haemoncose; anemia macrocítica e normocrômica secundária à hematófagia do parasita.**
- (B) Eimeriose; anemia macrocítica e normocrômica associada à perda de proteínas plasmáticas.
- (C) Fasciolose; anemia hemolítica, secundária à destruição de hemácias.
- (D) Intoxicação por cobre; anemia macrocítica e normocrômica secundária a destruição de hemácias.
- (E) Tricostrongilidose; anemia macrocítica e hipocrômica secundária a presença do parasita.

**Questão 20:** Uma cabra recém parida há 3 dias, SRD, 4 anos, mantida em sistema extensivo em pastagem natural foi atendida após relato de apatia, parada abrupta da ingestão de alimento e distensão abdominal bilateral com flanco esquerdo proeminente. O histórico fornecido pelo proprietário revelou fornecimento recente de milho inteiro em grande quantidade. Ao exame clínico, observou-se frequência respiratória aumentada, timpanismo grave, fezes pastosas com grãos íntegros de milho visíveis e ausência de motilidade ruminal. Os exames laboratoriais evidenciaram: pH ruminal de 5,4; redução significativa de protozoários ciliados no suco ruminal; hemoconcentração leve e leucocitose por neutrofilia. Considerando o histórico, os achados clínicos e laboratoriais, qual o diagnóstico e a conduta terapêutica inicial mais apropriada?

- (A) Timpanismo espumoso; remover a ingesta ruminal, fazer transfaunação e terapia de suporte.
- (B) Retenção de placenta e metrite pós-parto; tratar dor, febre, endotoxemia e anorexia.
- (C) Acidose ruminal; remover a ingesta ruminal; corrigir o pH do rumen, fazer transfaunação e terapia de suporte.**
- (D) Hipocalcemia puerperal; administração endovenosa lenta de gluconato de cálcio.
- (E) Deslocamento de abomaso; reposicioná-lo cirurgicamente.

**Questão 21:** Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINE's) são amplamente utilizados na rotina clínica em várias espécies animais. Assinale a alternativa que corresponde ao AINE que é frequentemente utilizado em afecções músculo-esqueléticas na hipiatria e é inibidor seletivo da Cicloxigenase-2 (COX-2):

- (A) Morfina
- (B) Fenilbutazona
- (C) Prednisolona
- (D) Firocoxib**
- (E) Dexametasona

**Questão 22:** Síndrome cólica é um conjunto de sintomas e sinais clínicos que juntamente associados à história clínica do animal refletem aspectos fisiopatológicos do trato gastrointestinal. Em equinos com dor abdominal aguda alguns dos parâmetros utilizados para a avaliação da condição clínica são: coloração das mucosas, tempo de preenchimento capilar, frequência cardíaca e turgor cutâneo. Estes parâmetros refletem, respectivamente:

- (A) integridade vascular, perfusão sanguínea periférica, dor e hidratação.**
- (B) integridade vascular, pressão sistólica, perfusão periférica e hemodinâmica.
- (C) traumatismo local, pressão sistólica, condicionamento físico e hemodinâmica.
- (D) traumatismo local, perfusão sanguínea periférica, condicionamento físico e hidratação.
- (E) condicionamento físico, perfusão sanguínea periférica, pressão sistólica e hidratação.

**Questão 23:** Sobre as contraturas tendíneas em equinos, é correto afirmar:

- (A) O tendão flexor digital superficial apresenta sua inserção na falange distal.
- (B) O tendão flexor digital profundo apresenta sua inserção na falange proximal.
- (C) A desmotomia do ligamento acessório do tendão flexor digital profundo é indicada em caso de flexão permanente da falange distal, quando da ausência de resposta ao tratamento de bandagens.**
- (D) A tenotomia do tendão flexor digital superficial resolveria uma contratura que está tracionando a falange distal.
- (E) O tendão flexor digital superficial se insere logo abaixo da 3ª falange

**Questão 24:** É comum a utilização de técnicas anestésicas locais ou regionais em animais de grande porte. Sobre a técnica de anestesia de Bier, assinale a informação verdadeira.

- (A) É realizada uma anestesia infiltrativa em toda a circunferência do membro com anestésico local associado a vasoconstritor, afim de aumentar o tempo de ação.
- (B) É realizada uma anestesia intravenosa, associada a um torniquete no membro, com anestésico local associado a vasoconstritor, afim de aumentar o tempo de ação.
- (C) É realizada uma anestesia intravenosa, associada a um torniquete no membro, com anestésico local sem vasoconstritor.**
- (D) É realizada uma anestesia infiltrativa em toda a circunferência do membro com anestésico local sem vasoconstritor.
- (E) A anestesia de Bier não pode ser utilizada em equinos.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM MEDICINA VETERINÁRIA

**Questão 1:** Canino macho, inteiro, SRD, adulto, foi atropelado e levado para atendimento em um Hospital Veterinário. O animal estava alerta, com mucosas normocoradas, tempo de perfusão capilar normal, taquipneico e edema em região lateral direita da parede torácica. O clínico solicitou exame radiográfico do tórax onde foi verificada fratura de costelas direitas, pneumotórax e contusão pulmonar. O pneumotórax, que é a presença de gás ou ar no espaço pleural, pode ser detectado radiograficamente. Marque das opções abaixo aquela que indica sinal radiográfico comumente encontrado no pneumotórax.

- (A) não identificação do contorno cardíaco (sinal de silhueta).
- (B) marcação de fissuras interlobares por densidade líquido ou tecido mole.
- (C) aparência de deslocamento dorsal, ou elevação, do coração a partir do esterno nas radiografias laterais do tórax.**
- (D) presença de padrão pulmonar alveolar com visualização de broncogramas aéreos.
- (E) espessamento das paredes dos brônquios com imagens de donuts ou de trilhos de trem.

**Questão 2:** Um cão, de 12 anos de idade, da raça Yorkshire Terrier, apresentando tosse, dispneia e cianose, foi submetido a exame radiográfico do tórax onde foi constatado aumento de câmaras cardíacas esquerdas e edema pulmonar cardiogênico. Qual é normalmente o padrão de distribuição do edema pulmonar cardiogênico em cães?

- (A) distribuição difusa.
- (B) distribuição cranioventral.
- (C) distribuição irregular ou cranioventral.
- (D) distribuição caudodorsal ou irregular.**
- (E) distribuição difusa ou cranioventral.

**Questão 3:** Um cão SRD de 7 anos de idade morador da região oceânica do Rio de Janeiro foi atendido no Hospital Veterinário de Pequenos Animais e obteve resultado positivo para dirofilariose no teste SNAP 4DX Plus. Após a consulta com o setor de Cardiologia o animal foi encaminhado para exame radiográfico de tórax.

As alterações radiográficas variam dependendo da duração da infecção, da quantidade de parasitas, da localização dos parasitas, da taxa e do grau de compensação cardíaca e da possível morte dos parasitas adultas naturalmente ou em resposta à terapia. Sobre as alterações radiográficas encontradas em animais positivos para dirofilariose, analise as afirmativas abaixo e selecione a melhor resposta:

- I. A radiografia pode não demonstrar nenhum achado anormal.
- II. Aumento do calibre e/ou tortuosidade da artéria do parênquima pulmonar são indícios de hipertensão pulmonar.
- III. Aumento da artéria pulmonar principal.
- IV. Nunca ocorre alteração da opacidade do pulmão.

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

**Questão 4:** A displasia coxofemoral é a principal causa de claudicação do membro pélvico em cães. O exame radiográfico é utilizado para o diagnóstico e principalmente para avaliar alterações nos quadris que são decorrentes da patologia. Assinale a alternativa que lista as principais alterações encontradas no exame radiográfico de uma articulação coxofemoral displásica.

- (A) defeito côncavo ou radiolucente no osso subcondral com margem esclerótica.
- (B) focos radiolucentes presentes na cabeça e colo femorais.
- (C) linha radiolucente paralela à fise indicando sinal de dupla linha fisária.
- (D) aumento de opacidade em cavidade medular próximo à região do forame nutricional.
- (E) presença de osteófitos peri-articulares, remodelamento de cabeças e colos femorais e linha de Morgan.**

**Questão 5:** O estudo radiográfico dos ossos corresponde a grande parcela dos exames realizados em um setor de radiologia veterinária. Avaliar a agressividade de uma lesão óssea é importante para sugerir possíveis doenças e estabelecer uma lista de diagnósticos diferenciais. Assinale a alternativa que NÃO caracteriza a uma alteração óssea agressiva.

- (A) osteólise geográfica.**
- (B) destruição da cortical óssea.
- (C) reação periosteal irregular/espiculada.
- (D) zona de transição longa e mal definida.
- (E) osteólise permeativa.

**Questão 6:** Na avaliação radiográfica abdominal em cães, a perda da serosidade abdominal, associada a perda do contraste intra-abdominal, está mais comumente associada a:

- (A) presença de corpos estranhos radiopacos.
- (B) efusão abdominal.**
- (C) pneumoperitônio.
- (D) calcificação distrófica.
- (E) distensão gástrica por gás.

**Questão 7:** Qual das opções abaixo representa um sinal radiográfico típico de obstrução intestinal mecânica em cães?

- (A) presença de hepatomegalia difusa.
- (B) perda de definição diafragmática.
- (C) hipermotilidade colônica.
- (D) grau variado de dilatação de alças intestinais oral ao sitio de obstrução.**
- (E) gás livre em cavidade abdominal.

**Questão 8:** Em radiografias da coluna vertebral toracolombar de cães, qual achado é mais sugestivo de espondilose deformante?

- (A) colapso do espaço intervertebral com esclerose do platô vertebral.
- (B) subluxação vertebral com desalinhamento axial.
- (C) presença de pontes ósseas ventrais entre corpos vertebrais adjacentes.**
- (D) calcificação de disco intervertebral deslocado.
- (E) diminuição da radiopacidade da medula óssea vertebral.

**Questão 9:** Um cão de 10 anos, SRD, apresenta espirros crônicos e epistaxe unilateral. Na radiografia de crânio observa-se: Aumento difuso da opacidade em cavidade nasal; osteólise irregular das conchas nasais e parede do seio frontal; além de desvio do septo nasal. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) rinite fúngica.
- (B) corpo estranho nasal.
- (C) neoplasia nasal.**
- (D) rinite alérgica.
- (E) abscesso dental.

**Questão 10:** Um gato idoso apresenta paraparesia progressiva. Na radiografia toracolombar, observam-se lesões líticas irregulares em corpos vertebrais de T12, L3, L4 e L7, com colapso parcial de L3 e perda da definição das placas terminais. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Espondilite infecciosa
- (B) Doença do disco intervertebral Hansen tipo I
- (C) Espondilose deformante
- (D) Neoplasia vertebral (ex.: linfoma)**
- (E) Malformação vertebral congênita

**Questão 11:** A hipervitaminose A é uma condição de desequilíbrio alimentar com consequências no esqueleto. O fornecimento exclusivo de fígado bovino pode desencadear essa alteração. Pode atingir cães e gatos, embora os felinos sejam acometidos mais frequentemente. Marque a opção que melhor caracterize os achados radiográficos compatíveis com a afecção em gatos.

- (A) espessamento cortical de ossos longos;
- (B) espondilopatia anquilosante;**
- (C) reação periosteal espiculada;
- (D) lesão erosiva subcondral;
- (E) calcificação de tecidos moles periarticulares.

**Questão 12:** A aquisição de imagens radiográficas deve ser planejada de acordo a anatomia da região de suspeita clínica, considerando posicionamento e exposição adequados. A articulação metacarpofalângica de equinos apresenta alta frequência de acometimento e possui particularidades em relação à técnica radiográfica. Marque a opção que melhor caracterize a realização do exame radiográfico da região.

- (A) o exame padrão inclui as projeções lateromedial, dorsolateral-pálmaromedial oblíqua a 30° e dorsomedial-pálmarolateral oblíqua a 30°;
- (B) apesar da projeção lateromedial flexionada ser utilizada em alguns casos, não costuma fornecer informações adicionais à lateromedial com apoio do membro;
- (C) a sobreposição dos ossos sesamoides proximais e espaço articular metacarpofalângica deve ser evitado com a angulação do feixe radiográfico dorsoproximal-palmarodistal 10°;**
- (D) A fim de conseguir uma projeção lateromedial adequada, com sobreposição dos ossos sesamoides proximais, deve-se alinhar o feixe de raio X no aspecto lateral 20° à linha tangencial aos bulbos ou talões (lateropalmar-mediadorsal oblíqua 20°);
- (E) Todas as alternativas acima estão corretas.

**Questão 13:** Em equinos, cistos ósseos podem ser classificados como cistos subcondrais ou lesões ósseas semelhantes a cistos. Possuem etiopatogenia ainda incerta, tendo relevância clínica variável. Analise as afirmativas abaixo e selecione a melhor opção.

- I. Tanto os cistos subcondrais, quanto as lesões ósseas semelhantes a cistos são caracterizadas radiograficamente como áreas radioluscentes, circulares, usualmente solitárias, com margem radiopaca.
- II. Sua localização é frequentemente próxima à superfície articular e por vezes apresenta canal de comunicação com o ambiente articular, chamada de cloaca ou pescoço.
- III. A diferenciação entre cistos subcondrais ou lesões ósseas semelhantes a cistos é possível pela análise radiográfica, sendo o primeiro mais radioluscente que o segundo.
- IV. Embora a etiopatogenia seja ainda pouco definida, há indícios da associação do cisto subcondral com a osteocondrose e das lesões ósseas semelhantes a cistos com a osteoartrite.

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

**Questão 14:** A ultrassonografia musculoesquelética em cães vem se popularizando nas últimas décadas. A varredura do ombro é bem informativa, possui particularidades e define o diagnóstico de algumas afecções. Marque a única opção que NÃO pode ser diagnosticada pelo exame ultrassonográfico da região.

- (A) avulsão do tendão extensor digital longo;**  
 (B) contratura do músculo infraespinhoso;  
 (C) tenossinovite bicipital;  
 (D) osteocondrite dissecante;  
 (E) tendinite e mineralização do músculo supraespinhoso.

**Questão 15:** Equino macho, 6 anos, American Trotter, apresentou claudicação após prova de corrida com charrete (com “sulky”) realizada há 5 dias e foi encaminhado ao hospital veterinário. O animal era saudável e não havia relato de claudicação prévia. Ao exame clínico observou-se claudicação de grau 3/5 do membro torácico direito, aumento de volume da região metacarpiana e dor à palpação dos ramos do Ligamento Suspensório do Boleto (LSB). Foi realizado exame que revelou a presença de desmíte do ramo medial do LSB. Marque a opção que melhor caracteriza a interpretação do exame ultrassonográfico da região.

- (A) A classificação da intensidade da lesão pode ser distribuída em escores 1- leve, 2- moderada, 3 - grave e 4 - ruptura completa ou avulsão. O escore 1 (leve estiramento) com discreta hipocogenicidade e leve ou ausente mudança na ecotextura. O escore 2 (moderada ruptura) com leve hipocogenicidade e ecotextura anormal e heterogênea. O escore 3 (ruptura de fibras), com presença de cavidade ou lesão focal anecoica. O escore 4 (ruptura completa) com descontinuidade local ou regional;  
 (B) A localização da lesão pode ocorrer por divisão da região metacarpiana em zonas ou guiada por fita métrica que define a distância em relação ao ponto zero. No caso do LSB, a localização da lesão também pode se referir à origem (região proximal), corpo e ramos;  
 (C) O formato das estruturas depende da região onde está sendo realizado o corte e a ecogenicidade está estreitamente correlacionada com o ângulo de varredura, sendo desejável o posicionamento perpendicular à estrutura;  
 (D) O diagnóstico de desmíte ou tendinite é caracterizado pelo aumento de volume, formato anormal, redução da ecogenicidade e ecotextura heterogênea. Pode haver hemorragia ou edema ao redor no caso de lesões iniciadas há 24-48h;  
**(E) Todas as alternativas acima estão corretas.**

**Questão 16:** O princípio de interpretação da imagem ultrassonográfica é fundamental para avaliação e diagnóstico de muitas alterações anatômicas dos órgãos e estruturas do organismo. A interpretação da imagem ultrassonográfica baseia-se na observação criteriosa de alterações morfológicas e padrões ecográficos. Leia as afirmativas sobre a caracterização dos padrões ecográficos observados durante o exame e marque a alternativa correta.

- I. O padrão cístico é caracterizado por estrutura cavitária, com formato arredondado e contornos definidos, podendo apresentar conteúdo anecogênico e homogêneo (padrão cístico simples) ou com material particulado ecogênico no interior (padrão cístico complexo), com artefato de reforço acústico posterior.
- II. O padrão sólido caracteriza a presença de tecido, com qualquer ecogenicidade, podendo ser considerado homogêneo ou heterogêneo conforme a composição tecidual da estrutura visibilizada.
- III. O padrão gasoso é caracterizado pela produção de imagens de alta refletividade e artefatos de técnica, como reverberação, sombra acústica e cauda de cometa.
- IV. O padrão líquido é caracterizado pela quantidade celular associada, podendo ser anecogênico e homogêneo, característica dos líquidos sem celularidade, como também conter debris celulares hiperecogênicos.
- V. O padrão tubular refere-se a imagem de uma estrutura alongada, podendo ter aspecto cilíndrico e único ou com aspecto de camadas sobrepostas.

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

**Questão 17:** Um cão, de 9 anos de idade, da raça Chiuaua, não castrado (intacto) foi submetido a exame ultrassonográfico abdominal de rotina para avaliação de órgãos reprodutores. Marque a alternativa correta.

- (A) A localização, tamanho e aparência sonográfica da próstata variam com a idade, doença prévia, e estado (intacto x castrado).
- (B) Em cães não castrados, a próstata tem ecogenicidade média e homogênea, margens lisas, situa-se caudalmente ao colo da bexiga e dorsalmente ao cólon.
- (C) O mediastino testicular é visibilizado em corte sagital como uma linha hipoecóica central.
- (D) Os cistos prostáticos são achados incidentais comuns em cães jovens.
- (E) No corte transversal o testículo dos cães é ovalado, com média ecogenicidade e ecotextura fina e homogênea. Já a túnica albugínea é fina e hipoecóica.

**Questão 18:** Uma cadela SRD, de 5 anos de idade, foi atendida no setor de clínica médica do Hospital Veterinário de Pequenos Animais da UFRRJ com suspeita de piometra. A paciente foi encaminhada ao setor de Diagnóstico por Imagem para exame ultrassonográfico abdominal. Leia as alternativas abaixo sobre alterações observadas na piometra em cadelas e marque a afirmativa correta:

- I. O líquido intrauterino é de difícil visualização ao exame ultrassonográfico.
  - II. A hidrometra e a mucometra normalmente são caracterizadas por líquidos luminais anecóicos.
  - III. A piometra e a hemometra normalmente apresentam conteúdo luminal ecogênico.
  - IV. Na hiperplasia endometrial cística ocorre o espessamento do endométrio, com lesões císticas na parede uterina devido à proliferação de glândulas endometriais, podendo preceder o desenvolvimento da piometra.
- (A) todas as afirmativas estão corretas.
- (B) as afirmativas II e IV estão corretas.
- (C) as afirmativas II e III estão corretas.
- (D) as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão erradas.

**Questão 19:** A síndrome de Cushing é uma das endocrinopatias mais comuns em cães. Os achados ultrassonográficos são frequentemente utilizados como parte do diagnóstico nos casos suspeitos. Sobre as glândulas adrenais, marque a alternativa correta.

- (A) As glândulas adrenais são pequenas estruturas pares situadas no abdome craniodorsal, mediais ao rim ipsilateral, sendo a adrenal esquerda adjacente à veia cava caudal e a direita à artéria aorta.
- (B) Em cães, a adrenal esquerda normal é hiperecóica à gordura adjacente, apresentando formato semelhante a um amendoim.
- (C) A glândula adrenal direita possui formato oval alongado em cães, podendo também apresentar forma de cunha. A ecogenicidade normal da glândula é hiperecóica e com aspecto granuloso.
- (D) Deve-se suspeitar de síndrome de Cushing quando as duas adrenais estiverem diminuídas e se apresentarem hiperecóicas ao exame ultrassonográfico.
- (E) Deve-se considerar hiperadrenocorticismo com tumor adrenal (HTA), causado por neoplasias funcionais do córtex da glândula adrenal, quando uma glândula adrenal estiver aumentada, apresentar um nódulo ou estiver encoberta por uma massa e a glândula contralateral for pequena, sugerindo que esta se apresenta suprimida.

**Questão 20:** Os exames de imagem da cavidade abdominal são comumente utilizados na avaliação de cães, gatos e animais selvagens, podendo identificar alterações nos diversos órgãos abdominais, associando a diferentes doenças. Leia atentamente as afirmativas e marque a alternativa correta.

- I. Os processos inflamatórios hepáticos difusos podem revelar características ultrassonográficas variáveis. Em gatos, a colangiohepatite está comumente associada a diminuição da ecogenicidade parenquimatosa e aumento da visibilidade da vasculatura portal. Este processo está comumente associado às anomalias biliares, como lama biliar, colelitíase e espessamento da parede biliar.
  - II. Em cães, a hepatite aguda tende a causar hipoecogenicidade hepática difusa, por outro lado, a hepatite crônica tende a estar associada a fibrose, caracterizada por ecogenicidade aumentada.
  - III. A principal característica ultrassonográfica da intussuscepção é a aparência de multicamadas da parede, representando as camadas superpostas da parede do intussuscepto e do intussusciente.
  - IV. Doenças inflamatórias intestinais como a enterite linfoplasmocitária estão associadas ao espessamento leve a moderado da parede, que mais comumente acomete vários ou todos os segmentos intestinais com graus variáveis de gravidade. Podem ser observados espessamento leve a moderado da parede acometendo principalmente camada mucosa, submucosa e/ou camada muscular, ecogenicidade difusa aumentada da mucosa e/ou a presença de pequenas manchas mucosas brilhantes.
  - V. A gastrite ou gastropatia urêmica é comumente encontrada em pacientes com uremia crônica. As características ultrassonográficas são de parede gástrica espessada, com pregas proeminentes e linha hiperecóica na interface mucosa-lúmen, secundária à mineralização da mucosa.
- (A) todas as afirmativas estão corretas.
- (B) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (C) apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- (D) apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- (E) apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.

**Questão 21:** Na projeção lateral realizada em aves é possível avaliar as seguintes estruturas. Marque a opção INCORRETA.

(A) sacos aéreos axilares.

(B) sacos aéreos celomáticos.

(C) rins.

(D) gonadas.

(E) ventrículo

**Questão 22:** Os pulmões das aves são estruturas relativamente não elásticas localizadas em região de dorso da cavidade celomática.

Marque a alternativa que caracterize melhor o padrão pulmonar das aves.

(A) bronquial.

(B) alveolar.

(C) intersticial.

(D) trabeculado com aspecto de "favo de mel".

(E) opacidade tecidos moles.

**Questão 23:** Marque a alternativa que melhor represente a indicação para a realização de estudo radiográfico de crânio em roedores e lagomorfos.

(A) anorexia sem etiologia gastrointestinal subjacente.

(B) problemas de mastigação e ou deglutição.

(C) má oclusão dentária.

(D) epífora.

(E) todas as alternativas anteriores.

**Questão 24:** As diferentes projeções radiográfica utilizadas para avaliação diagnóstica de espécies de répteis variam significativamente entre lagartos, serpentes e quelônios. A variação de projeções necessárias para visualizar o trato respiratório e gastrointestinal em serpentes RESPECTIVAMENTE são:

(A) caudocranial/laterolateral e dorsoventral/laterolateral.

(B) laterolateral e laterolateral/dorsoventral.

(C) anteroposterior/obliqua e ventrodorsal/laterolateral.

(D) dorsoventral/laterolateral e craniocaudal/laterolateral.

(E) ventrodorsal/laterolateral e caudocranial/laterolateral.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO VETERINÁRIO

**Questão 1:** “O Brasil registrou o primeiro caso de um fungo dermatófito altamente resistente a antifúngicos, o *Trichophyton indotineae*. De acordo com um estudo publicado nos Anais Brasileiros de Dermatologia, o diagnóstico em um paciente acende a preocupação dos especialistas devido ao potencial de disseminação e desafios no tratamento.” (CNN, 2025). Sobre o gênero *Trichophyton*, assinale a alternativa incorreta:

- (A) As espécies de dermatófitos *Trichophyton mentagrophytes* e *T. verrucosum* representam um problema global já conhecido para a medicina animal e humana, mas há também patógenos emergentes, como *T. benhamiae*, um agente de dermatofitose epidêmica na Europa, que afeta frequentemente porquinhos-da-índia e seus criadores.
- (B) O exame microscópico de pelos e descamações pode ser realizado a partir de raspados cutâneos. O gênero *Trichophyton* forma cadeias de arthroconídios, diferenciando-se dos aglomerados de pequenos arthroconídios formados pelo gênero *Microsporum*, o que pode auxiliar na identificação dos fungos.
- (C) Apesar do advento dos métodos moleculares, a identificação convencional de espécies de dermatófitos ainda é o método predominante de identificação em todo o mundo e consiste em exames micro e macromorfológicos de culturas, às vezes complementados com vários testes fisiológicos e bioquímicos como testes nutricionais, requisitos vitamínicos testados em ágar *Trichophyton* T1-T7, atividade da urease e teste de perfuração capilar.
- (D) Os reservatórios de *T. mentagrophytes* são roedores, gatos selvagens (em vez de gatos domésticos), cães e, menos comumente, outros animais, como ruminantes e cavalos. Os isolados são geralmente caracterizados por colônias em tons de bege e textura granular/pulverulenta; poucos microconídios e macroconídios, e ausência de hifas espirais em lâminas de microscopia.
- (E) *Trichophyton verrucosum* é uma espécie de crescimento lento e com distribuição global. É tipicamente encontrado em bovinos e outros ruminantes, mas pode se espalhar facilmente para humanos e outros animais, incluindo cavalos, burros, camelos, coelhos, cães, gatos, porcos e até mesmo aves. As modernas granjas de criação intensiva são o principal reservatório de *T. verrucosum* em países desenvolvidos, pois as condições favorecem sua proliferação.

**Questão 2:** “Estão internadas no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), na Zona Oeste do Recife, três pessoas de uma mesma família com uma doença infecciosa nunca antes notificada em Pernambuco: a coccidioidomicose. Os pacientes, que recebem um tratamento com antifúngicos, são um pai e seus dois filhos, moradores do município de Serra Talhada, no Sertão do Pajeú, distante 415 km da capital pernambucana.” (G1, 2017). Sobre coccidioidomicose e *Coccidioides* spp., assinale a alternativa correta:

- (A) A conscientização sobre a coccidioidomicose é grande no Sudeste e Centro-oeste do Brasil, mas fora dessas áreas, a doença não é frequentemente diagnosticada. Casos fora destas regiões endêmicas frequentemente apresentam diagnóstico tardio e, para muitos animais, o diagnóstico só foi feito após a eutanásia.
- (B) O primeiro caso de coccidioidomicose relatado foi descrito por Alejandro Posadas há mais de 120 anos na Argentina (1892). Imediatamente o microrganismo foi denominado *Coccidioides immitis*, pois já era claro tratar-se de um fungo.
- (C) Nos EUA, os casos de coccidioidomicose relatados rivalizam com o número de casos de tuberculose e doença de Lyme. Considerando que é provável que apenas 10% das infecções em todo o país sejam relatadas, essa doença tem uma carga significativa nos EUA, idem ao restante das Américas e Sudeste asiático.
- (D) Colônias de *C. immitis* e *C. posadasii* cultivadas a 25°C são inicialmente úmidas e glabras, mas rapidamente se tornam aveludadas a felpudas, branco-acinzentadas com reverso castanho a marrom. A microscopia mostra clamidoconídios alongados, medindo 2,5-4 x 3-6 µm, separados entre si por uma célula disjuntora.
- (E) O gênero *Coccidioides* está constituído de duas espécies distintas: *C. immitis* e *C. posadasii*. As duas espécies são morfológicamente idênticas e podem ser distinguidas apenas por análise genética. *C. immitis* é geograficamente limitado à região do Vale de San Joaquin, na Califórnia, e ao México, enquanto *C. posadasii* é encontrado na Califórnia, Arizona, Texas, México e América do Sul.

**Questão 3:** “Nos últimos anos, o fungo *Candida auris* passou a chamar a atenção da comunidade médica e científica devido aos surtos de infecções graves em pacientes internados em unidades de terapia intensiva (UTI). A *Candida auris* não é uma espécie comum na microbiota humana, e sua capacidade de resistir a múltiplas classes de antifúngicos a torna uma ameaça significativa.” (Veja, 2024). Sobre antifúngicos e tratamento de micoses, assinale a alternativa correta:

- (A) Para um tratamento eficaz de uma infecção fúngica, é importante identificar corretamente os agentes causadores em nível de espécie, o que permitirá a administração de terapêuticas apropriadas. Além disso, o manejo de infecções fúngicas em animais geralmente inclui tratamento sistêmico ou tópico, e descontaminação ambiental, se necessário. Muitas bases antifúngicas estão licenciadas para animais e, como consequência, o uso *off-label* de medicamentos aprovados apenas para uso em humanos é raro na medicina veterinária.
- (B) Os antifúngicos sistêmicos atualmente licenciados para humanos e usados em animais para o tratamento de infecções fúngicas invasivas podem ser agrupados em quatro classes com base em seu mecanismo de ação: poliênicos, azóis, equinocandinas e macrolídeos.
- (C) De modo geral, os azóis são a classe de antifúngicos mais amplamente utilizada em humanos e em animais para o tratamento e profilaxia contra infecções fúngicas profundas. Os azóis são moléculas orgânicas cíclicas caracterizadas por um anel azólico central de cinco membros, que pode ser dividido em dois grupos com base no número de átomos de nitrogênio no anel azólico. São os imidazóis e os triazóis, que contêm dois e três átomos de nitrogênio, respectivamente, no anel azólico.

- (D) A anfotericina B é útil para o tratamento de inúmeras micoses invasivas, esse agente está disponível apenas para administração intravenosa e não pode ser administrado por via oral. Porém, a anfotericina B não possui efeitos adversos significativos, com 50% de nefrotoxicidade, presente nos azóis.
- (E) As equinocandinas são os principais antifúngicos usados para tratar micoses invasivas em animais, pois podem ser administrados por via oral pelos longos períodos que geralmente são necessários para tratar essas infecções, e muitos veterinários têm experiência no uso dos membros dessa classe.

**Questão 4:** A respeito de *Basidiobolus ranarum* e *Conidiobolus* spp, assinale a única afirmativa INCORRETA

- (A) *Basidiobolus ranarum* é um fungo saprotrófico encontrado no solo, em vegetação em decomposição, no trato intestinal e nas excretas de anfíbios e répteis já tendo sido isolado em todo o mundo, a partir destes substratos, especialmente em áreas tropicais e subtropicais
- (B) Acredita-se que anfíbios e lagartos ingerem propágulos de *Basidiobolus* spp. Quando capturam e ingerem insetos que carregam seus esporos ou aqueles já infectados. Estes esporos de *Basidiobolus*, uma vez no trato intestinal de anfíbios e répteis se multiplicam por fissão (meristósporos) e retornam ao ambiente nas excretas do hospedeiro
- (C) No caso de *Basidiobolus ranarum*, se as condições de umidade e matéria orgânica do solo forem adequadas, os esporos desenvolvem um tubo germinativo septado, e o ciclo na natureza é reiniciado
- (D) Humanos podem ser expostos aos propágulos de *Basidiobolus* através da pele exposta e do contato com fezes de anfíbios e lagartos, matéria orgânica, picadas de insetos, alimentos contaminados e solo contendo os propágulos desses fungos
- (E) *Conidiobolus* spp. também são encontrados em solo e vegetação em decomposição rica em matéria orgânica e, assim como *Basidiobolus* spp, podem ser recuperados de insetos. É provável que hospedeiros humanos possam ser contaminados em situações em que a pele lesionada é exposta a insetos contaminados.

**Questão 5:** Leia todas as sentenças extraídas do artigo “*Candida auris*: an Emerging Fungal Pathogen” e em seguida assinale a alternativa correta:

- I. A transmissibilidade de *Candida auris* em hospitais, especialmente em ambientes de terapia intensiva ainda não tem um modo preciso ou definido, mas sabe-se que a disseminação do paciente ou de seu ambiente para as mãos dos profissionais de saúde parece bastante plausível.
- II. A colonização da pele ou mucosa de pacientes afetados parece ser comum, e esta levedura já foi recuperada de uma variedade de pontos de contato com o paciente, como colchões, móveis, pias e equipamentos médicos.
- III. *Candida auris* demonstrou persistir em plásticos ex vivo por pelo menos 14 dias, com testes de viabilidade indicando que as células também são capazes de entrar em um estado metabolicamente ativo, mas não cultivável, que persistiu por 4 semanas.
- IV. Alguns produtos recomendados para o controle de *Candida auris* compreendem peróxido de hidrogênio e desinfetantes à base de cloro, clorexidina (dependendo da formulação). Há ressalvas para quaternários de amônio que apresentam atividade relativamente baixa.
- V. Embora *Candida auris* seja capaz de aderir a plásticos e formar biofilmes, essas capacidades são significativamente reduzidas em relação às de *C. albicans*.

Estão corretas:

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

**Questão 6:** Alguns fatores relacionados à patogenicidade de *Candida albicans* são denominados fatores de virulência. Entre estes encontram-se os relacionados nas sentenças abaixo. Você deverá assinalar apenas a sentença INCORRETA.

- (A) Capacidade de aderir aos tecidos do hospedeiro de modo a não ser desalojado pela corrente sanguínea ou por secreções do próprio hospedeiro
- (B) Produção de uma gama de enzimas extracelulares que atuam quebrando proteínas do hospedeiro, incluindo amilase, fenoloxidase e urease.
- (C) Capacidade de adesão que ocorre por produção de adesinas que se ligam a uma variedade de proteínas do hospedeiro, incluindo a fibronectina e frações de carboidratos de glicoproteínas de membrana e glicopeptídeos
- (D) Embora a *Candida albicans*, seja sempre referida como dimórfica pela alternância entre levedura e forma micelial ela é polimórfica e também cresce como pseudo-hifas. Nos tecidos, verificamos tanto formas de leveduras como formas de hifas, de modo diferente de fungos dimórficos. Estas diferentes formas podem ser importantes em diferentes estágios ou em diferentes tipos de infecções.
- (E) Alguns mutantes de *Candida albicans*, incapazes de alternarem entre forma de levedura possuem capacidade reduzida de causar doenças.

**Questão 7:** *Dermatophilus congolensis* é um agente microbiano que causa dermatofilose em animais, caracterizada por lesões cutâneas crostosas. Denominada popularmente de estreptotricose e micose de chuva, leva a prejuízos econômicos principalmente na ovinocultura. Em relação ao exame direto do material coletado das lesões, assinale a alternativa correta:

- (A) No exame direto corado, observam-se estruturas típicas em forma de filamentos ramificados, que se fragmentam em elementos semelhantes a cocos dispostos em cadeias paralelas.
- (B) O exame direto é pouco útil, pois o *Dermatophilus congolensis* só pode ser identificado por meio de cultura bacteriana em meios enriquecidos, tais como ágar chocolate.
- (C) A visualização ao microscópio revela hifas septadas e conídios, o que confirma tratar-se de um fungo dermatofítico.
- (D) O exame direto das crostas cutâneas mostra apenas células inflamatórias, e artroconídeos em disposição de ectotrix, principalmente em ovinocultura para produção de lã
- (E) O aspecto microscópico típico é de bastonetes esporulados isolados, semelhantes aos observados em *Bacillus spp.*

**Questão 8:** 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) Amostras de fezes podem ser mantidas em temperatura ambiente por até 24 horas sem prejuízo ao isolamento bacteriano.
- (B) Swabs de secreções para micologia devem ser enviados sem meio de transporte, pois a presença de cloranfenicol pode inibir o crescimento de fungos patogênicos
- (C) Materiais destinados à microbiologia podem ser enviados em formalina a 0,75%, desde que refrigerados.
- (D) Urinas que foram coletadas há mais de 24 horas devem ser rejeitadas para processamento.
- (E) Fragmentos de tecido ósseo podem ser enviados em solução fisiológica estéril ou solução de Clarificante a 10%

**Questão 9:** A esporotricose, causada por fungos do clado patogênico de *Sporothrix schenckii*, é uma micose subcutânea de importância zoonótica e de grande importância no Brasil, principalmente na região Sudeste. Considerando aspectos do diagnóstico, cultura e transmissão, assinale a alternativa correta:

- (A) O exame direto de material clínico confirma o diagnóstico, já que as formas leveduriformes de *Sporothrix* são grandes, com 1 a 3 brotamentos, capsuladas, abundantes e facilmente visualizadas em preparações com fucsina.
- (B) A transmissão entre humanos é frequente, ocorrendo principalmente por aerossóis de conídios e contato com lesões
- (C) O isolamento em cultura é considerado padrão-ouro: em ágar Sabouraud dextrose a 25–28 °C observam-se colônias cremosas inicialmente brancas a creme, que com o tempo tornam-se escuras, enquanto a conversão térmica para filamentosa é obtida a 37 °C em meio BHIA.
- (D) O exame histopatológico é pouco contributivo, pois não há reação inflamatória característica, sendo útil apenas quando associado ao cultivo em meios seletivos como ágar sangue.
- (E) Em gatos, o exame direto é muito útil, observando-se facilmente pequenas leveduras ovais ou alongadas, com halo claro no entorno, dentro e fora de macrófagos, visíveis utilizando coloração de Gram ou Panótico a 400x

**Questão 10:** Das respostas abaixo, assinale a que considera errada em relação aos fungos dermatófitos:

- (A) Os dermatófitos constituem grupo de fungos patogênicos capazes de utilizar a queratina como nutriente.
- (B) Os dermatófitos podem ser encontrados parasitando os tecidos queratinizados do homem e animais (extrato córneo da pele, pelo e unha).
- (C) Os dermatófitos possuem um sistema enzimático capaz de unir as ligações S-S, resultando em compostos que possuem grupamento –SH.
- (D) Os dermatófitos a partir do ponto de infecção inicial cresce em todos os sentidos, buscando novas fontes de queratina.
- (E) A reação inflamatória que se segue às infecções por dermatófitos, está relacionada à produção de metabólitos tóxicos pelo fungo.

**Questão 11:** É incorreto afirmar

- (A) Espécies do gênero *Penicillium* também deterioram diversos tipos de materiais, como peças de couro, tecidos, papéis, pinturas, madeiras e alimentos naturais ou industrializados.
- (B) O gênero *Penicillium* pode ser definido como produtor de hifas cenocíticas e de reprodução assexuada por meio de conídios quase sempre verdes, dispostos em cadeias na extremidade de fiáldes.
- (C) Para a identificação das espécies de *Aspergillus* são utilizados Czapeck Yeast Agar + Zn e Cu; Malt Extract Agar e 25% Glicerol Nitrate Agar.
- (D) O *Aspergillus fumigatus* comumente encontrado contaminando produtos de origem vegetal, é frequentemente associado a infecções do aparelho respiratório de animais, especialmente aves.
- (E) O gênero *Fusarium* possuem hifas septadas e os conidióforos são simples ou ramificados. Os conídios são hialinos, septados, fusiformes e encurvados. Microconídios podem ser produzidos

**Questão 12:** Com relação aos fungos relacionados às Zigomicoses está incorreto:

- (A) A classe *Zygomycetes* é constituída de três ordens: *Mucorales*, *Entomophthorales* e *Zoömycetes*.
- (B) As espécies incluídas na ordem *Entomophthorales*, são causadoras de doenças em insetos, contribuindo, portanto, para o seu controle populacional natural.
- (C) Na classe *Zygomycetes* estão classificadas espécies responsáveis por patologias em animais e no homem, as zigomicoses.
- (D) O diagnóstico das zigomicoses são feitos somente após a necropsia do animal e através da histopatologia, raramente pelo isolamento e a identificação do agente causal.
- (E) Na ordem *Mucorales* a família *Mucoraceae* se destaca como a responsável pelo maior número de casos clínicos com envolvimento com espécies dos gêneros *Mucor*, *Rhizopus*, *Absidia*, *Rhizomucor* e *Apophyzyphyces*.

**Questão 13:** Equino de 5 anos apresenta ferida purulenta, com coloração esverdeada, na região do membro posterior, acompanhada de edema local e febre baixa. O proprietário relata que a lesão não cicatriza há semanas, mesmo com limpeza diária. O veterinário decide coletar amostras da secreção da ferida para investigação laboratorial de infecção bacteriana. Suspeitando ser uma infecção por *Pseudomonas aeruginosa* qual seria a abordagem laboratorial mais adequada para identificar esta bactéria?

- (A) Bacilo Gram-negativo, não fermentador, teste de oxidase e observação de pigmentos (piocianina/pioverdina);
- (B) Bacilo Gram-positivo, não fermentador, prova da catalase, teste de oxidase e coagulase;
- (C) Cocobacilo Gram-positivo, fermentador de lactose, teste da coagulase e observação de pigmentos (piorrubina);
- (D) Bacilo Gram-negativo, fermentador de glicose, teste de oxidase e observação de pigmentos (piocianina/pioverdina);
- (E) Bacilo Gram-negativo, fermentador de glicose e lactose, teste de oxidase e observação de pigmentos (piorrubina).

**Questão 14:** *Acinetobacter baumannii* é constituído por cocobacilos Gram-negativos não fermentador. A identificação laboratorial de microrganismos não fermentadores de glicose pode ser feita utilizando meios de cultura específicos. Qual das opções abaixo descreve corretamente essa identificação?

- (A) Ágar EMB (eosina azul de metileno) pela formação de colônias com brilho verde metálico e colônias púrpuras.
- (B) Ágar Manitol Salgado, pela presença de colônias de cor amarela.
- (C) Ágar XLD (Xylose Lysine Deoxycholate), pela formação de colônias rosas com centro escuro.
- (D) Meio OF (Oxidação-Fermentação), apresentando coloração amarela em ambos os tubos, com óleo e sem óleo mineral.
- (E) Ágar TSI (Triple Sugar Iron), apresentando base e ápice do tubo com coloração rosa.

**Questão 15:** *Corynebacterium bovis* é um agente bacteriano isolado com considerável frequência a partir de amostras de leite bovino, sendo um importante causador de quadros de mastite contagiosa em rebanhos leiteiros e responsável por importantes alterações patológicas nos animais infectados. O diagnóstico microbiológico não pode ser negligenciado, principalmente pelas perdas econômicas decorrentes da infecção intramamária. Considerando as características morfotintórias, qual alternativa descreve corretamente essa bactéria?

- (A) Cocos Gram-positivos corados de maneira irregular e com variação morfológica.
- (B) Bacilos Gram-negativos apresentando pleomorfismo e coloração irregular.
- (C) Bacilos Gram-positivos com coloração irregular e aspecto pleomórfico.
- (D) Bacilos Gram-positivos formadores de esporos.
- (E) Cocos Gram-positivos organizados em cadeias.

**Questão 16:** Uma cadela da raça Labrador, 6 anos de idade, é atendida com histórico de disúria, hematúria e polaciúria. O exame clínico sugere infecção do trato urinário, e uma amostra de urina foi coletada por cistocentese e enviada ao laboratório para urocultura. Na coloração de Gram, observam-se cocos Gram-positivos em arranjos semelhantes a cachos de uva. O crescimento em ágar manitol salgado foi positivo, com fermentação do manitol. Em ágar sangue, verificou-se hemólise beta. Os testes bioquímicos revelaram catalase positiva e coagulase positiva. Com base nos resultados laboratoriais, qual é o microrganismo mais provável envolvido nesse caso?

- (A) *Enterococcus faecalis*
- (B) *Staphylococcus aureus*
- (C) *Escherichia coli*
- (D) *Staphylococcus xylosus*
- (E) *Streptococcus canis*

**Questão 17:** Um cão de 4 anos, SRD, foi levado à clínica veterinária apresentando tosse persistente, febre (39,8°C), secreção nasal mucopurulenta e dificuldade respiratória há 5 dias. O animal não estava vacinado contra doenças respiratórias e vive em ambiente com outros cães. O veterinário coletou amostras de secreção nasal para investigação laboratorial sob suspeita de infecção por *Streptococcus pneumoniae*. De acordo com essas informações, qual alternativa descreve corretamente essa bactéria?

- (A) cocobacilos Gram-positivos, catalase positiva, não hemolítico, resistente a optoquina e solúvel em bile.
- (B) cocos Gram-positivos em cadeia com crescimento seletivo no MacConkey, sensível a optoquina e resistente ao crescimento em 6,5% NaCl;
- (C) cocos Gram-positivos em pares ou cadeia, catalase positiva, alfa-hemólise em ágar sangue, sensível à optoquina, solúvel em bile.
- (D) cocos Gram-positivos em pares ou cadeias curtas, catalase negativo, alfa-hemólise em ágar sangue, sensível à optoquina, solúvel em bile.
- (E) cocobacilos Gram-positivos, coagulase negativa, não hemolítico, resistente a optoquina e solúvel em bile.

**Questão 18:** A alternativa que retrata, com acerto, os meios de cultura seletivos/diferenciais para o isolamento e identificação presuntiva dos microrganismos *Escherichia coli*, *Salmonella* spp, *Mycobacterium bovis* e *Staphylococcus aureus*, respectivamente, é:

- (A) Ágar MacConkey, Löwenstein-Jensen, Ágar Sangue e Ágar Manitol Salgado
- (B) Ágar Manitol Salgado, Löwenstein-Jensen, Ágar XLD e Ágar MacConkey
- (C) Löwenstein-Jensen, Ágar MacConkey, Ágar Manitol Salgado e Ágar XLD
- (D) Ágar Sangue, Ágar Manitol Salgado, Löwenstein-Jensen e Ágar MacConkey
- (E) Ágar MacConkey, Ágar XLD, ágar Löwenstein-Jensen e Ágar Manitol Salgado

**Questão 19:** A relação entre clínica e laboratório de microbiologia é decisiva para a qualidade diagnóstica, pois possibilita a seleção adequada dos exames, favorece a interpretação crítica dos resultados e aproxima os achados laboratoriais das demandas clínicas. Considerando essa perspectiva, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O preenchimento da requisição deve priorizar a identificação inequívoca do paciente; demais informações clínicas, embora úteis, podem ser transmitidas posteriormente em contato direto com o laboratório, sem prejuízo para a qualidade diagnóstica.
- (B) Em laboratórios de rotina hospitalar, a requisição pode ser simplificada, restringindo-se à identificação do paciente e ao tipo de exame solicitado, uma vez que dados clínicos mais complexos tendem a sobrecarregar a triagem inicial.
- (C) A requisição deve conter, obrigatoriamente, a identificação do paciente, os dados clínicos relevantes para o diagnóstico, a descrição precisa da amostra, a natureza do exame solicitado e, quando aplicável, a indicação de testes complementares (como sensibilidade antimicrobiana ou exames especiais).
- (D) A ausência de informações detalhadas na requisição pode ser compensada pela qualidade do processamento laboratorial, desde que o material biológico esteja em boas condições de coleta, transporte e conservação.
- (E) A conferência crítica dos dados da requisição pelo laboratório é opcional quando a amostra apresenta integridade e volume adequados, sendo possível priorizar a análise técnica do material em detrimento da checagem administrativa inicial.

**Questão 20:** O laudo microbiológico deve, sempre que possível, emergir de uma leitura interpretativa e crítica, fundamentada na comunicação e na interação entre o laboratório de microbiologia e o corpo clínico. Diante disso, qual das assertivas a seguir está correta?"

- (A) O laudo microbiológico deve ir além da descrição do crescimento, trazendo interpretação clínica do resultado, com conclusão explícita sobre relevância diagnóstica, embasada em parâmetros de qualidade e em diretrizes reconhecidas, sempre em concordância com a requisição e com o corpo clínico.
- (B) O foco do laudo é exclusivamente descritivo (identificação do microrganismo e perfil de susceptibilidade) e a interpretação clínica fica a cargo do médico, não devendo o laboratório emitir recomendações adicionais ou contextualizações.
- (C) O laudo deve incluir, sempre que possível, a interpretação do resultado, a indicação de metodologias empregadas, limitações do exame, e informações para o clínico sobre a relevância anatomo-topográfica, com clareza terminológica para evitar ambiguidades.
- (D) O laudo microbiológico não tem obrigação de mencionar o potencial patogênico do agente isolado nem as implicações epidemiológicas; o importante é apenas relatar a presença do microrganismo sem extrapolações clínicas.
- (E) A análise microbiológica deve ser concluída com recomendações empíricas de tratamento, com base em padrões de resistência locais, mesmo quando as informações do paciente ou da requisição forem insuficientes, para agilizar a tomada de decisão terapêutica.

**Questão 21:** Bactérias da família Enterobacteriaceae são importantes agentes envolvidos em processos infecciosos isolados em diferentes sítios em animais. A multiplicidade de ambientes onde estes agentes podem ser encontrados, associada à dificuldade de realização de distinção morfológica significativa, torna a identificação bioquímica etapa fundamental no processo de identificação. Sobre as particularidades da bactéria *Escherichia coli* podemos **AFIRMAR**:

- I. Assim como os demais membros da família Enterobacteriaceae fermentam a glicose.
- II. Em Ágar MacConkey não fermentam a lactose, e apresentam colônias com intenso brilho verde metálico.
- III. Considerando as provas do IMViC para este agente temos: Indol (-), Vermelho de Metila (-), Voges-Proskauer (+) e Citrato (+).

- (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:** *Streptococcus agalactiae* é uma das principais espécies associadas à mastite contagiosa, sendo bem adaptada à sobrevivência no interior da glândula mamária. A identificação do agente etiológico por meio de exames microbiológicos é essencial para definir a melhor conduta terapêutica. Com base nisso, os critérios utilizados para identificar cepas de *Streptococcus agalactiae* incluem:

- (A) Fermentação de manitol, prova de Voges Proskauer (VP), fermentação da manose e teste da bacitracina 0,04 UI.
- (B) Fermentação de manitol, prova do CAMP, fermentação da manose e teste da bacitracina 0,04 UI.
- (C) Perfil hemolítico, teste Ag-Ac (Classificação de Lancefield) e prova da coagulase.
- (D) Fermentação do manitol, prova de Voges Proskauer (VP) e teste Ag-Ac (Classificação de Lancefield).
- (E) Perfil hemolítico, teste Ag-Ac (Classificação de Lancefield), e prova do CAMP.

**Questão 23:** A Biossegurança compreende medidas de prevenção e redução das possibilidades de acidentes. Nos laboratórios de Microbiologia classificados como **NB2 (Nível de Biossegurança 2)**, são exigidas medidas de proteção específicas para reduzir o risco de exposição a microrganismos patogênicos. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto às práticas e normas de biossegurança nesse nível de contenção.

- (A) O uso de jaleco de mangas longas, luvas e óculos de proteção é obrigatório, devendo os EPIs ser retirados antes de sair do laboratório.
- (B) Procedimentos que possam gerar aerossóis devem ser realizados em cabine de segurança biológica de classe II, garantindo proteção ao operador e ao ambiente.
- (C) Resíduos biológicos devem ser obrigatoriamente descontaminados em autoclave antes do descarte final, sendo vedada a eliminação direta em lixo comum.
- (D) O acesso ao laboratório deve ser restrito a pessoas autorizadas, mas visitantes podem ingressar mediante supervisão e registro de entrada.
- (E) O uso de pipetadores automáticos é obrigatório, sendo estritamente proibido pipetar com a boca; equipamentos e superfícies devem ser descontaminados regularmente.

**Questão 24:** Em um laboratório de microbiologia clínica, durante o controle de qualidade do ensaio de disco-difusão de Kirby-Bauer utilizando a cepa de referência *Escherichia coli* ATCC 25922, observa-se consistentemente zonas de inibição menores que o intervalo esperado para o trimetoprim-sulfametoxazol, enquanto as zonas para outros antimicrobianos estão dentro dos limites. Considerando os fatores que afetam a acurácia do método, qual das alternativas abaixo representa a causa mais provável dessa discrepância?

- (A) A suspensão do inóculo foi ajustada para uma turbidez equivalente a 1,0 McFarland em vez de 0,5 McFarland, resultando em maior densidade bacteriana.
- (B) O ágar Mueller-Hinton utilizado contém quantidades excessivas de para-aminobenzoico (PABA), antagonizando a ação dos inibidores da síntese de folato.
- (C) As placas foram incubadas em atmosfera de 5% de CO<sub>2</sub>, alterando o pH do meio e potencializando a atividade do antimicrobiano.
- (D) Os discos de antibiótico foram aplicados após um intervalo superior a 15 minutos da preparação do inóculo, permitindo a entrada das bactérias em fase estacionária.
- (E) As medições das zonas foram realizadas com luz transmitida em vez de refletida, subestimando o diâmetro real das zonas de inibição.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO VETERINÁRIO (EDITAL 02)

**QUESTÃO 01.** A integração entre a prática clínica e o laboratório de microbiologia é essencial para a confiabilidade dos resultados diagnósticos, uma vez que orienta a escolha dos exames, subsidia a interpretação dos achados laboratoriais e assegura a correlação clínico-laboratorial. Considerando os princípios que regem a solicitação de exames microbiológicos, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A identificação adequada do paciente é o único elemento indispensável na requisição; informações clínicas adicionais, embora desejáveis, não interferem de forma significativa na interpretação dos resultados laboratoriais.
- (B) Em serviços de microbiologia de rotina, recomenda-se a simplificação da requisição, limitando-a ao tipo de exame solicitado, uma vez que dados clínicos detalhados não influenciam as etapas analíticas do processo diagnóstico.
- (C) A qualidade do diagnóstico microbiológico depende prioritariamente do processamento técnico da amostra, sendo possível compensar lacunas nas informações da requisição quando a coleta, o transporte e a conservação do material são adequados.
- (D) A requisição deve conter, de forma obrigatória, a identificação do paciente, informações clínicas relevantes, a caracterização precisa da amostra, o exame solicitado e, quando pertinente, a indicação de testes complementares, como a avaliação da sensibilidade aos antimicrobianos ou procedimentos diagnósticos específicos.
- (E) A verificação crítica das informações da requisição pelo laboratório é dispensável quando a amostra apresenta volume e integridade satisfatórios, permitindo que a análise técnica seja realizada independentemente da conferência dos dados clínicos.

**QUESTÃO 02.** O laudo microbiológico constitui uma etapa fundamental do processo diagnóstico e deve refletir uma análise crítica e interpretativa dos achados laboratoriais, em consonância com as informações clínicas disponíveis e com a comunicação entre o laboratório e a equipe assistencial. À luz desses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O laudo microbiológico deve restringir-se à descrição objetiva do microrganismo isolado e ao perfil de suscetibilidade, evitando interpretações ou comentários adicionais que possam interferir na decisão clínica.
- (B) A interpretação clínica dos resultados microbiológicos é atribuição exclusiva do clínico, não sendo recomendável que o laboratório inclua observações sobre relevância diagnóstica ou limitações do exame.
- (C) O laudo microbiológico deve, sempre que possível, apresentar interpretação técnica dos resultados, indicar as metodologias empregadas e suas limitações, além de fornecer informações claras que auxiliem o clínico na correlação dos achados com o sítio anatômico e o contexto clínico do paciente.
- (D) A menção ao potencial patogênico do microrganismo isolado ou a aspectos epidemiológicos não é necessária, desde que a identificação laboratorial tenha sido realizada corretamente.
- (E) O laudo deve concluir-se com recomendações terapêuticas empíricas baseadas em perfis locais de resistência, independentemente da qualidade das informações clínicas ou da adequação da requisição.

**QUESTÃO 03.** A biossegurança envolve o conjunto de ações destinadas à prevenção, ao controle e à mitigação de riscos inerentes às atividades laboratoriais. Em laboratórios de Microbiologia enquadrados no Nível de Biossegurança 2 (NB2), são adotadas normas específicas para minimizar a exposição ocupacional a agentes biológicos potencialmente patogênicos. Considerando essas diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O acesso ao laboratório NB2 pode ser livre para estudantes, visitantes ou prestadores de serviço, independentemente de treinamento prévio, desde que permaneçam por curto período no ambiente.
- (B) O uso de equipamentos de proteção individual, como jaleco de mangas longas, luvas e proteção ocular, é obrigatório durante as atividades laboratoriais, devendo esses itens ser removidos antes da saída do ambiente de trabalho.
- (C) Procedimentos com potencial geração de aerossóis devem ser executados em cabine de segurança biológica classe II, assegurando a proteção do trabalhador, da amostra e do ambiente.
- (D) Os resíduos biológicos gerados no laboratório devem ser submetidos à descontaminação adequada, preferencialmente por autoclavagem, antes do descarte, sendo proibida sua eliminação direta como resíduo comum.
- (E) É obrigatório o uso de dispositivos mecânicos para pipetagem, sendo terminantemente proibida a pipetagem com a boca; superfícies e equipamentos devem ser rotineiramente descontaminados.

**QUESTÃO 04.** No âmbito do diagnóstico microbiológico, o isolamento de microrganismos a partir de amostras clínicas é uma etapa essencial para a correta identificação do agente etiológico. Para esse propósito, empregam-se meios de cultura sólidos, os quais podem ser classificados de acordo com sua função em meios de enriquecimento, diferenciais e seletivos. Com base nessa classificação, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, exemplos de meio de enriquecimento, meio diferencial e meio seletivo.

- (A) Agar Sangue de Carneiro, Agar infusão de cérebro e coração bovino, agar manitol salgado
- (B) Agar chocolate, agar MacConkey e agar sangue de carneiro
- (C) Agar azida, agar manitol salgado e agar nutriente
- (D) Agar infusão de cérebro e coração bovino, agar Salmonella Shigella e agar sangue de carneiro
- (E) Agar sangue de carneiro, agar MacConkey e agar Manitol salgado

**QUESTÃO 05.** A detecção fenotípica da produção de  $\beta$ -lactamases em *Staphylococcus* spp. é fundamental para a correta interpretação da susceptibilidade aos  $\beta$ -lactâmicos, especialmente à penicilina. Em laboratórios de microbiologia clínica, essa avaliação pode ser realizada por métodos baseados no princípio da disco-difusão, associados à leitura criteriosa do halo de inibição. Considerando os fundamentos técnicos, interpretativos e normativos desse ensaio, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A produção de  $\beta$ -lactamase em *Staphylococcus* spp. pode ser inferida pela observação de um halo de inibição com bordas abruptas (“edge effect”) ao redor do disco de penicilina, indicando hidrólise do antibiótico e resistência mediada por enzima.
- (B) A leitura do teste deve considerar não apenas o diâmetro do halo de inibição, mas também suas características morfológicas, uma vez que halos aparentemente amplos podem coexistir com produção de  $\beta$ -lactamase detectável.
- (C) Em isolados de *Staphylococcus aureus* com halo de penicilina  $\geq 29$  mm e bordas difusas, a cepa pode ser interpretada como não produtora de  $\beta$ -lactamase, desde que o controle de qualidade esteja adequado.
- (D) A detecção fenotípica de  $\beta$ -lactamase por disco-difusão substitui integralmente outros métodos confirmatórios, como o teste cromogênico com nitrocefina, sendo considerada suficiente mesmo em situações de resultados limítrofes.**
- (E) A correta padronização do inóculo, a espessura do ágar e as condições de incubação são fatores críticos para a confiabilidade do teste, podendo interferir diretamente na expressão fenotípica da produção de  $\beta$ -lactamase.

**QUESTÃO 06.** O teste fenotípico de difusão em disco é amplamente utilizado na microbiologia clínica para a avaliação da susceptibilidade aos antimicrobianos, baseando-se na interação entre a difusão do fármaco no meio sólido, o crescimento bacteriano e os pontos de corte interpretativos. Considerando os princípios técnicos, metodológicos e interpretativos desse ensaio, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diâmetro do halo de inibição resulta do equilíbrio entre a taxa de difusão do antimicrobiano no ágar e a taxa de multiplicação bacteriana, sendo influenciado por fatores como peso molecular do fármaco, concentração no disco e afinidade pelo meio.
- (B) A padronização do inóculo bacteriano, usualmente ajustado à turbidez equivalente ao padrão 0,5 de McFarland, é etapa crítica, pois variações nessa densidade celular podem levar a resultados falsamente resistentes ou suscetíveis.
- (C) A espessura do ágar e o pH do meio de cultura interferem diretamente na difusão dos antimicrobianos e na expressão fenotípica da susceptibilidade, devendo atender rigorosamente aos parâmetros estabelecidos pelas diretrizes técnicas.
- (D) O método de difusão em disco permite inferir com precisão a concentração mínima inibitória (CMI) do antimicrobiano testado, tornando desnecessária a utilização de métodos quantitativos em situações clínicas complexas.**
- (E) A interpretação dos halos de inibição deve ser realizada com base em pontos de corte definidos por organismos normativos, considerando a espécie bacteriana e o antimicrobiano testado, não sendo válida a extrapolação entre diferentes microrganismos

**QUESTÃO 07.** Amostras de leite de vacas com quadro clínico de mastite foram encaminhadas ao laboratório de microbiologia para a realização do diagnóstico bacteriológico. A bactéria isolada foi identificada como *Streptococcus agalactiae*, agente frequentemente associado à mastite bovina contagiosa. Diante desse contexto, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE os parâmetros laboratoriais utilizados para o diagnóstico dessa espécie bacteriana.

- (A) cocos Gram-positivos, catalase negativa, não hemolítico, resistente a optoquina e solúvel em bile.
- (B) cocos Gram-positivos em cadeia, não hemolítico, CAMP positivo, hipurato negativo, sensível a optoquina e resistente ao crescimento em 6,5% NaCl.
- (C) cocos Gram-positivos em pares ou cadeia, catalase positiva, beta-hemólise em ágar sangue, CAMP positivo, solúvel em bile.
- (D) cocos Gram-positivos em cadeia, catalase negativo, CAMP positivo, hipurato positivo.**
- (E) cocos Gram-positivos aos pares, CAMP negativo, hemolítico, hipurato positivo e resistente ao crescimento em 6,5% NaCl.

**QUESTÃO 08.** Infecções bacterianas causadas por microrganismos dos gêneros *Staphylococcus* e *Streptococcus* são frequentemente diagnosticadas na rotina clínica e laboratorial, estando associadas a diferentes quadros patológicos, como infecções cutâneas, respiratórias, sistêmicas e de feridas. Assinale a alternativa que correlaciona CORRETAMENTE a espécie bacteriana aos parâmetros utilizados em sua identificação laboratorial:

- (A) *Staphylococcus pseudintermedius* (cocos Gram positivos, catalase positiva, coagulase negativa, DNase negativa e produtor de acetoina).
- (B) *Streptococcus pyogenes* (cocos Gram positivos, catalase positiva, resistência à bacitracina).
- (C) *Staphylococcus aureus* (cocos Gram positivos, catalase positiva, coagulase positiva, fermentador de maltose e manose e produtor de acetoina).**
- (D) *Streptococcus pneumoniae* (cocos Gram positivos, catalase negativa, resistência à optoquina, coagulase negativa).
- (E) *Streptococcus dysgalactiae* (cocos Gram positivos, catalase positiva, sensível à bacitracina e optoquina).

**QUESTÃO 09.** Na análise morfotintorial, observam-se **bacilos Gram-positivos, pleomórficos**, não esporulados, com extremidades frequentemente **claviformes**. Apresentam disposição característica em **paliçada** formando figuras semelhantes a letras chinesas. Com base nas características descritas, **marque a alternativa que caracteriza o gênero bacteriano isolado:**

- (A) *Mycobacterium*
- (B) *Corynebacterium***
- (C) *Burkholderia*
- (D) *Listeria*
- (E) *Chlamydomphila*

**QUESTÃO 10.** Um lote de aves comerciais foi encaminhado para avaliação clínica devido à ocorrência de diarreia, apatia e queda no desempenho produtivo. Diante do quadro, amostras de fezes foram coletadas e submetidas à análise microbiológica, a qual revelou a presença de bactérias pertencentes à ordem Enterobacterales. Considerando as características bioquímicas e microbiológicas utilizadas na identificação desse grupo bacteriano, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Não fermentam glicose, são catalase positivas e reduzem nitrato a nitrito
- (B) Oxidase positiva e fermentadora de glicose
- (C) Lactose positiva, catalase negativa e oxidase negativa
- (D) Fermentador de glicose, oxidase negativa e reduz nitrato a nitrito**
- (E) Fermentador de glicose, oxidase positiva e catalase negativa

**QUESTÃO 11.** Os bacilos Gram negativos não fermentadores (BGNNF) não se enquadram em uma única família de gêneros bem caracterizados. Uma abordagem para o estudo do grupo consiste em classificá-los com base na presença ou na ausência de motilidade além do tipo de flagelo das cepas móveis. Sobre os BGNNF imóveis, assinale a afirmativa que apresenta bactéria com tal característica.

- (A) *Pseudomonas aeruginosa*
- (B) *Escherichia coli*
- (C) *Acinetobacter baumannii***
- (D) Complexo *Burkholderia cepacea*
- (E) *Streptothrophomonas maltophilia*

**QUESTÃO 12.** O diagnóstico microbiológico das infecções em animais exige integração entre dados clínicos, escolha adequada da amostra, métodos laboratoriais e interpretação crítica dos resultados, considerando particularidades da espécie hospedeira, do sítio anatômico e do agente etiológico. À luz desses princípios, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A seleção da amostra é etapa determinante no diagnóstico microbiológico veterinário, devendo priorizar materiais coletados de sítios anatômicos estéreis ou com mínima microbiota residente, sempre que possível, para reduzir o risco de interpretações equivocadas.
- (B) Em infecções crônicas ou recorrentes em animais, a associação entre métodos fenotípicos (cultura e testes de susceptibilidade) e genotípicos pode ser necessária para esclarecer mecanismos de resistência e orientar adequadamente a conduta terapêutica.
- (C) A interpretação do isolamento de microrganismos potencialmente oportunistas deve considerar o contexto clínico, a espécie animal, o local de infecção e a carga bacteriana, evitando a classificação automática do isolado como agente etiológico primário.
- (D) No diagnóstico microbiológico de infecções em animais, especialmente em contextos de saúde pública e produção animal, a análise deve considerar o potencial zoonótico do agente isolado e suas implicações epidemiológicas.
- (E) A ausência de crescimento bacteriano em cultura convencional exclui, de forma definitiva, a etiologia infecciosa, desde que a amostra tenha sido corretamente coletada e processada em condições laboratoriais adequadas.**

**QUESTÃO 13.** *Dermatophilus congolensis* é um agente microbiano que causa dermatofilose em animais, caracterizada por lesões cutâneas crostosas. Denominada popularmente de estreptotricose e micose de chuva, leva a prejuízos econômicos principalmente na ovinocultura. Em relação às lesões e ao cultivo correto do material, assinale a alternativa correta:

- (A) As lesões são redondas, alopecicas e de bordos avermelhados, Deve-se coletar exatamente desses bordos, utilizando Agar Sabouraud Dextrose e incubando a 37°C por 15 dias;
- (B) As lesões são redondas, alopecicas e de bordos avermelhados, Deve-se coletar exatamente desses bordos, utilizando Agar BHI sangue 5% e incubando a 37°C por 15 dias;
- (C) As lesões são crostosas, côncavas e exsudativas. Deve-se remover as crostas com luvas, macerar e semear utilizando Agar Sangue 5%, em atmosfera de CO<sub>2</sub>, por 5 dias
- (D) As lesões são crostosas, côncavas e exsudativas. Deve-se remover as crostas com luvas, macerar e semear utilizando Agar Dyxon, ou mesmo Agar Tween 20 por 15 dias;**
- (E) As lesões são crostosas, côncavas e purulentas. Deve-se remover as crostas com luvas, macerar e semear utilizando Agar Sabouraud Dextrose e incubando a 37°C por 15 dias;

**QUESTÃO 14.** A micologia é o ramo da biologia dedicado ao estudo dos fungos, abrangendo sua morfologia, fisiologia, reprodução, ecologia e importância médica, veterinária, ambiental e industrial. O estudo dos microrganismos pseudofúngicos refere-se a grupos que apresentam semelhanças morfológicas e ecológicas com os fungos, mas que não pertencem ao Reino Fungi. No contexto da medicina veterinária, muitos desses microrganismos foram incluídos na Micologia, e apesar do avanço da Biologia Molecular, eles ainda se encontram detalhados e pertencentes ao estudo da Micologia Veterinária. Destacam-se nesse contexto como exemplos:

- (A) *Chlorella* sp., *Pythium insidiosum*, *Brucella abortus* e *Saprolegnia* sp.
- (B) *Coccidioides immitis*, *Pythium insidiosum*, *Candidozyma auris* e *Saprolegnia* sp.
- (C) *Paracoccidioides lobogorgii*, *Candidozyma auris*, *Rhinosporidium seeberi* e *Prototheca* sp.
- (D) *Paracoccidioides lobogorgii*, *Candidozyma auris*, *Rhinosporidium seeberi*, *Chlorella* sp.
- (E) *Pythium insidiosum*, *Rhinosporidium seeberi*, *Dermatophilus congolensis*, e *Prototheca* sp.**

**QUESTÃO 15.** Sobre os Zigomicetos, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma característica do grupo, um exemplo de integrante e consequência patológica em veterinária:

- (A) Apresentam hifas cenocíticas, com septos normalmente encontrados somente em hifas que delimitam esporângios, um exemplo é *Litcheimia corymbifera*, causador de aborto micótico.
- (B) Apresentam hifas septadas, com clamidoconídios normalmente encontrados somente em hifas que delimitam fiálides, um exemplo é *Coccidioides immitis*, causador de aborto micótico
- (C) Apresentam hifas cenocíticas, com septos normalmente encontrados somente em hifas que delimitam esporângios, um exemplo é *Litcheimia corymbifera*, produtor de tricotecenos e zearalenona.
- (D) Apresentam hifas cenocíticas, com septos normalmente encontrados somente em hifas que delimitam esporângios, um exemplo é *Sporothrix schenckii*, causador de esporotricose, uma zoonose micótica.
- (E) Apresentam hifas septadas, com grampos normalmente encontrados somente em hifas que delimitam esporângios, um exemplo é *Mucor racemosus*, causador de mucormicose rinocerebral em ovinos.

**QUESTÃO 16.** Das respostas abaixo, assinale a que considera errada em relação aos fungos dermatófitos:

- (A) Os dermatófitos constituem grupo de fungos patogênicos capazes de utilizar a queratina como nutriente.
- (B) Os dermatófitos podem ser encontrados parasitando os tecidos queratinizados do homem e animais (extrato córneo da pele, pelo e unha).
- (C) Os dermatófitos possuem um sistema enzimático capaz de unir as ligações S-S, resultando em compostos que possuem grupamento -SH.
- (D) Os dermatófitos a partir do ponto de infecção inicial cresce em todos os sentidos, buscando novas fontes de queratina.
- (E) A reação inflamatória que se segue às infecções por dermatófitos, está relacionada à produção de metabólitos tóxicos pelo fungo.

**QUESTÃO 17.** É INCORRETO afirmar

- (A) Espécies do gênero *Penicillium* também deterioram diversos tipos de materiais, como peças de couro, tecidos, papéis, pinturas, madeiras e alimentos naturais ou industrializados.
- (B) O gênero *Penicillium* pode ser definido como produtor de hifas cenocíticas e de reprodução assexuada por meio de conídios quase sempre verdes, dispostos em cadeias na extremidade de fiálides.
- (C) Para a identificação das espécies de *Aspergillus* são utilizados Czapeck Yeast Agar + Zn e Cu; Malt Extract Agar e 25% Glicerol Nitrato Agar.
- (D) O *Aspergillus fumigatus* comumente encontrado contaminando produtos de origem vegetal, é frequentemente associado a infecções do aparelho respiratório de animais, especialmente aves.
- (E) O gênero *Fusarium* possuem hifas septadas e os conidióforos são simples ou ramificados. Os conídios são hialinos, septados, fusiformes e encurvados. Microconídios podem ser produzidos

**QUESTÃO 18.** Com relação aos fungos relacionados às Zigomicoses está incorreto:

- (A) A classe Zygomycetes é constituída de três ordens: Mucorales, Entomophthorales e Zoömycetes.
- (B) As espécies incluídas na ordem Entomophthorales, são causadoras de doenças em insetos, contribuindo, portanto, para o seu controle populacional natural.
- (C) Na classe Zygomycetes estão classificadas espécies responsáveis por patologias em animais e no homem, as zigomicoses.
- (D) O diagnóstico das zigomicoses são feitos somente após a necropsia do animal e através da histopatologia, raramente pelo isolamento e a identificação do agente causal.
- (E) Na ordem Mucorales a família Mucoraceae se destaca como a responsável pelo maior número de casos clínicos com envolvimento com espécies dos gêneros *Mucor*, *Rhizopus*, *Absidia*, *Rhizomucor* e *Apophysophyces*.

**QUESTÃO 19.** Sobre os fatores de virulência relacionados a *Candida albicans*, considere as sentenças abaixo e assinale a única incorreta.

- (A) Um dos fatores de virulência é a capacidade de aderir aos tecidos do hospedeiro para não ser removido pela corrente sanguínea ou movido pelas secreções do hospedeiro como a saliva e o suor, por exemplo
- (B) Um dos fatores de virulência é a produção de adesinas que se ligam a uma variedade de proteínas do hospedeiro incluindo fibronectina e aos resíduos de carboidratos de glicoproteínas e glicopeptídios da membrana.
- (C) Uma ampla gama de enzimas extracelulares que degradam proteínas do hospedeiro, incluindo anticorpos, como as lipases e fosfolipases são fatores de virulência.
- (D) Um dos fatores de virulência de alguns fungos é o polimorfismo, mas *Candida albicans* não é considerada polimórfica pois não cresce como pseudohifas ou como hifas verdadeiras.
- (E) Um dos fatores de virulência de alguns microrganismos é a presença de cápsula que dificulta a fagocitose. *Candida albicans* não apresenta cápsula.

**QUESTÃO 20.** Sobre *Cryptococcus neoformans/gattii* e aspectos relacionados à infecção no homem, assinale a única incorreta.

- (A) A infecção por *Cryptococcus neoformans* / *C. gattii* em humanos é adquirida pela inalação de esporos ou células de levedura do ambiente natural, originários do solo contendo excretas de pombos e em locais onde há árvores de *Eucalyptus* e madeira em decomposição, principalmente nos casos de *C. neoformans* var *grubii* e *C. gattii*.
- (B) *Cryptococcus gattii* causa a maioria das infecções criptocócicas no homem quando se trata de pacientes imunocomprometidos
- (C) *Cryptococcus gattii* apresenta a capacidade de acometer a pacientes imunossuprimidos ou imunocompetentes
- (D) *Cryptococcus neoformans* causa a maioria das infecções criptocócicas no homem quando nos referimos a pacientes imunocomprometidos.
- (E) Mais de 98% dos isolados clínicos e ambientais de *Cryptococcus* correspondem a “mating type  $\alpha$ ” que é mais virulento que o “mating type a”

**QUESTÃO 21.** *Candida auris*, com nova denominação *Candidozyma auris*, é uma levedura primeiramente descrita no ano de 2009, isolada de conduto auditivo. Tem sido chamada de super fungo e de fato tem preocupado autoridades sanitárias de um modo geral. Sobre esta levedura, leia as sentenças abaixo e assinale a sentença correta.

- (A) A colonização da pele ou das mucosas de pacientes afetados parece ser comum, e esta levedura foi recuperada de diversos pontos de contato com o paciente, como colchões, móveis, pias e equipamentos médicos
- (B) Foi demonstrado que *C. auris* persiste em plásticos ex vivo por pelo menos 14 dias, com testes de viabilidade indicando que as células também são capazes de entrar em um estado metabolicamente ativo, porém não cultivável.
- (C) As cepas de *C. auris* foram descritas como colônias inespecíficas de cor branca a creme em ágar Sabouraud dextrose (SDA) e de cor rosa a bege em CHROMagar. Elas formam células de levedura em brotamento, de formato ovoides a alongado, sem pseudohifas, em ágar de farinha de milho ou arroz com Tween 80, crescem bem a 37 °C e 42 °C e assimilam N-acetilglicosamina, succinato e gluconato.
- (D) Um dos motivos pelos quais o surgimento de *C. auris* tem sido tão alarmante é o potencial desses organismos para abrigar ou desenvolver resistência a múltiplos fármacos. De fato, alguns isolados demonstraram Concentrações Inibitórias Mínimas elevadas para todas as classes de fármacos disponíveis, indicando que as opções de tratamento para isolados pan-resistentes seriam extremamente desafiadoras, senão impossíveis.
- (E) Todas as sentenças expressam a verdade.

**QUESTÃO 22.** “O avanço das mudanças climáticas pode tornar o mundo um ambiente ainda mais favorável para a proliferação de fungos letais. Um novo estudo liderado pela Universidade de Manchester aponta que espécies do gênero *Aspergillus* — que podem causar doenças sérias em humanos e contaminar alimentos — devem se expandir significativamente nas próximas décadas, colocando em risco milhões de pessoas.” (R7, 2025). Sobre o gênero *Aspergillus*, assinale a alternativa correta:

- (A) Para identificação morfológica, os isolados são geralmente inoculados em três pontos em ágar Czapek Dox e ágar extrato de malte a 2% e incubados a 25°C. A maioria das espécies esporula em até 7 dias. As descrições são baseadas principalmente na microscopia, sendo a pigmentação da colônia de baixo valor taxonômico.
- (B) Os conidióforos terminam em uma vesícula coberta por uma única camada de métulas (unisseriada), ou por uma camada de células denominadas fiálides, além das métulas (estrutura bisseriada). A vesícula, as fiálides (se presentes), as métulas e os conídios formam a cabeça conidial.
- (C) Os conídios são unicelulares, de parede lisa ou rugosa, hialinos ou pigmentados, e são produzidos em longas cadeias que podem ser radiadas ou colunares. Algumas espécies podem produzir células de Henle.
- (D) Diversas espécies da *Aspergillus* produzem aflatoxinas, entre as quais a aflatoxina B1 é a mais tóxica dos muitos metabólitos naturais produzidos por fungos. As aflatoxinas são produzidas principalmente por *A. flavus* e *A. parasiticus*, que coexistem e crescem em diversos tipos de cultura ou alimento.
- (E) As colônias de *Aspergillus fumigatus* em ágar Czapek Dox são granulares, planas, frequentemente com sulcos radiais, amarelas no início, mas tornando-se rapidamente amarelo-escuras com a idade.

**QUESTÃO 23.** “Dos 27 estados do Brasil, 26 apresentam diagnósticos confirmados, e o Rio de Janeiro é considerado o epicentro da doença. Em 2026, a esporotricose no Nordeste do Brasil é uma preocupação de saúde pública, com relatos de avanço contínuo da doença na região. Estados como Rio Grande do Norte (RN), Pernambuco e Alagoas estão entre os mais afetados, de acordo com o Sistema Único de Saúde.” (CidadeVerde, 2026). Sobre esporotricose e *Sporothrix* spp., assinale a alternativa correta:

- (A) A esporotricose animal foi descrita pela primeira vez em 1907 em São Paulo (Brasil) por Lutz e Splendore, que isolaram microrganismos patogênicos do gênero *Sporothrix* da mucosa bucal de gatos.
- (B) Microscopicamente, a forma filamentosa de *Sporothrix* spp. apresenta hifas finas e septadas; conídios ovoides dispostos ao redor de uma vesícula (forma de margarida) no ápice do conidióforo. Conídios marrons sésseis estão inseridos ao longo de hifas indiferenciadas.
- (C) A via clássica (zoonótica) de transmissão da esporotricose ocorre por inoculação traumática por acidente com felino doméstico. Em muitos casos, lesões causadas por espinhos ou farpas, ou arranhões contra a casca de árvore ou madeira contaminada, podem resultar no desenvolvimento da doença, sendo esta a rota alternativa da doença.
- (D) O agente prevalente em epizootias de esporotricose felina é *S. schenckii* (96,9%), um agente endêmico do Brasil. Análises filogenéticas e de genética populacional confirmam a transmissão zoonótica (gato-humano) de *S. schenckii* e a baixa diversidade genética dessa espécie. Existe uma correlação positiva entre o número de casos felinos e o aumento acentuado de casos humanos. Com o tempo, *S. schenckii* expandirá sua ocorrência biogeográfica.
- (E) Atualmente, o “clado patogênico” de *Sporothrix* é composto pelas espécies *S. brasiliensis* (clado I), *S. schenckii* s. str. (clados IIa e IIb), *S. globosa* (clado III) e *S. luriei* (clado VI).

**QUESTÃO 24.** “A Secretaria da Saúde (Sesa) recebeu no final dessa segunda-feira (03/11) a confirmação de que mais amostras sorológicas referentes ao surto intra-hospitalar registrado no Hospital Santa Rita de Cássia, em Vitória, foram reativas para presença de anticorpos específicos para o fungo *Histoplasma* sp. A confirmação foi feita pelo Instituto Nacional de Infectologia, da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), que atua em parceria com o Laboratório Central de Saúde Pública do Estado do Espírito Santo (Lacen/ES) na investigação laboratorial do caso.” (Gov, 2025). Sobre histoplasmose e *Histoplasma* spp., assinale a alternativa correta.:

- (A) Culturas de *Histoplasma capsulatum* representam um baixo risco biológico para o pessoal do laboratório, podendo ser manuseadas com extrema cautela próximo ao bico de Bunsen, sem a necessidade de uma Cabine de Segurança Biológica.
- (B) *Histoplasma capsulatum* tem distribuição restrita às Américas, e o Vale do Rio Mississippi-Ohio, nos EUA, é reconhecido como uma importante região endêmica. Isolamentos ambientais do fungo foram feitos a partir de solo enriquecido com excrementos de galinhas, estorninhos e morcegos.
- (C) São reconhecidas três variedades de *Histoplasma capsulatum*, dependendo da doença clínica: a var. *capsulatum* é a causa comum de histoplasmose; a var. *duboisii* é o tipo africano e a var. *farciminosum* causa linfangite em cavalos.
- (D) Aproximadamente 5% dos casos de histoplasmose são inaparentes, subclínicos ou benignos. Os 95% restantes podem desenvolver doença pulmonar crônica progressiva, doença cutânea ou sistêmica crônica, ou uma doença sistêmica aguda fulminante fatal. Todos os estágios desta doença podem mimetizar a tuberculose.
- (E) A morfologia microscópica da fase micelial de *Histoplasma capsulatum* apresenta macroconídios de parede lisa característicos, pequenos, ovalados e unicelulares, com 8 a 14 µm de diâmetro, formados em conidióforos curtos, hialinos e indiferenciados.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### OFTALMOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 1:** Os músculos extrínsecos do globo ocular controlam os movimentos do olho em diferentes planos. Um cão apresenta estrabismo ventrolateral no olho direito, associado à incapacidade de elevar o globo ocular quando direcionado para frente. Com base na anatomia e fisiologia dos músculos extrínsecos, qual músculo está mais provavelmente paralisado?

- (A) Reto dorsal
- (B) Reto ventral
- (C) Reto lateral
- (D) Oblíquo dorsal
- (E) Oblíquo ventral

**Questão 2:** Um gato doméstico de 10 anos, diagnosticado com hipertireoidismo, é apresentado com cegueira súbita unilateral. Ao exame oftalmológico: Pupila midriática com reflexo pupilar ausente no olho afetado; fundo de olho não visível devido a opacidades vítreas, possivelmente relacionadas à hemorragia vítrea; sem sinais de trauma corneano ou catarata significativa; Olho contralateral normal. Considerando a história e os achados clínicos, suspeita-se de descolamento de retina por hipertensão arterial, diante da suspeita qual é a conduta diagnóstica mais indicada para confirmar descolamento de retina?

- (A) Exame oftalmoscópico direto, mesmo com opacidade vítrea.
- (B) Ultrassonografia ocular no modo-B
- (C) Tomografia computadorizada do crânio.
- (D) Avaliação com lâmpada de fenda apenas, é suficiente.
- (E) Observação clínica sem exame adicional, aguardando reabsorção do vítreo.

**Questão 3:** A respeito dos agentes imunomoduladores e lacrimo estimulantes assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A ciclosporina A, deve ser administrada inicialmente a cada 12h, mas pode ser reduzido para uma aplicação diária se os valores do teste lacrimal de Schirmer alcançarem 20 mm/min
- (B) Além de atuar na produção aquosa da lágrima, a ciclosporina A tem efeito favorável sobre os níveis de mucina e restaura a densidade das células caliciformes da conjuntiva.
- (C) O tacrolimus estimula a produção da lágrima em pacientes com olho seco tão eficazmente quanto a ciclosporina.
- (D) O tacrolimus não é uma alternativa para pacientes que já foram previamente tratados com a ciclosporina A, uma vez que não há resposta na produção de lágrima satisfatória.
- (E) O tacrolimus é um antibiótico macrolídeo isolado do *Streptomyces tsucrenaensis* e a ciclosporina A é um polipeptídeo produzido por duas espécies de fungos (*Tolyocladium inflatum* e *Cylindrocarpon lucidum*)

**Questão 4:** Pacientes com ceratoconjuntivite seca que não respondem à terapia tradicional com ciclosporina A ou outros medicamentos tópicos após 8 semanas de tratamento podem se beneficiar de técnicas cirúrgicas como a transposição do ducto parotídeo (TDP) ou transplante de glândulas salivares labiais. A respeito dessas técnicas assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A transposição do ducto parotídeo consiste em redirecionar o ducto da glândula parótida para a conjuntiva ocular, permitindo que a secreção salivar umedeça o olho e substitua a função da lágrima.
- (B) As glândulas salivares labiais secretam saliva com alta concentração de IgA e composição semelhante à lágrima, o que as torna indicadas para transplante em casos refratários ao tratamento clínico.
- (C) Entre as complicações da TDP estão a sialolitíase, retração, torção ou laceração do ducto, mas taxas de sucesso acima de 90% já foram relatadas em cães.
- (D) O transplante de glândulas salivares labiais é realizado a partir de tecido da mucosa oral, geralmente próximo ao segundo pré-molar, sendo o enxerto posicionado no fórnice conjuntival para secreção direta sobre a superfície ocular.
- (E) A saliva da glândula parótida apresenta composição idêntica à lágrima, incluindo a mesma concentração de minerais, mucina e eletrólitos, não havendo risco de depósitos ou alterações ao redor do olho.

**Questão 5** A respeito da episclerite nodular granulomatosa, analise as afirmativas abaixo e assinale a opção **correta**.

- ( ) A episclerite nodular granulomatosa é um distúrbio inflamatório caracterizado por massas nodulares, elevadas e rosadas que afetam a conjuntiva e a esclera proximamente ao limbo.
- ( ) A causa da episclerite nodular granulomatosa é desconhecida, mas acredita-se que seja mediada imunologicamente.
- ( ) O tratamento da episclerite nodular granulomatosa é realizado pela administração de anti-inflamatórios não esteroidais tópicos e imunomoduladores tópicos. O uso de corticoides é contra-indicado devido efeito colagenolítico próximo ao limbo.
- ( ) Administração de corticoides por via subconjuntival pode ser uma opção de tratamento.
- ( ) O diagnóstico é feito com base no quadro clínico e apoiado por exame histopatológico de um fragmento retirado por biópsia.

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

**Questão 6:** A função primária das pálpebras é a proteção do bulbo ocular e, portanto, qualquer alteração palpebral pode comprometer essa função tão importante. Com relação as neoplasias palpebrais, marque V ou F para as seguintes afirmativas.

- ( ) Ao contrário de gatos, as pálpebras dos cães apresentam um grande número de neoplasias diferentes que, felizmente, em sua maioria, são localmente minimamente invasivas e respondem a procedimentos cirúrgicos razoavelmente conservadores
- ( ) O maior grupo de neoplasias originadas das glândulas de Meibomio são os adenomas e adenocarcinomas. Eles são inicialmente observados em erupção através da margem palpebral ou da conjuntiva palpebral
- ( ) Na técnica de enxerto deslizante em H, a incisão deslizante precisa ser do mesmo tamanho que o defeito cirúrgico não havendo necessidade de preocupação com retração do tecido. Pequenos triângulos de pele (triângulos de Burow) são excisados para evitar o enrugamento da base do enxerto
- ( ) Enxerto deslizante em H é indicado para massas palpebrais envolvendo até 25% do comprimento palpebral

(A) V-V-F-F

(B) V-F-V-F

(C) F-V-F-V

(D) F-F-V-V

(E) F-V-V-F

**Questão 7:** Um cão de 10 meses apresenta hiperemia conjuntival persistente, secreção mucóide bilateral e discreto desconforto ocular. Ao exame oftálmico observam-se múltiplas estruturas elevadas e arredondadas na conjuntiva da membrana nictitante.

(A) Episclerite nodular granulomatosa

(B) Hidrocistoma apócrino

(C) Conjuntivite folicular

(D) Conjuntivite lígnea

(E) Dacriopos

**Questão 8:** Marque V para as alternativas verdadeiras e F para as alternativas falsas no que diz respeito às neoplasias oculares:

- ( ) O trato uveal é um local comum para metástase de linfócitos neoplásicos, provavelmente por disseminação hematogênica. Gatos com linfossarcoma ocular podem apresentar inicialmente sinais de uveíte leve, incluindo miose, *flare* aquoso, precipitados ceráticos e massas iridais sutis. À medida que a doença progride, a íris torna-se muito espessada e distorcida com a infiltração de células tumorais.
- ( ) Adenocarcinomas podem metastizar para o olho felino, tendo como local de origem o pulmão, tecido mamário e útero
- ( ) Carcinoma espinocelular superficial da córnea foi descrito em cães com ceratite crônica. Pode haver uma possível associação entre inflamação crônica da córnea e terapia imunossupressora tópica no desenvolvimento de carcinomas espinocelulares da córnea em cães
- ( ) A monoterapia tópica com 5 flurouracil (5FU) foi relatada como bem-sucedida em cães com carcinoma de células escamosas.

(A) V-V-V-V

(B) F-F-V-V

(C) V-V-F-F

(D) F-F-V-F

(E) F-F-F-F

**Questão 9:** O glaucoma pode ser definido como uma síndrome neurooftalmológica que cursa com pressão intraocular elevada e perda da função do olho. Para controlar o glaucoma é preciso compreender a dinâmica do humor aquoso e da pressão intraocular.

Assinale a alternativa **correta**

- (A) O humor aquoso é produzido pelo plexo venoso escleral mediante uma ultrafiltração do plasma e secreção ativa. A enzima anidrase carbônica participa da fase secretora da produção.
- (B) A maior parte do humor aquoso flui da câmara posterior através da malha trabecular em direção a câmara anterior e é eliminada pelo ândulo iridocorneal.
- (C) A maior parte do humor aquoso é produzida ativamente e continuamente pelo epitélio dos processos ciliares. A secreção ativa é baseada em processos enzimáticos complexos nos quais a enzima anidrase carbônica tem papel essencial.
- (D) Bloqueadores beta-adrenergicos aumentam a produção do humor aquoso e a pressão intra-ocular. Por isso, a inibição de beta-bloqueadores auxilia no controle do glaucoma.
- (E) Na drenagem do humor aquoso, uma pequena porcentagem é drenada via uveoescleral. Essa via é dependente da ação da enzima anidrase carbônica.

**Questão 10:** Diversas ferramentas podem auxiliar no diagnóstico do glaucoma, elucidando possíveis causas e prognóstico. Assinale a alternativa **incorreta** no que diz respeito as técnicas diagnósticas do glaucoma.

- (A) A gonioscopia é o exame do ângulo de drenagem e da fenda ciliar. Permite que o ângulo seja classificado quanto à sua abertura em aberto, estreito ou fechado. Também pode auxiliar na avaliação do aspecto dos ligamentos pectinados, presença de sinequias anteriores e cistos iridianos.
- (B) A biomicroscopia ultrassônica (UBM) é uma técnica de exame utilizada para obter imagens do segmento anterior e posterior do bulbo ocular, com maior aumento do que o ultrassom convencional. Dessa forma permite avaliar, em tempo real, a córnea, câmara anterior, ângulo iridocorneano, íris, câmara posterior, zônulas, corpo ciliar, esclera anterior e escavação da papila óptica.**
- (C) A tonometria é fundamental para o diagnóstico e monitoramento do glaucoma. Atualmente, é mais comum o uso de dois tipos de tonômetros na oftalmologia veterinária: tonômetro de aplação e tonômetro de rebote.
- (D) A fundoscopia também é considerada uma técnica diagnóstica para o glaucoma. Permite avaliar escavação de disco óptico, atrofia de disco óptico, atrofia difusa da retina, infartos focais de retina e atenuação de vasos retinianos.
- (E) A tomografia de coerência óptica (OCT), embora em frequência reduzida, também pode ser uma ferramenta no diagnóstico e acompanhamento de pacientes com glaucoma. É capaz de avaliar e quantificar a espessura retiniana e da camada de fibras nervosas.

**Questão 11:** Se o glaucoma não puder ser controlado satisfatoriamente com o tratamento clínico, o paciente geralmente será encaminhado para o tratamento cirúrgico. Com relação as técnicas cirúrgicas disponíveis para o tratamento do glaucoma, assinale a alternativa **incorreta**

- (A) Enucleação: remoção do bulbo ocular e seus anexos, indicada para olhos não visuais.
- (B) Ablação química: injeção intravítrea de gentamicina combinado com manitol, indicada para olhos não visuais.**
- (C) Ciclodestruição a laser: utilização de *laser Nd:YAH* ou *laser de diodo* para produzir necrose do corpo ciliar ou ciclofotocoagulação.
- (D) Gonioimplantes: dispositivos tubulares disponíveis para realizar uma conexão do humor aquoso com o espaço subconjuntival.
- (E) Ciclocrioterapia: diminuição da produção do humor aquoso mediante o congelamento com óxido nitroso do corpo ciliar pela via transescleral.

**Questão 12:** Assinale a alternativa que melhor descreve os sinais clínico do glaucoma primário em cães

- (A) Dor, Exoftalmia, ingurgitamentos de vasos episclerais e midríase
- (B) Midríase, estrias de Haab, edema de córnea e hifema.
- (C) Enoftalmia, ingurgitamentos de vasos episclerais, dor e perda visual.
- (D) Miose, Buftalmia, estrias de Haab e ingurgitamento de vasos episclerais
- (E) Buftalmia, edema de córnea, midríase e dor**

**Questão 13:** A identificação da causa de base da uveíte posterior é fundamental para um tratamento acurado. Desta forma antibióticos, antifúngicos, antiprotzoários, antiparasitários, quimioterápicos e, em alguns casos, antivirais são associados aos anti-inflamatórios. Acerca do tratamento da uveíte posterior assinale a alternativa correta.

- (A) As vias de administração de terapia anti-inflamatória nesses casos incluem tópica, subconjuntival, sistêmica, retrobulbar e intravítrea.**
- (B) Geralmente o tratamento da inflamação ocular é realizado com colírio a base de ciprofloxacino 1%
- (C) O uso de terapia sistêmica com corticosteróide não é necessária, uma vez que a terapia tópica com prednisolona alcança de forma eficaz todas as regiões do globo ocular, incluindo coróide, retina e nervo óptico.
- (D) Em caso de uveítes por agentes infecciosos, o uso de corticoides é altamente recomendado, pois são seguros, e não há exacerbação do quadro clínico com a administração.
- (E) O tratamento da uveíte posterior deve ser realizado apenas com colírios midriáticos, já que a dilatação pupilar é suficiente para controlar a inflamação intraocular e prevenir sinequias.

**Questão 14:** A respeito do diagnóstico de uveítes anteriores, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é possível mesmo na ausência de sinais clínicos, por exemplo pela detecção de anticorpos contra *Toxoplasma gondii* no humor aquoso
- (B) Nos casos de uveíte infecciosa e linfoplasmocitária o uso da anatomopatologia é desnecessária, sendo a citologia do humor aquoso suficiente para o diagnóstico dessas alterações
- (C) Em gatos com uveíte induzida pelo vírus da PIF, há predominância de plasmócitos e de linfócitos B em diversos tecidos oculares.**
- (D) A detecção de material genético específico para agentes infecciosos no humor aquoso é o principal meio de diagnóstico da uveíte anterior em gatos
- (E) A identificação de agentes infecciosos por cultura bacteriana do humor aquoso é considerada a principal técnica diagnóstica de uveíte em gatos.

**Questão 15:** As cataratas em pequenos animais podem ter diferentes origens, manifestações clínicas e repercussões cirúrgicas. Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Cataratas secundárias podem ocorrer associadas a doenças sistêmicas, sendo o diabetes mellitus a principal causa em cães, caracterizada por evolução rápida e aspecto intumescente.
- (B) Processos inflamatórios crônicos, como uveítes em gatos, podem levar à degeneração zonular e predispor à subluxação ou luxação do cristalino.
- (C) A catarata hereditária em cães apresenta diferentes padrões de herança genética conforme a raça, podendo ser autossômica recessiva, dominante incompleta ou desconhecida, e surge em idades variadas.
- (D) Na facotomia intracapsular (FIC), apenas a cápsula anterior do cristalino é removida, mantendo-se a cápsula posterior íntegra para posterior implantação da lente intraocular.**
- (E) Técnicas modernas de remoção do cristalino em cães incluem a facoemulsificação, que fragmenta e aspira o núcleo utilizando energia ultrassônica, permitindo incisões menores e recuperação mais rápida.

**Questão 16:** A seleção adequada do paciente é fundamental para o sucesso da cirurgia de catarata em cães e gatos, devendo incluir avaliação clínica, exames laboratoriais e oftalmológicos completos. Sobre esse processo, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Pacientes diabéticos devem ser avaliados quanto ao controle glicêmico antes da cirurgia, já que a hiperglicemia aumenta o risco de complicações inflamatórias e de atraso na cicatrização.
- (B) O exame oftalmológico deve incluir teste lacrimal de Schirmer, tonometria, reflexo pupilar, mensuração da pressão intraocular, fundoscopia e ultrassonografia ocular quando necessário.
- (C) Alterações como descolamento de retina, glaucoma ou luxação de cristalino podem contraindicar a cirurgia de catarata ou demandar intervenção adicional.
- (D) A catarata é considerada um procedimento sempre eletivo em cães, independentemente da presença de glaucoma ou descolamento de retina, já que a cirurgia remove a causa primária da cegueira.**
- (E) Exames complementares como eletroretinografia e UBM podem auxiliar na avaliação da função retiniana e das estruturas do segmento anterior, contribuindo para a decisão cirúrgica.

**Questão 17 ANULADA:** As úlceras corneanas profundas representam uma afecção frequente na rotina da oftalmologia veterinária, e, nesses casos, o tratamento cirúrgico pode ser indicado de forma prioritária. Diversas técnicas cirúrgicas encontram-se disponíveis para o manejo dessas lesões. Considerando os diferentes métodos cirúrgicos empregados no tratamento das úlceras profundas de córnea, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O enxerto conjuntival pediculado é realizado determinando a base do pedículo o mais próximo da lesão, seguida de duas incisões paralelas até a região distal que compreende a conjuntiva que vai recobrir a lesão. O pedículo desenhado é então dissecado e rotacionado a fim de recobrir a lesão e depois suturado com pontos interrompidos simples.
- (B) O suprimento vascular fornecidos pelos enxertos conjuntivais vascularizados é benéfico, principalmente em processos infecciosos. Assim, nesses enxertos, a cicatrização corneana ocorre como em outros tecidos, com formação de tecido de granulação levando a uma cicatriz fibrovascular densa.
- (C) O enxerto conjuntival 360º é indicado principalmente em úlceras de córnea extensas. A incisão é realizada 360º na conjuntiva bulbar ao redor do limbo. Após completar a divulsão, realiza-se sutura vertical ao fechamento das pálpebras, podendo ser utilizado padrão simples ou contínuo.
- (D) A escolha dos fios de sutura para realização dos enxertos conjuntivais vascularizados é essencial. Em enxertos conjuntivais pediculados o uso de nylon é contra-indicado. As suturas devem ser realizadas com poliglactina.**
- (E) A transposição corneoconjuntival é uma boa escolha de técnica para úlcera profundas centrais, visto que resulta em uma melhor transparência na área central lesionada.

**Questão 18:** Sobre os defeitos epiteliais corneanos crônicos espontâneos (SCCED), podemos afirmar:

- (A) Clinicamente, os defeitos são caracterizados pela presença de uma erosão epitelial circundada por uma lâmina de células epiteliais frouxamente aderentes ou não aderentes.**
- (B) O cão afetado não apresenta desconforto, visto que é um defeito crônico e avascular.
- (C) A lesão é decorrente da separação do endotélio corneano do estroma e está associada a hemidesmosomos, que podem se apresentar defeituosos, levando a proliferação anormal de estroma, causando assim edema de células basais e descolamento do endotélio.
- (D) Por ter se mostrado extremamente eficaz, o enxerto pediculado tem sido a principal técnica cirúrgica para o manejo dessa condição.
- (E) Nesse tipo de afecção o desbridamento com broca diamantada deve ser evitado, pois a remoção do epitélio pode retardar a cicatrização, além do risco de perfuração ocular iminente.

**Questão 19:** O reflexo pupilar fotomotor cromático (RCPF) avalia seletivamente a função dos fotorreceptores retinianos. Em cães, sabe-se que: Na síndrome de degeneração retiniana adquirida súbita (SARDS), há perda abrupta da função dos cones e bastonetes, mas as células ganglionares intrínsecas contendo melanopsina permanecem funcionais. Na atrofia progressiva da retina (APR), a perda da função retiniana ocorre de forma gradual e, em fases iniciais, pode haver preservação parcial de resposta à luz vermelha. Diante disso, um cão cego submetido ao RCPF apresenta: ausência de resposta pupilar à luz vermelha e resposta preservada à luz azul intensa, em condições técnicas adequadas. Esse achado é característico de:

(A) Síndrome de degeneração retiniana adquirida súbita (SARDS).

(B) Atrofia progressiva da retina (APR).

(C) Lesão do nervo óptico unilateral.

(D) Uveíte anterior severa.

(E) Neuropatia óptica traumática.

**Questão 20:** Em um exame oftalmológico, o veterinário precisa avaliar diferentes estruturas do olho de um cão adulto. Sobre as técnicas de oftalmoscopia direta e indireta, considere:

- A oftalmoscopia direta oferece aumento elevado (~15x), permitindo observação detalhada do disco óptico e da retina central, porém com campo de visão limitado.

- A oftalmoscopia indireta permite amplo campo de visão, possibilitando avaliação de regiões periféricas da retina, embora com menor aumento.

Considerando essas características, qual é a conduta mais adequada para avaliação completa da retina de um cão com suspeita de degeneração retiniana periférica?

(A) Utilizar exclusivamente oftalmoscopia direta, pois oferece maior detalhamento da retina.

(B) Utilizar exclusivamente oftalmoscopia indireta, pois permite avaliar regiões periféricas da retina.

(C) Iniciar pelo exame direto e complementar com tonometria, caso seja necessário avaliar a periferia.

(D) Não utilizar nenhuma técnica, pois degenerações periféricas não são visíveis com oftalmoscopia.

(E) Utilizar apenas lâmpada de fenda, que é suficiente para avaliar todo o fundo de olho.

**Questão 21:** Um cão braquicefálico apresenta proptose ocular recente, globo ocular íntegro, pupila midriática, reflexo pupilar ausente, conjuntiva prolapsada e blefaroespasma. De acordo com as recomendações de emergência oftalmológica, a conduta indicada imediatamente para salvar o globo ocular inclui:

(A) Iniciar anti-inflamatório sistêmico e aguardar redução espontânea do globo ocular

(B) Reposição imediata do globo ocular sob sedação/anestesia, após lubrificação e proteção corneana, seguida de tarsorrafia temporária.

(C) Aplicar colírio lubrificante e antibiótico tópico, aguardando evolução sem intervenção cirúrgica.

(D) Eviscerar imediatamente o globo ocular.

(E) Cobrir o olho com gaze seca e aguardar avaliação no dia seguinte.

**Questão 22:** Um cão apresenta úlcera corneana superficial a média, crônica e refratária ao tratamento clínico e desbridamento prévio com antibióticos tópicos e colírios cicatrizantes. O exame oftalmológico revela: Bordas irregulares e epitélio friável; Sem perfuração corneana completa; Dor ocular moderada, epífora e blefaroespasma. Considerando a necessidade de estimular adesão epitelial e promover cicatrização efetiva em úlcera crônica, qual técnica cirúrgica deve ser realizada?

(A) Curetagem manual da córnea, associada a antibióticos tópicos.

(B) Evisceração do globo ocular imediatamente.

(C) Abrasão corneana com laser, sem uso de antibióticos.

(D) Apenas tratamento médico contínuo com colírios antibióticos e cicatrizantes.

(E) Ceratotomia em grade.

**Questão 23:** Sobre os colírios hipotensores utilizados no tratamento do glaucoma em cães e gatos, assinale a alternativa **correta**:

(A) Os betabloqueadores como timolol e betaxolol atuam aumentando a produção de humor aquoso pela estimulação dos receptores  $\beta$ , sendo indicados em casos de glaucoma secundário.

(B) A dorzolamida e a brinzolamida são inibidores da anidrase carbônica tópicos, utilizados para reduzir a produção de humor aquoso, diminuindo assim a pressão intraocular.

(C) A latanoprost, um análogo da prostaglandina, é contraindicada em cães, pois não apresenta efeito sobre a pressão intraocular nesta espécie.

(D) A travoprost é um agente osmótico utilizado exclusivamente por via intravenosa, sem uso tópico na oftalmologia veterinária.

(E) A pilocarpina é considerada um betabloqueador ocular e por isso reduz a PIO por inibição da secreção de humor aquoso.

**Questão 24:** Um cão da raça Rottweiler, 1 ano de idade, apresenta entrópio em região lateral de pálpebra inferior, com inversão dos cílios contra a córnea. Sobre as técnicas cirúrgicas utilizadas para correção dessa afecção, assinale a alternativa **incorreta**:

(A) A técnica de Hotz-Celsus consiste na ressecção de uma faixa de pele paralela à margem palpebral, promovendo eversão da pálpebra.

(B) A blefaroplastia de Wharton-Jones (Y-V) é indicada em entrópios centrais da pálpebra, envolvendo incisão em Y e sutura em V.

(C) A cantoplastia lateral envolve a criação de um novo ligamento de sustentação do canto lateral, sendo utilizada para correção de entrópio lateral grave.

(D) A técnica Quickert-Rathbun é indicada como procedimento definitivo em pacientes jovens, pois apresenta baixa taxa de recorrência a longo prazo.

(E) A blefarotomia com pontos de Hotz-Celsus modificada pode ser associada a outros procedimentos para casos mais extensos.

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### ONCOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

**Questão 1:** O câncer é uma doença clonal resultante do acúmulo de mutações em oncogenes ou em genes supressores tumorais. Cada mudança sucessiva leva a uma vantagem de sobrevivência para a célula, semelhante à seleção natural darwiniana. Sobre o assunto etiologia e biologia do câncer responda a alternativa **incorreta**:

- (A) Os proto-oncogenes são genes normais envolvidos no crescimento e na proliferação e podem ser “ativados” para promover a malignidade.
- (B) Genes supressores tumorais são genes normais que expressam proteínas que inibem o crescimento e a proliferação.
- (C) A maioria dos cânceres encontrados na prática clínica são resultado de alterações em células somáticas adultas e não hereditários.
- (D) A perda de função em oncogenes e/ou o ganho de função em genes supressores tumorais promove o fenótipo maligno.
- (E) O câncer surge por meio de mutações no DNA e/ou alterações na expressão genética (eventos epigenéticos).

**Questão 2:** Neoplasias melanocíticas são frequentes em cães e tem baixa ocorrência em felinos. Baseado no artigo: “Melanoma of the dog and cat: consensus and guidelines”, de Gerry Polton e colaboradores (2024) assinale a afirmativa **correta**:

- (A) Radiografias torácicas em três projeções não são mais recomendadas no estadiamento de melanomas orais em cães e sempre devem ser substituídas por tomografia computadorizada.
- (B) Os subtipos de melanoma apresentam grande variação em sua citomorfologia. As células podem mimetizar neoplasias de células redondas, epitelioides ou fusiformes.
- (C) Melanomas amelanóticos orais devem ter sua confirmação diagnóstica através de exame histopatológico.
- (D) O exame de citopatologia de linfonodos tem alta sensibilidade na detecção de metástases nodais, em casos de melanomas orais caninos.
- (E) É indicado para o correto estadiamento de melanomas orais em cães a remoção cirúrgica apenas do linfonodo submandibular localizado do lado da lesão primária.

**Questão 3:** O uso de inibidores de tirosina quinase (ITQ) ganhou importância significativa na oncologia veterinária na última década. O fosfato de toceranib foi licenciado para o tratamento de cães com mastocitomas. Sua similaridade molecular com o sunitinibe, um ITQ usado na medicina humana, levou muitos oncologistas veterinários a usar esse agente para diversas doenças neoplásicas. Com base no artigo “The role of toceranib phosphate in dogs with non-mast cell neoplasia: A systematic review” assinale a afirmativa **correta**:

- (A) Os trabalhos apontam que o toceranib deve ser a primeira linha de tratamento para o GIST em cães.
- (B) Os autores afirmam que o toceranib não traz benefício clínico para cães com carcinoma de células renais metastático.
- (C) O trabalho traz resultados nitidamente melhores com o uso do toceranib quando comparado com a doxorubicina em hemangiossarcomas esplênicos caninos.
- (D) Os autores trazem numerosos estudos com o uso do toceranib em protocolos de resgate para linfomas caninos e estes apresentam resultados promissores e homogêneos.
- (E) Os autores acreditam que o toceranib é uma opção válida para tratamento de doença macroscópica em cães com carcinomas de tireoide, insulinosas e carcinomas de saco anal, embora a comprovação da eficácia ainda esteja ausente na literatura.

**Questão 4:** Nos últimos anos, vários estudos destacaram o papel da microbiota intestinal na preservação da saúde do hospedeiro. O artigo “Gut Microbiota and Cancer: From Pathogenesis to Therapy” traz uma revisão sobre esse tema que vem ganhando destaque na oncologia. Sobre o conteúdo desse artigo analise as afirmativas e assinale a opção **correta**:

- I. Probióticos e outras bactérias residentes no intestino são capazes de secretar moléculas, capazes, por sua vez, de combater o crescimento tumoral e prevenir a tumorigênese por meio de vários mecanismos.
  - II. Bactérias proeminentes durante a disbiose intestinal podem secretar toxinas capazes de interferir no crescimento das células hospedeiras, predispondo o organismo hospedeiro ao desenvolvimento de câncer.
  - III. Probióticos e Transplante de Microbioma Fecal são atualmente estudados como adjuvantes no combate a disbiose após terapia anticâncer, para aumentar a eficácia da quimioterapia e da imunoterapia; para reduzir a massa tumoral e prevenir a recorrência tumoral.
- (A) Apenas as opções I e II estão corretas.
  - (B) Apenas as opções I e III estão corretas.
  - (C) Apenas as opções II e III estão corretas.
  - (D) Apenas a opção I está correta.
  - (E) Todas as opções estão corretas.

**Questão 5:** O tumor venéreo transmissível canino (TVTC) é parte constante da rotina de atendimentos do Hospital Veterinário da UFRRJ. A vincristina, em particular, demonstrou ser eficaz no tratamento do TVTC. No entanto, o desenvolvimento da quimiorresistência reforça a necessidade de explorar opções terapêuticas alternativas. Sobre o artigo “Clinical Guidelines for Canine Transmissible Venereal Tumour Treatment: Systematic Review and Meta-Analysis” assinale a alternativa **correta**:

- I. Em raças como Pastor Alemão, Pastor Australiano e Border Collies é recomendado teste para avaliar mutação em gene MDR-1 e caso ocorra a mutação, a dosagem do sulfato de vincristina deve ser reduzida em 25 a 50%.
- II. Radioterapia não é considerada uma opção eficiente para casos de TVTC resistente à vincristina.
- III. Em casos de TVTC metastático devem ser feitas adequações no protocolo de tratamento, que em geral, deve ter a dose da vincristina aumentada em 10% e aumento da duração para 6 a 8 ciclos de aplicações.
- IV. O guideline coloca a exérese cirúrgica como terceira linha de tratamento, principalmente para manejar doença residual após outros tratamentos.

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

**Questão 6:** Os hemangiossarcomas (HSA) são neoplasias mesenquimais que se originam das células endoteliais dos vasos sanguíneos. De acordo com sua localização de origem são classificados como tipo visceral e não visceral, e podem ser bastante agressivos e promover metástases em órgãos à distância. Sobre o trabalho organizado pela Associação Brasileira de Oncologia Veterinária intitulado “Diagnosis, prognosis, and treatment of canine hemangiosarcoma: a review based on a consensus organized by the Brazilian Association of Veterinary Oncology, ABROVET” assinale a afirmativa **correta**:

- (A) HSA actínicos tendem a ser mais agressivos, metastáticos e com menor sobrevida do que os do tipo cutâneos não actínicos.
- (B) Alterações actínicas ocorrem de forma progressiva, e frequentemente, os cães afetados inicialmente desenvolvem hemangiomas que podem sofrer transformação maligna para HSA.**
- (C) A eletroquimioterapia é o tratamento de eleição para HSA actínicos quando em lesão única e em estágio I.
- (D) Ao exame ultrassonográfico, os HSA esplênicos tendem a formarem nódulos sólidos, normoecóicos e com limites homogêneos no parênquima.
- (E) É recomendada quimioterapia adjuvante pós cirúrgica com protocolos com doxorubicina em monoterapia ou associada a outros quimioterápicos em casos de HSA actínicos em estágio I.

**Questão 7:** O candidato(a) atende no Serviço de Oncologia de Animais de Companhia um cão macho, da raça Boxer, de 8 anos de idade, com diagnóstico de tumor venéreo transmissível em genitália e com metástase em linfonodo inguinal direito. No histórico de atendimentos há informações sobre mastocitoma cutâneo grau I previamente tratado cirurgicamente e que o paciente está em tratamento para cardiomiopatia dilatada. Foi prescrito pelo candidato(a) protocolo quimioterápico com Sulfato de Vincristina na dose 0,75mg/m<sup>2</sup> a cada 7 dias. Inicialmente, a neoplasia e o linfonodo reduziram de forma satisfatória, contudo após a 5ª sessão de quimioterapia a lesão genital permaneceu em doença estável, não ocorrendo redução do volume tumoral e o linfonodo permanece discretamente aumentado em volume. A lesão remanescente está com 2cm de diâmetro e em forma de placa na região de bulbo peniano. Conhecendo o artigo “Clinical Guidelines for Canine Transmissible Venereal Tumour Treatment: Systematic Review and Meta-Analysis”, assinale a alternativa que corresponde a melhor conduta para resolução do caso clínico proposto:

- (A) Aumentar a dose do Sulfato de Vincristina em 10% da dose inicial.
- (B) Trocar o protocolo quimioterápico para Doxorubicina e avaliar se ocorre remissão completa da lesão.
- (C) Trocar o protocolo quimioterápico para Lomustina e avaliar se ocorre remissão completa da lesão.**
- (D) Indicaria eletroquimioterapia na lesão peniana e em linfonodo inguinal com uso de bleomicina intravenosa.
- (E) Indicaria apenas acompanhamento clínico, pois a lesão remanescente provavelmente é decorrente de fibrose cicatricial após a remissão da neoplasia.

**Questão 8:** Durante o rodízio entre setores realizado no primeiro ano de Residência, o candidato(a) atende no Serviço de Clínica Médica de Animais de Companhia um cão fêmea, SRD, porte médio, de 6 anos de idade, apresentando moderado aumento de linfonodos submandibulares, cervicais superficiais e poplíteos. Ao exame físico e anamnese, a paciente apresentava prostração, redução de apetite, emagrecimento progressivo nas últimas semanas, discreta desidratação e os tutores relataram poliúria e polidipsia. A paciente estava com as vacinas e vermifugação em dia e faz uso de isoxazolina (utiliza sarolaner - Simparic®) a cada 6 meses. Apresentou exames realizados recentemente durante a consulta com as seguintes alterações: anemia normocítica normocrômica arregenerativa discreta; trombocitopenia discreta; hiperproteinemia discreta com hiperglobulinemia e hipoalbuminemia, além de creatinina sérica de 2,0mg/dL (valores de referência de 0,5 a 1,7mg/dL). Assinale a alternativa que apresenta diagnósticos diferenciais e exames complementares mais compatíveis com a condução inicial para o caso clínico apresentado:

- (A) Leishmaniose visceral; erliquiose monocítica canina; linfoma multicêntrico; exames de sorologia para leishmaniose e erliquiose; EAS com relação proteína/creatinina urinária; ultrassonografia abdominal; citologia de linfonodos.**
- (B) Linfoma multicêntrico; Erlichiose monocítica canina; doença renal crônica; exames de citologia de linfonodos; esfregaço de ponta de orelha; repetir hemograma com avaliação de capa leucocitária; EAS; ultrassonografia abdominal.
- (C) Leishmaniose visceral; erliquiose monocítica canina; linfoma multicêntrico; exames de PCR de sangue para leishmaniose e erliquiose; ultrassonografia abdominal; citologia de linfonodos.
- (D) Linfoma multicêntrico; linfoma renal; leishmaniose visceral; doença renal crônica; exames de citologia de linfonodos; ultrassonografia abdominal; sorologia para leishmaniose.
- (E) Erliquiose monocítica canina; anaplasmose; linfoma multicêntrico; exames de teste rápido 4Dx; citologia e/ou biópsia de linfonodos.

**Questão 9:** A quimioterapia é uma modalidade de tratamento que consiste na utilização de agentes no intuito de destruir células neoplásicas viáveis. A modalidade de \_\_\_\_\_ é empregada com o intuito de reduzir as dimensões tumorais, antes da realização da terapia local preconizada. Nos casos de mastocitoma cutâneos de grandes dimensões em locais de difícil resolução cirúrgica, uma opção controversa pode ser a utilização de \_\_\_\_\_ e prednisona na tentativa de obter redução do volume tumoral e permitir a obtenção de margens cirúrgicas adequadas. Esse quimioterápico pertence ao grupo dos \_\_\_\_\_ e tem como exemplos de efeitos adversos as toxicidades \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

- (A) Quimioterapia adjuvante; vimblastina; alquilantes; hematológica e otológica.
- (B) Terapia de indução; lomustina; alquilantes; hematológica e hepática.
- (C) Terapia de resgate; lomustina; alquilantes; hepática e renal.
- (D) Quimioterapia neoadjuvante; vimblastina; alcaloides vegetais; hematológica e gastrointestinal.**
- (E) Quimioterapia curativa; lomustina; antimetabólitos; hematológica e renal.

**Questão 10:** A candidata (o) atende no Setor de Oncologia de Animais de Companhia, um felino macho, não castrado, com 8 anos de idade, oriundo do município de Itaguaí -RJ, apresentando deformidade facial com aumento de volume em região de ponte nasal e ulceração de plano nasal com evolução de 5 meses segundo os clientes. Ao exame físico e anamnese foi verificado que o paciente apresenta redução de apetite, perda de peso, espirros, dispnéia inspiratória discreta, secreção ocular unilateral direita e discreto aumento de volume em região periorbital direita. Assinale a alternativa que traz importantes diagnósticos diferenciais (mas não os únicos) e seus respectivos métodos diagnósticos e suas indicações de tratamento para um possível desfecho do caso clínico apresentado.

- (A) Esporotricose e Carcinoma de seio nasal; exames citopatológico e de cultura fúngica; Tratamento com itraconazol ou exérese cirúrgica respectivamente.
- (B) Carcinoma espinocelular e linfoma nasal; exames citopatológico; Tratamento quimioterápico.
- (C) Esporotricose e Criptococose; exames citopatológico e de cultura fúngica; Tratamento com itraconazol.**
- (D) Carcinoma espinocelular e esporotricose; exames citopatológico e histopatológico; Tratamento com criocirurgia ou itraconazol respectivamente.
- (E) Linfoma nasal e Criptococose; exames de histopatologia e cultura fúngica; Tratamento com radioterapia ou miconazol respectivamente.

**Questão 11:** Em nossa rotina clínica oncológica nos deparamos frequentemente com pacientes portadores de neoplasia maligna com doença metastática inicial ou avançada. De maneira geral, a presença de metástase regional ou à distância impacta negativamente no prognóstico do paciente. Sobre a ocorrência de metástases nos mais variados tipos de neoplasia, assinale a alternativa correta:

- (A) Em neoplasias testiculares metástases regionais ocorrem em aproximadamente 30% dos casos em cães.
- (B) Em sarcomas de tecidos moles a ocorrência de metástases à distância não varia de acordo com a graduação histopatológica da neoplasia.
- (C) Melanomas orais em cães frequentemente promovem metástases em linfonodos submandibulares e retrofaríngeos, e portanto, a exérese tumoral deve ser acompanhada da linfadenectomia dessa cadeia linfática bilateralmente.**
- (D) Neoplasias mamárias malignas em gatas são mais frequentes do que as benignas, no entanto, eventos metastáticos locais e à distância ocorrem em menos de 30% dos casos.
- (E) Hemangiossarcomas cutâneos actínicos podem se apresentar como pequenas lesões múltiplas em abdômen ventral de cães, e nesses casos, a incidência de metástases em baço e coração pode ser alta.

**Questão 12:** As úlceras gastrointestinais podem estar associadas a síndromes paraneoplásicas. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) O mastocitoma é a neoplasia mais frequentemente relacionada à ulceração gastrointestinal, principalmente pela hipergastrinemia que estimula a secreção ácida.
- (B) A liberação de histamina em cães com mastocitoma pode ser espontânea ou induzida por manipulação tumoral, quimioterapia ou radioterapia, sendo responsável por aumento da secreção de ácido gástrico através de sua ligação com receptores H2, elevação da permeabilidade vascular e fluxo sanguíneo da mucosa gástrica.**
- (C) As concentrações plasmáticas de histamina em cães com mastocitoma são diretamente proporcionais à gravidade clínica das úlceras gastrointestinais.
- (D) O gastrinoma é uma neoplasia comum em cães e gatos, originada principalmente de células beta pancreáticas, e caracteriza-se por hipergastrinemia e úlceras gastrointestinais, compondo a síndrome de Zollinger–Ellison.
- (E) As úlceras gastrointestinais associadas a síndromes paraneoplásicas em cães são causadas principalmente por excesso de gastrina em casos de mastocitomas, sendo as intervenções medicamentosas parcialmente dispensáveis.

**Questão 13:** Em gatos com enteropatia crônica, a diferenciação entre enteropatia linfocítica inflamatória e o linfoma intestinal de baixo grau é desafiadora. De acordo com as diretrizes do consenso “ACVIM Consensus statement guidelines on diagnosing and distinguishing low-grade neoplastic from inflammatory lymphocytic chronic enteropathies in cats”, sobre o diagnóstico e a interpretação de exames complementares, assinale a alternativa correta:

- (A) A imuno-histoquímica e a avaliação de clonalidade obtida através da PARR são testes diagnósticos altamente precisos para diferenciar a enterite linfoplasmocitária de linfoma intestinal de células T de baixo grau, sendo mínimo o risco de resultados falso-positivos ou falso-negativos.
- (B) A análise histopatológica de biópsias intestinais continua sendo a base do diagnóstico, mas deve ser interpretada em conjunto com exames complementares, como imunohistoquímica, PARR e dados clínicos.**
- (C) Alguns sinais clínicos, como perda de peso e alterações intestinais, podem sugerir um quadro de enteropatia linfocítica inflamatória ou de linfoma intestinal, embora exames complementares sejam necessários para confirmação
- (D) O consenso recomenda a exclusão da imunohistoquímica, pois sua utilização confunde mais do que ajuda no diagnóstico de enteropatias crônicas felinas.
- (E) A obtenção de múltiplas amostras intestinais de diferentes segmentos é recomendada principalmente para confirmar a presença de inflamação, sendo menos relevante para a distinção entre enteropatias crônicas neoplásicas.

**Questão 14:** Em cães e gatos, o carcinoma espinocelular pode se apresentar de formas variadas, desde lesões superficiais (in situ) até tumores invasivos com risco de metástases. Considerando fatores de risco, apresentação clínica, comportamento tumoral e opções terapêuticas, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:

- I. Em felinos com carcinoma espinocelular in situ, as metástases são comuns e frequentemente acometem os linfonodos regionais.
  - II. O tratamento de escolha dos carcinomas invasivos em cães e gatos é a cirurgia com margens amplas, que deve ser associado ao tratamento quimioterápico em todos os casos dada a eficiente e estabelecida resposta no controle da doença microscópica
  - III. A queratose (ou ceratose) actínica pode se apresentar como lesão única ou múltipla em localizações de menor densidade pilosa e é acompanhada de eritema e fibrose da pele decorrente de exposição à radiação UV.
  - IV. Carcinomas in situ são definidos como neoplasias que ainda não penetraram a membrana basal do epitélio e, portanto, não evoluem para carcinomas invasivos.
- (A) Apenas a alternativa II está incorreta.
- (B) Apenas as alternativas I e IV estão corretas.
- (C) Apenas as alternativas III e IV estão corretas.
- (D) Apenas a alternativa III está correta.**
- (E) Apenas as alternativas I e II estão incorretas.

**Questão 15:** Sobre o mastocitoma em felinos assinale a afirmativa correta:

- (A) Em felinos o mastocitoma ocorre principalmente no intestino e raramente na pele.
- (B) O exame de citopatologia através de punção aspirativa por agulha fina apresenta pouco valor diagnóstico nos casos de mastocitoma cutâneo em gatos.
- (C) A excisão cirúrgica é o tratamento de escolha nos casos de mastocitoma cutâneo em felinos.**
- (D) Todos os gatos com mastocitoma cutâneo apresentam mastocitose periférica.
- (E) Felinos com mastocitoma cutâneo sempre apresentam prurido intenso e sinais de doença sistêmica.

**Questão 16:** Na oncologia veterinária a criocirurgia é uma técnica cirúrgica que pode ser empregada como alternativa no tratamento de algumas neoplasias. Considerando os princípios desta técnica, analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Na criocirurgia há o uso de uma substância capaz de remover o calor dos tecidos levando a morte das células do tecido-alvo, entretanto, durante o procedimento também ocorre elevado dano ao tecido normal adjacente, sendo esta uma das complicações da terapia.
  - II. A crionecrose é a lesão celular direta, que ocorre em resposta à exposição à temperatura negativa extrema e esta pode ser classificada de acordo com o tempo em fase imediata, lenta e tardia.
  - III. O conhecimento do tipo celular é importante na escolha da técnica a ser utilizada, visto que a origem tumoral é um dos fatores que interferem na resposta ao congelamento. Tumores de células mesenquimais são mais resistentes quando comparados aos de células epiteliais.
  - IV. Durante o procedimento de criocirurgia, é importante saber que quanto mais lento ocorrer o congelamento e mais rápido o descongelamento, maior será o grau de necrose celular do tecido-alvo.
- (A) Somente a alternativa II está incorreta.
- (B) As alternativas II e IV estão corretas.
- (C) As alternativas II e III estão incorretas.
- (D) As alternativas I e III estão incorretas.
- (E) Somente a alternativa III está correta.**

**Questão 17:** Para uma abordagem adequada de animais com neoplasias, é fundamental avaliar parâmetros que permitam o estadiamento clínico, auxiliando na determinação do prognóstico e na escolha da conduta terapêutica. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) O prognóstico é o processo pelo qual se determina a extensão, a disseminação e a gravidade do câncer no organismo do animal.
- (B) O sistema TNM é aplicável a todos os diagnósticos morfológicos, incluindo o estadiamento do linfoma, que abrange o comprometimento de linfonodos e órgãos viscerais.
- (C) O estabelecimento do estadiamento é realizado com o objetivo de avaliar se uma conduta cirúrgica é indicada ou não, pois animais com neoplasias que apresentam prognósticos desfavoráveis devem ser direcionados a tratamentos paliativos.
- (D) O linfonodo regional é o primeiro linfonodo a receber células neoplásicas oriundas de um tumor maligno primário pela circulação linfática.
- (E) O estadiamento patológico (realizado através de histopatologia) é de suma importância na determinação do prognóstico pois é através dele que a extensão da doença é obtida com mais precisão pois permite a detecção de extensões tumorais microscópicas.**

**Questão 18:** Com relação ao linfoma gastrointestinal em cães é correto afirmar que:

- I. Em relação ao tipo histológico, os linfomas gastrointestinais caninos normalmente são de alto grau, e diferentemente dos felinos, os cães raramente desenvolvem linfoma de baixo grau (pequenas células).
  - II. A diferenciação entre linfoma de alto e baixo grau é de suma importância por apresentarem particularidades em relação às técnicas diagnósticas, protocolos quimioterápicos empregados e prognósticos dos pacientes.
  - III. A etiologia dos linfomas gastrointestinais em cães ainda é desconhecida, embora algumas teorias sejam propostas como o envolvimento da microbiota intestinal.
- (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 19:** Com relação ao mieloma múltiplo (MM) em cães marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O mieloma múltiplo é uma doença comum em cães e parece estar relacionado a causas multifatoriais.**
- (B) Embora não haja uma predisposição racial estabelecida, alguns estudos sugerem maior incidência em raças grandes e médias.
- (C) Normalmente o mieloma múltiplo acomete animais de meia-idade a idosos.
- (D) Não há predisposição de gênero estabelecida para o mieloma múltiplo.
- (E) A plasmocitose medular é a característica distintiva do mieloma múltiplo e pode levar ao aparecimento de mielofitose.

**Questão 20:** Com relação aos sinais clínicos do mieloma múltiplo (MM) em cão marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Podem ser altamente variáveis, dependendo do tipo de complicação sistêmica apresentada pelos pacientes.
- (B) A osteopenia focal ou generalizada é um sinal clássico de cães com MM e, facilita o direcionamento diagnóstico.
- (C) A presença de hiperglobulinemias acentuadas associadas à hipercalcemia, citopenias em sangue periférico, hipertensão e alterações hemostáticas induzem à suspeita de MM.
- (D) Em cães que não mostram alterações ósseas, os exames laboratoriais são os melhores indicativos de suspeita de MM.
- (E) Os quadros de hipocalcemia graves podem levar a arritmias cardíacas e a sinais neurológicos.**

**Questão 21:** Com relação ao histiocitoma cutâneo canino é correto afirmar que:

- I. O histiocitoma é um distúrbio de proliferação clonal de células de langerhans, as quais hipoteticamente são seus precursores localizados no espaço perivascular da derme, especializadas na apresentação de antígenos.
  - II. Clinicamente se apresentam como nódulos ou tumores, solitários, superfície circular, alopecica, ulcerada ou íntegra e eritematosa.
  - III. Muitos casos demonstram metástase nodal, relacionada ao comportamento maligno do histiocitoma.
- (A) Somente a I está correta.
  - (B) Somente a III está correta.
  - (C) Somente a I e a II estão corretas.**
  - (D) Todas alternativas estão corretas.
  - (E) Nenhuma alternativa está correta.

**Questão 22:** Em nossa rotina clínica do Hospital Veterinário da UFRRJ frequentemente nos deparamos com casos de linfoma cutâneo caninos que inicialmente acabam sendo agendados no Setor de Dermatologia. Sobre os sinais clínicos e diagnóstico dessas neoplasias assinale a alternativa correta:

- (A) No linfoma cutâneo epiteliotrópico canino o estágio inicial da forma exclusivamente cutânea é denominada eritroderma esfoliativo e pode cursar com prurido.**
- (B) O exame citopatológico associado à apresentação clínica da lesão geralmente permite o diagnóstico de linfoma cutâneo epiteliotrópico.
- (C) As apresentações clínicas de nódulos cutâneos e subcutâneos devem ser diferenciados de doenças dermatológicas como dermatite alérgica, lúpus eritematoso e eritema multiforme.
- (D) Nos linfomas cutâneos não epiteliotrópicos as apresentações clínicas mais comuns são lesões serpiginosas (em alvo) e eritema com descamação.
- (E) Existem as apresentações clínicas cutânea, mucocutâneas e mucosas e essas tendem a não se manifestar simultaneamente.

**Questão 23:** A candidata(o) atendeu no Setor de Emergência do Hospital Veterinário da UFRRJ uma cadela SRD, com 3 anos de idade, que vive em um sítio no Município de Paracambi-RJ. A paciente chegou com histórico de emagrecimento progressivo e redução de apetite nas últimas semanas, e o cliente trouxe a paciente pois ao acordar notou que a mesma estava com dificuldade respiratória. Ao examinar a paciente, a candidata(o) notou mucosas discretamente hipocoradas, e a presença de uma massa em região de orofaringe de aspecto irregular e eritematosa. A candidata(o) realizou um exame citopatológico que resultou na seguinte descrição microscópica:

“Amostra hiper celular composta por população tendendo à homogeneidade de células com morfologia arredondada dispostas individualmente. As células tem limites bem definidos, citoplasma azul-claro moderadamente abundante, com presença de vacuolizações e núcleo excêntrico a central, com presença de nucléolo visível, com binucleação ocasional e figuras mitóticas frequentes.”

Com base na descrição microscópica observada na amostra citopatológica assinale a alternativa que traz os principais diagnósticos diferenciais a serem considerados neste caso.

- (A) Melanoma e carcinoma espinocelular.
- (B) Carcinoma espinocelular e fibrossarcoma.
- (C) Melanoma e fibroma odontogênico periférico.
- (D) Tumor venéreo transmissível canino e melanoma amelanótico.**
- (E) Fibrossarcoma e tumor venereo transmissível canino.

**Questão 24:** A candidata(o) atendeu no Setor de Oncologia do Hospital Veterinário da UFRRJ uma gata SRD, não castrada, com 3 anos de idade, e 4kg por apresentar grandes aumentos de volumes em mamas abdominais caudais e inguinais bilateralmente. Ao exame físico e anamnese foi verificada que a paciente foi submetida ao uso de contraceptivos injetáveis em mais de uma ocasião e que as lesões cresceram de forma rápida. Foi notada evidente inflamação local com eritema e dor à palpação, além de início de edema de membros pélvicos. A candidata(o) procurou auxílio do preceptor que ao examinar a lesão suspeitou de hiperplasia fibroepitelial. Assinale a alternativa que corresponde ao correto manejo clínico do quadro descrito segundo a artigo “Consensus for the diagnosis, prognosis and treatment of feline mammary tumors”.

- (A) Mastectomia bilateral radical e linfadenectomia inguinal bilateral.
- (B) Manejo clínico com analgésicos, anti-inflamatório, compressas, e pode ser indicado antagonista de progestágeno ou OSH pelo flanco dependendo da evolução.**
- (C) Mastectomia bilateral radical, linfadenectomia e quimioterapia com doxorubicina.
- (D) Mastectomia bilateral radical e OSH.
- (E) Mastectomia unilateral radical seguida de nova mastectomia unilateral radical contralateral com linfadenectomia.

**Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária****DIAGNÓSTICO EM PARASITOLOGIA ANIMAL**

**Questão 1:** Uma cadela SRD, 4 anos, 18 kg, foi atendida com histórico de apatia, anorexia progressiva e emagrecimento de duração incerta. O tutor relatou que o animal tem acesso livre à rua. No exame físico, observaram-se carrapatos fixados, mucosas pálidas com discreta icterícia e linfonodomegalia moderada. Diante da suspeita de babesiose canina em fase crônica, qual é o exame laboratorial de primeira escolha para confirmar o diagnóstico?

- (A) Sorologia por ELISA
- (B) Imunofluorescência indireta (IFI)
- (C) Esfregaço sanguíneo corado por Giemsa
- (D) Técnica molecular (PCR)**
- (E) Método de Knott modificado

**Questão 2:** Em relação à pesquisa de microfilárias na suspeita de dirofilariose, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA:

- I. A técnica de Knott é utilizada para aumentar a sensibilidade na detecção de microfilárias em amostras de sangue.
- II. A presença de microfilárias circulantes confirma infecção ativa por *Dirofilaria immitis*.
- III. Animais com dirofilariose podem apresentar resultados negativos na pesquisa de microfilárias.
- IV. O método de Baermann é o padrão-ouro para diagnóstico de microfilárias de *Dirofilaria immitis*.
- V. O teste de ELISA é preferido para diferenciar microfilárias de *D. immitis* e *Acanthocheilonema reconditum*.

- (A) Apenas I está correta
- (B) Apenas II está correta.
- (C) Apenas II e IV estão corretas.
- (D) Apenas I e III estão corretas.**
- (E) I, II e III estão corretas.

**Questão 3:** Os protozoários hemoparasitos da família Trypanosomatidae incluem agentes etiológicos de grande importância em medicina veterinária e saúde pública, como *Trypanosoma cruzi* e *Leishmania* spp.. Sobre os aspectos biológicos e clínicos de *Trypanosoma cruzi* e *Leishmania* spp., assinale a alternativa CORRETA:

- (A) As formas tripomastigotas sanguíneas de *T. cruzi* são características e observadas em esfregaços sanguíneos no diagnóstico laboratorial, além de responsáveis pela disseminação e pelo diagnóstico, enquanto em *Leishmania* spp. observa-se a forma amastigota em macrófagos teciduais.**
- (B) Para o controle da leishmaniose, medidas conjuntas devem ser adotadas, como diagnóstico e tratamento precoce dos casos humanos, redução da população de hemípteros (barbeiros), eliminação dos reservatórios infectados e atividades de educação em saúde.
- (C) O vetor de *T. cruzi* transmite o parasito ao hospedeiro pela picada, inoculando formas epimastigotas presentes na saliva.
- (D) A leishmaniose visceral canina não apresenta sinais clínicos hematológicos, sendo caracterizada exclusivamente por manifestações cutâneas.
- (E) *Trypanosoma cruzi* e *Leishmania* spp. compartilham o mesmo vetor no Brasil, os triatomíneos, que eliminam tripomastigotas metacíclicos nas fezes.

**Questão 4:** Sobre os critérios para identificação de larvas infectantes (terceiro estágio) de nematóides gastrintestinais recuperadas de coprocultura, é INCORRETO afirmar que \_\_\_\_\_ é utilizado na identificação da espécie ou gênero.

- (A) A presença ou ausência de bainha
- (B) O formato da região anterior
- (C) O formato da cauda nas fêmeas e bolsas copuladoras no machos**
- (D) O formato da bainha na região posterior
- (E) O tamanho do exemplar observado

**Questão 5:** Sobre o parasito *Metastrongylus* sp., parasita do pulmão de suíno, qual é a forma parasitária observada no exame coproparasitológico?

- (A) Larvas de primeiro estágio
- (B) Ovos elipsoidais, com mórula, de casca espessa e rugosa
- (C) Ovos elipsoidais, com mórula e de casca fina
- (D) Ovos elipsoidais, larvados, de casca espessa e rugosa**
- (E) Ovos elipsoidais, larvados e de casca fina

**Questão 6:** Ao realizar a necropsia de um equino, que veio a óbito por cólica, o veterinário encontrou alguns parasitos na junção do íleo com o ceco. Sem saber qual parasito era, recorreu ao setor de Diagnóstico Parasitológico para um diagnóstico correto.

- O parasito apresentava as seguintes características:
- Escólex arredondado com 4 ventosas,
- Corpo achatado dorso ventralmente,
- Presença de duas projeções digitiformes abaixo do escólex,
- Corpo segmentado.

Com base nas características morfológicas, qual é a suspeita diagnóstica mais correta?

- (A) *Anoplocephala magna*
- (B) *Strongylus vulgaris*
- (C) *Anoplocephaloide mamillana*
- (D) *Parascaris equorum*
- (E) *Anoplocephala perfoliata*

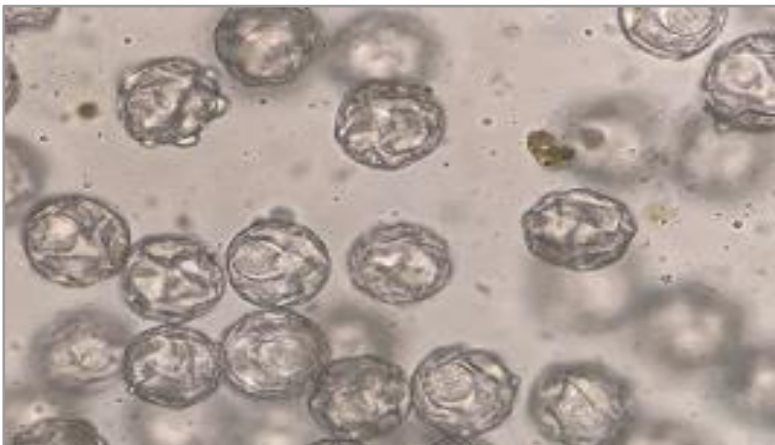
**Questão 7:** Sobre o gênero *Menopon*, parasito de aves é correto afirmar que as alternativas:

- I. Apresenta processo espinhoso na cabeça;
- II. Apresenta, na face ventral, dois tufos de cerdas em um dos segmentos no abdome;
- III. Abdome com uma fileira de cerdas em cada segmento dorsal;
- IV. Tem preferência pelas penas do peito;
- V. Tem preferência pelas penas da cloaca;



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

**Questão 8:** No exame coproparasitológico de um bugio-ruivo (*Alouatta guariba clamitans*), processado pela técnica de centrifugo-flutuação em solução de sulfato de zinco, foram observadas múltiplas estruturas semelhantes às apresentadas na imagem abaixo: De acordo com suas características morfológicas, essas estruturas sugerem tratar-se de:



- (A) Artefatos.
- (B) Celulose com amido.
- (C) Oocistos de coccídios.
- (D) Cristais de cistina.
- (E) Ovos de cestoda.

**Questão 9:** 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 10:** Qual das alternativas abaixo compreende a definição mais adequada de resistência parasitária?

- (A) A capacidade de um parasito resistir aos efeitos habituais de concentrações de um agente antiparasitário, após a administração de subdoses de um antiparasitário.
- (B) A capacidade de um parasito ser eliminado ou controlado por um medicamento antiparasitário.
- (C) A capacidade de um parasito resistir aos efeitos de um antiparasitário.
- (D) A capacidade hereditária de um parasito de resistir aos efeitos habituais de concentrações de um agente antiparasitário, alcançada após a administração das doses terapêuticas recomendadas.**
- (E) A capacidade de sobreviver a um tratamento antiparasitário porque não foi exposto ao antiparasitário.

**Questão 11:** O gênero *Sarcocystis* é heteroxeno obrigatório, necessitando em seu ciclo dois hospedeiros: predador e presa. Sendo o cão, hospedeiro definitivo, assinale a alternativa CORRETA quanto ao diagnóstico.

- (A) Presença de cistos septados em cortes histológicos.
- (B) Presença de oocistos esporulados contendo dois esporocistos com quatro esporozoítos em exame coproparasitológico.**
- (C) Presença de cistos não esporulados em exame coproparasitológico.
- (D) Presença de oocistos esporulados contendo quatro esporocistos com dois esporozoítos em exame de fezes.
- (E) Presença de oocistos não esporulados em exame de fezes.

**Questão 12:** 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 formas do hospedeiro definitivo se infectar:

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

**Questão 13:** Considerando as principais espécies de cestódeos que, em seu ciclo biológico, possuem o CÃO como hospedeiro definitivo. Assinale a opção que correlaciona CORRETAMENTE a espécie parasita e sua respectiva forma larval.

- (A) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Cysticercus bovis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus bovis*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide
- (B) *Echinococcus granulosus* – Larva cisticercoide; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Cisto hidático
- (C) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia saginata* – *Cysticercus bovis*; *Taenia solium* – *Cysticercus cellulosae*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide
- (D) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide**
- (E) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia hidatigena* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia multiceps* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus cellulosae*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide

**Questão 14:** Sabe-se que mais de 60 espécies de piolhos do gênero *Linognathus* já foram descritas, das quais seis são encontradas em animais domésticos, sendo assim, qual das espécies citadas abaixo acomete os cães:

- (A) *Linognathus stenopsis*
- (B) *Linognathus pedalis*
- (C) *Linognathus setosus***
- (D) *Linognathus vituli*
- (E) *Linognathus ovillus*

**Questão 15:** Carrapatos pertencentes à família Ixodidae são chamados de carrapatos duros pela existência do escudo dorsal. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fêmeas e machos possuem escudo dorsal completo, enquanto larvas e ninfas escudo incompleto.
- (B) Fêmeas possuem escudo dorsal incompleto, enquanto larvas e ninfas não possuem escudo.
- (C) Larvas e ninfas possuem escudo dorsal incompleto, assim como os machos.
- (D) Fêmeas e ninfas possuem escudo dorsal completo.
- (E) Larvas, ninfas e fêmeas possuem escudo dorsal incompleto.**

**Questão 16:** De acordo com a figura abaixo, identifique os números assinalados e o gênero do carrapato em questão:



- (A) 1. Placa adanal ornamentada; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Rhipicephalus microplus*.  
 (B) 1. Escudo dorsal ornamentado; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Amblyomma* sp.  
 (C) 1. Escudo dorsal simples; 2. Gnatossoma; 3. Estigma. *Dermacentor nitens*.  
 (D) 1. Escudo dorsal ornamentado; 2. Aparelho bucal. 3. Festões. *Rhipicephalus sanguineus*.  
 (E) 1. Placa adanal ornamentada; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Amblyomma* sp.

**Questão 17:** Os carrapatos podem ser classificados quanto ao número de hospedeiros em monoxenos e heteroxenos. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Carrapatos monoxenos possuem todo o ciclo em apenas um hospedeiro, e são eles *Rhipicephalus microplus* e *R. sanguineus*.  
 (B) Carrapatos monoxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Amblyomma* sp. e *Rhipicephalus sanguineus*.  
 (C) Carrapatos monoxenos possuem todo o ciclo em apenas um hospedeiro, e são eles *Dermacentor nitens* e *Amblyomma* sp.  
 (D) Carrapatos heteroxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Amblyomma* sp. e *Rhipicephalus sanguineus*.  
 (E) Carrapatos heteroxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Dermacentor nitens* e *Rhipicephalus microplus*.

**Questão 18:** Sobre a toxoplasmose, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) O gênero *Toxoplasma* contém uma única espécie. Os oocistos não esporulados são excretados nas fezes de gatos e de outros felídeos.  
 (B) Dentro do ciclo biológico deste protozoário, gatos atuam apenas como hospedeiros definitivos apresentando apenas as fases de reprodução assexuada e sexuada no intestino;  
 (C) A maioria dos gatos se torna infectada por meio da ingestão de animais infectados por *Toxoplasma*, normalmente roedores, cujos tecidos contêm taquizoítos ou bradizoítos;  
 (D) A transmissão direta de oocistos entre gatos também pode ocorrer.  
 (E) Os gatos têm papel central na epidemiologia da toxoplasmose e a doença é virtualmente ausente em áreas nas quais não há gatos;

**Questão 19:** Sobre a dirofilariose felina é **CORRETO** afirmar que:

- (A) Gatos são hospedeiros suscetíveis à infecção e a prevalência deste nematoide em gatos é equivalente à prevalência em cães em regiões endêmicas;  
 (B) Os principais sinais clínicos da dirofilariose em gatos estão relacionados a insuficiência cardíaca congestiva direita.  
 (C) Os flebotômíneos, principalmente do gênero *Lutzomyia*, são os principais vetores deste nematoide;  
 (D) Gatas gestantes podem transferir as larvas infectantes para os filhotes pela via transmamária, no entanto, o mesmo não ocorre pela via transplacentária;  
 (E) Infecção por verme do coração pode ser difícil de diagnosticar em gatos como resultado das baixas populações de parasitas e de uma tendência em permanecer amicrofilarêmicos

**Questão 20:** Sobre os parasitos que podem ser encontrados na pele de gato, assinale a alternativa INCORRETA

- (A) *Felicola subrostratus* é uma espécie de piolho hematófago encontrado em gatos. Seus locais preferenciais de parasitismo são: face, orelhas e costas. No entanto, em infestações severas podem ser encontrados distribuídos por todo o corpo do animal;
- (B) A dermatite causada por *Cheyletiella* sp. é caracterizada por intensa descamação cutânea, com acúmulo de escamas aderidas à pelagem, conferindo ao animal um aspecto empoeirado ou farináceo. A movimentação dos ácaros entre essas escamas originou a denominação popular “caspa andante”;
- (C) *Otodectes cynotis* é um ácaro que parasita principalmente o conduto auditivo externo. Secundariamente, pode infestar outras regiões do corpo, como cabeça, dorso, extremidade da cauda e pés;
- (D) *Notoedres cati* costuma se enterrar no estrato córneo e no estrato germinativo, podendo ocasionalmente invadir folículos pilosos e glândulas sebáceas. Essa ação provoca hiperqueratose e espessamento da derme;
- (E) A demodicose é rara em gatos. Ela se manifesta por uma forma localizada e autolimitante confinada às pálpebras e região periocular e é da forma escamosa branda, com alguma alopecia. A demodicose felina normalmente é associada a uma doença subjacente debilitante, como diabetes melito, FeLV e lúpus eritematoso sistêmico.

**Questão 21:** Marque a opção que apresente APENAS nematoides cujas formas adultas possuem como local de parasitismo o intestino delgado de gatos:

- (A) *Platynosomum illiciens*, *Toxocara cati*, *Toxascaris leonina*;
- (B) *Ancylostoma tubaeforme*, *Dipylidium caninum*, *Strongyloides* sp.
- (C) *Toxocara cati*, *Toxascaris leonina*, *Dipylidium caninum*
- (D) *Strongyloides* sp., *Toxocara cati*, *Ancylostoma braziliense*
- (E) *Dipylidium caninum*, *Platynosomum illiciens*, *Ancylostoma tubaeforme*

**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:

- I. O nematoide cecal *Heterakis gallinarum* funciona como hospedeiro de transporte para *Histomonas meleagridis*. Quando uma ave ingere um oocisto de *H. gallinarum* infectado, ela adquire de uma só vez um nematoide apatogênico e um protozoário patogênico.
  - II. Os protozoários liberados pelo adulto do nematoide passam um período como flagelados habitantes do lúmen cecal antes de perderem os flagelos e penetrarem, como um organismo amebóide, no tecido subepitelial da parede intestinal.
  - III. O processo inflamatório e a necrose que ocorrem na parede do ceco e no fígado são leves e os hospedeiros não apresentam nenhum sinal clínico.
  - IV. Não há hospedeiros paratênicos para a larva de *Heterakis gallinarum* no Brasil e, por isso, a Histomonose não é um problema no país.
- (A) Apenas I e IV estão corretas
- (B) Apenas III e IV estão corretas
- (C) Apenas II e III estão corretas
- (D) Todas estão incorretas
- (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 comumente 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 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### DIAGNÓSTICO EM PARASITOLOGIA ANIMAL (EDITAL 02)

**QUESTÃO 1.** A dirofilariose canina é uma enfermidade parasitária de importância clínica e epidemiológica, causada por *Dirofilaria immitis* e transmitida por mosquitos. O diagnóstico laboratorial envolve a pesquisa direta de microfírias no sangue periférico, bem como o uso de testes imunológicos para a detecção de antígenos circulantes. Considerando os princípios, indicações e limitações das principais técnicas laboratoriais utilizadas na investigação da dirofilariose, assinale a **alternativa INCORRETA**:

- (A) A técnica de Knott é amplamente utilizada por aumentar a sensibilidade na detecção de microfírias circulantes em amostras de sangue periférico.
- (B) A ausência de microfírias no sangue periférico não exclui a possibilidade de infecção por *Dirofilaria immitis*.
- (C) A identificação de microfírias circulantes não é indicativa de infecção ativa por *Dirofilaria immitis*.
- (D) O método de Baermann é considerado o padrão-ouro para o diagnóstico de microfírias de *Dirofilaria immitis* em cães.
- (E) Testes imunológicos, como o ELISA, são empregados para a detecção de antígenos de *Dirofilaria immitis*, auxiliando no diagnóstico mesmo na ausência de microfíremia.

**QUESTÃO 2.** A pesquisa de hemoparasitos é uma das principais atividades dos laboratórios de parasitologia clínica, sendo fundamental para o diagnóstico, prognóstico e acompanhamento terapêutico de diversas enfermidades infecciosas em Medicina Veterinária. Diferentes métodos laboratoriais podem ser empregados para a detecção direta desses agentes no sangue periférico, cada um com indicações específicas, sensibilidade variável e limitações próprias. Considerando as técnicas rotineiramente utilizadas na investigação de hemoparasitos, assinale a **alternativa INCORRETA**:

- (A) A confecção de esfregaço sanguíneo, seguida de coloração, permite a avaliação morfológica direta de hemoparasitos circulantes.
- (B) A técnica da ponta de orelha consiste na obtenção de sangue capilar e pode ser utilizada para a pesquisa de hemoparasitos circulantes.
- (C) A técnica do micro-hematócrito, com posterior confecção de esfregaço da capa leucocitária, auxilia na detecção de hemoparasitos intracelulares.
- (D) A técnica da gota espessa permite a visualização de parasitos presentes no sangue mesmo sem aplicação de corantes.
- (E) A coloração de Ziehl-Neelsen é indicada como método de escolha para a pesquisa e identificação de hemoparasitos sanguíneos.

**QUESTÃO 3.** A correta classificação taxonômica dos agentes etiológicos das hemoparasitoses é fundamental para a compreensão da patogenia, das formas de transmissão, dos métodos diagnósticos e das estratégias terapêuticas adotadas na rotina clínica veterinária. O gênero *Ehrlichia* inclui bactérias intracelulares obrigatórias de relevância em doenças transmitidas por carrapatos, especialmente em cães. Considerando os aspectos taxonômicos e biológicos relacionados a esse gênero, assinale a **alternativa CORRETA**:

- (A) O gênero *Ehrlichia* pertence à família Rickettsiaceae, caracterizando-se por bactérias extracelulares transmitidas por insetos hematófagos.
- (B) *Ehrlichia* spp. são protozoários hemáticos pertencentes à família Trypanosomatidae, com ciclo envolvendo formas livres no plasma sanguíneo.
- (C) O gênero *Ehrlichia* está classificado na família Anaplasmataceae, composta por bactérias Gram-negativas, intracelulares obrigatórias, que formam inclusões citoplasmáticas conhecidas como mórulas.
- (D) As espécies do gênero *Ehrlichia* pertencem à família Babesiidae, sendo parasitos obrigatórios de hemácias de cães e humanos.
- (E) *Ehrlichia canis* e *Ehrlichia muris* integram a família Mycoplasmataceae, caracterizada pela multiplicação extracelular.

**QUESTÃO 4.** Sobre os critérios para identificação de larvas infectantes (terceiro estágio) de nematóides gastrointestinais recuperadas de coprocultura, é correto afirmar que larvas infectantes de *Haemonchus* se caracterizam morfológicamente por:

- (A) Ausência de bainha
- (B) Esôfago que ocupa um terço do corpo
- (C) Presença de corpos refringentes na extremidade anterior
- (D) Cauda da bainha terminando em forma de chicote (Com um filamento muito fino)
- (E) Cauda da bainha terminando de forma curta e cônica

**QUESTÃO 5.** Sobre o parasito *Fasciola hepatica*, parasito do fígado de ruminantes, qual é a forma correta para o diagnóstico:

- (A) Observação da larva de primeiro estágio no exame coproparitológico
- (B) Observação de ovos elipsoidais larvados no exame coproparitológico
- (C) Observação de ovos em formato de barril e larvados no exame coproparitológico
- (D) Observação de ovos elipsoidais com casca espessa e rugosa no exame coproparitológico
- (E) Observação de ovos em formato de barril e presença de operculo no exame coproparitológico

**QUESTÃO 6.** Um criador de galinhas caipiras procurou o setor de Diagnóstico Parasitológico, pois o seu galinheiro estava infestado com ácaros, suas aves estavam estressadas, anêmicas, realizando menos posturas. Ele relatou as seguintes informações aos residentes:

- Durante o dia ele não observava a presença de ácaros sobre as aves,
- A noite as aves ficavam agitadas e incomodadas com a presença dos ácaros,
- Eventualmente ele encontrava ácaros na região da cloaca das aves,
- Ao retirar os ovos do ninho encontrava estes mesmos ácaros nos ninhos,
- Eram ácaros pequenos com uma coloração avermelhada.

Dessa forma, o diagnóstico correto seria:

- (A) *Argas* sp.
- (B) *Cnemidocoptes* sp.
- (C) *Ornithonyssus* sp.
- (D) *Menopon* sp.
- (E) *Dermanyssus* sp.

**QUESTÃO 7.** Sobre o gênero *Gasterophilus*, parasito de equinos é correto afirmar que as alternativas:

- I- As larvas possuem corpo coberto por espinhos;
- II- As larvas possuem estigmas respiratórios em formato de D;
- III- As pupas são formadas no interior do intestino;
- IV- Os adultos possuem aparelho bucal afuncional;
- V- Os adultos possuem abdômen com coloração metálica.

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

**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 cestodas.
- (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.** Qual é o princípio ativo recomendado no controle de helmintos da classe Trematoda?

- (A) Fluazuron.
- (B) Triclabendazol.
- (C) Cipermetrina .
- (D) Fipronil.
- (E) Ivermectina.

**QUESTÃO 10.** Qual das alternativas abaixo compreende a definição mais adequada de resistência parasitária?

- (A) A capacidade de um parasito resistir aos efeitos habituais de concentrações de um agente antiparasitário, após a administração de subdoses de um antiparasitário.
- (B) A capacidade de um parasito ser eliminado ou controlado por um medicamento antiparasitário.
- (C) A capacidade de um parasito resistir aos efeitos de um antiparasitário.
- (D) A capacidade hereditária de um parasito de resistir aos efeitos habituais de concentrações de um agente antiparasitário, alcançada após a administração das doses terapêuticas recomendadas.
- (E) A capacidade de sobreviver a um tratamento antiparasitário porque não foi exposto ao antiparasitário.

**QUESTÃO 11.** Assinale a opção que correlaciona CORRETAMENTE a espécie parasita e sua respectiva forma larval. Considerando as principais espécies de cestódeos que, em seu ciclo biológico, possuem o CÃO como hospedeiro definitivo.

- (A) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Cysticercus bovis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus bovis*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide
- (B) *Echinococcus granulosus* – Larva cisticercoide; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Cisto hidático
- (C) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia hidatigena* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus ovis*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide
- (D) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia multiceps* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia saginata* – *Cysticercus bovis*; *Taenia solium* – *Cysticercus cellulosae*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide
- (E) *Echinococcus granulosus* – Cisto hidático; *Taenia hidatigena* – *Coenurus cerebralis*; *Taenia multiceps* – *Cysticercus tenuicollis*; *Taenia ovis* – *Cysticercus cellulosae*; *Taenia taeniformis* – *Cysticercus fasciolaris*; *Dipylidium caninum* – Larva cisticercoide

**QUESTÃO 12.** Sendo heteroxeno obrigatório, o gênero *Sarcocystis* necessita, em seu ciclo, dois hospedeiros: predador e presa. Sendo o cão, hospedeiro definitivo, assinale a alternativa CORRETA quanto ao diagnóstico.

- (A) Presença de cistos septados em cortes histológicos.
- (B) Presença de oocistos não esporulados em exame de fezes.
- (C) Presença de cistos não esporulados em exame coproparasitológico.
- (D) Presença de oocistos esporulados contendo quatro esporocistos com dois esporozoítos em exame de fezes.
- (E) Presença de oocistos esporulados contendo dois esporocistos com quatro esporozoítos em exame coproparasitológico.

**QUESTÃO 13.** O ascarídeo da espécie *Toxocara canis* é um 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:

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

**QUESTÃO 14.** Tratando-se de um ácaro causador de sarna em cães, que apresenta um corpo globoso, rostro curto e largo, patas curtas e grossas, patas posteriores encaixadas total ou parcialmente no idiossoma, e os machos não apresentam ventosas copuladoras adanais. Considerando as características supracitadas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) *Psoroptes* sp.
- (B) *Linognathus* sp.
- (C) *Megninia* sp.
- (D) *Sarcoptes* sp.
- (E) *Chorioptes* sp.

**QUESTÃO 15.** Carrapatos pertencentes à família Ixodidae são chamados de carrapatos duros pela existência do escudo dorsal. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fêmeas e machos possuem escudo dorsal completo, enquanto larvas e ninfas escudo incompleto.
- (B) Fêmeas possuem escudo dorsal incompleto, enquanto larvas e ninfas não possuem escudo.
- (C) Larvas, ninfas e fêmeas possuem escudo dorsal incompleto.
- (D) Larvas e ninfas possuem escudo dorsal incompleto, assim como os machos.
- (E) Fêmeas e ninfas possuem escudo dorsal completo.

**QUESTÃO 16.** De acordo com a figura abaixo, identifique os números assinalados e o gênero do carrapato em questão:



- (A) 1. Placa adanal; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Rhipicephalus microplus*.
- (B) 1. Escudo dorsal; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Amblyomma* sp.
- (C) 1. Escudo dorsal; 2. Gnatossoma; 3. Estigma. *Dermacentor nitens*.
- (D) 1. Escudo dorsal; 2. Aparelho bucal. 3. Festões. *Rhipicephalus sanguineus*.
- (E) 1. Placa adanal; 2. Gnatossoma; 3. Festões. *Amblyomma* sp.

**QUESTÃO 17.** Os carrapatos podem ser classificados quanto ao número de hospedeiros em monoxenos e heteroxenos. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Carrapatos monoxenos possuem todo o ciclo em apenas um hospedeiro, e são eles *Rhipicephalus microplus* e *Dermacentor nitens*.
- (B) Carrapatos monoxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Amblyomma* sp. e *Rhipicephalus sanguineus* sensu lato.
- (C) Carrapatos monoxenos possuem todo o ciclo em apenas um hospedeiro, e são eles *Dermacentor nitens* e *Amblyomma* sp.
- (D) Carrapatos heteroxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Amblyomma* sp. e *Rhipicephalus microplus*.
- (E) Carrapatos heteroxenos precisam de um novo hospedeiro a cada mudança de estágio, e são eles *Dermacentor nitens* e *Rhipicephalus sanguineus* sensu lato.

**QUESTÃO 18.** Sobre a toxoplasmose, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) O gênero *Toxoplasma* contém uma única espécie.
- (B) Os oocistos não esporulados são excretados nas fezes de gatos e de outros felídeos
- (C) A transmissão direta de oocistos entre gatos também pode ocorrer.
- (D) Os gatos têm papel central na epidemiologia da toxoplasmose e a doença é virtualmente ausente em áreas nas quais não há gatos
- (E) Dentro do ciclo biológico deste protozoário, gatos atuam apenas como hospedeiros definitivos apresentando apenas as fases de reprodução assexuada e sexuada no intestino;

**QUESTÃO 19.** Sobre a dirofilariose felina é **CORRETO** afirmar que:

- (A) Gatos são hospedeiros suscetíveis à infecção e a prevalência deste nematóide em gatos é equivalente à prevalência em cães em regiões endêmicas;
- (B) Os flebotomíneos, principalmente do gênero *Lutzomyia*, são os principais vetores deste nematoide;
- (C) Infecção por verme do coração pode ser difícil de diagnosticar em gatos como resultado das baixas populações de parasitas e de uma tendência em permanecer amicrofilarêmicos
- (D) Gatas gestantes podem transferir as larvas infectantes para os filhotes pela via transmamária, no entanto, o mesmo não ocorre pela via transplacentária;
- (E) Os principais sinais clínicos da dirofilariose em gatos estão relacionados a insuficiências cardíaca congestiva direita.

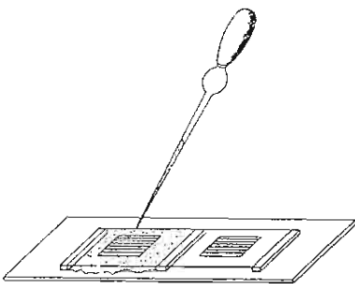
**QUESTÃO 20.** Em relação ao diagnóstico de *Tritrichomonas foetus* em felinos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O exame coproparasitológico por flutuação é o método de escolha, devido à alta sensibilidade.
- (B) Trofozoítos apresentam movimento lento e uniforme, com morfologia facilmente distinta de *Giardia*.
- (C) A detecção direta em fezes frescas aquecidas tem alta sensibilidade e dispensa confirmação molecular.
- (D) A PCR é um dos métodos de detecção, pois a avaliação direta tem baixa sensibilidade.
- (E) O cultivo comercial InPouchTF-Feline™ propaga *Giardia*, mas não *Pentatrichomonas hominis*.

**QUESTÃO 21.** Sobre a identificação de *Cryptosporidium* spp. em gatos, assinale a alternativa **CORRETA**:

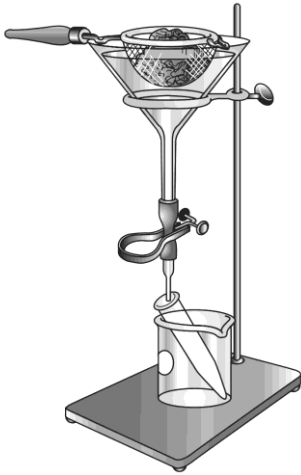
- (A) A morfologia do oocisto permite diferenciar com segurança *Cryptosporidium felis* de *Cryptosporidium parvum*.
- (B) A diferenciação de espécies não é possível por métodos moleculares.
- (C) *Cryptosporidium parvum* é o agente mais frequentemente encontrado em gatos adultos.
- (D) A identificação da espécie depende de técnicas moleculares.
- (E) *Cryptosporidium felis* apresenta alta especificidade para humanos e raramente infecta felinos.

**QUESTÃO 22.** Na rotina de um setor de diagnóstico em parasitologia animal, são utilizados diversos equipamentos e instrumentos para execução de um exame parasitológico. A imagem abaixo representa um instrumento utilizado em uma técnica empregada rotineiramente para diagnóstico parasitológico para animais de produção. Marque a alternativa **CORRETA** que indique o nome do instrumento abaixo e o qual o princípio da técnica no qual ele é utilizado, respectivamente:



- (A) Câmara de Neubauer; sedimentação
- (B) Câmara de Neubauer; flutuação
- (C) Câmara McMaster; sedimentação
- (D) Câmara McMaster; flutuação
- (E) Câmara McMaster; precipitação

**QUESTÃO 23.** Ruminantes e equídeos são acometidos por vermes pulmonares. O diagnóstico parasitológico está relacionado com a pesquisa de formas parasitárias nas fezes. A figura ilustra um aparato utilizado em um dos métodos de diagnóstico que podem ser utilizados. Marque a alternativa **CORRETA** que indique a técnica que utiliza esse aparato e a forma parasitária pesquisada respectivamente.



- (A) Técnica de Ueno e larvas
- (B) Técnica de Ueno e ovos
- (C) Técnica de Baermann e ovos
- (D) Técnica de Baermann e larvas**
- (E) Técnica de Baermann e oocistos

**QUESTÃO 24.** É ectoparasito de coelhos:

- (A) *Megninia cubilatlis*
- (B) *Felicola subrostrata*
- (C) *Menopon gallinae*
- (D) *Otodectes cynotis*
- (E) *Psoroptes ovis***

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### PATOLOGIA ANIMAL

**QUESTÃO 1:** Zoonose de grande importância que cursa com diarreia aguda e crônica e mortalidade de várias espécies de animais e homem. Na evolução aguda, em bovinos, suínos e equinos, observa-se enterite catarral difusa com ileotiflocolite fibrinonecrotica, além de necrose hepática e formação de nódulos paratífoides. Na evolução crônica em suínos, há foco de necrose e ulceração, principalmente em ceco e cólon, denominado úlcera “em botão”. O exame macroscópico revela colecistite fibrinosa, característica da evolução aguda em bezerras.

Marque a opção que representa o diagnóstico correto:

- (A) Enteropatia proliferativa (infecção por *Lawsonia intracellularis*)
- (B) Toxoplasmose
- (C) Salmonelose
- (D) Parvovirose
- (E) Diarreia viral bovina

**QUESTÃO 2:** Planta tóxica arbustiva responsável pela doença conhecida popularmente por “espichamento” no Pantanal do Mato Grosso. Nas áreas de maior incidência esta doença constitui fator limitante na criação de gado. Os animais apresentam sinais clínicos de intoxicação como hipercalcemia e hiperfosfemia horas após a ingestão da planta e a depender a quantidade ingerida, a evolução pode ser aguda ou crônica e cursa com emagrecimento progressivo, dificuldade de locomoção, como andar rígido, apoio nas pontas das unhas dos membros torácicos, permanecem em decúbito e acabam morrendo. Como principais lesões macroscópicas, observam-se mineralização na parede da aorta, do endocárdio e válvulas cardíacas. Tal descrição é correlacionada a intoxicação pela planta:

- (A) *Palicourea marcgravii*
- (B) *Solanum malacoxylon*
- (C) *Brachiaria decumbens*
- (D) *Mimosa tenuiflora*
- (E) *Crotalaria anagyroides*

**QUESTÃO 3:** As alterações degenerativas são consideradas reversíveis se as funções retornam ao normal. A natureza das normalidades bioquímicas e funcionais nem sempre pode ser relacionada diretamente com o grau ou natureza das alterações morfológicas das organelas, e muitas anormalidades dentro da célula são inespecíficas com respeito à etiologia. O tipo de degeneração em que o fígado, macroscopicamente, apresenta coloração amarelada em caninos com diabetes e vacas em cetose e, ao exame microscópico há, no citoplasma de hepatócitos, vacúolos bem definidos que, por vezes, deslocam o núcleo para a periferia, é denominada:

- (A) Degeneração gordurosa
- (B) Degeneração mucoide
- (C) Infiltração gordurosa
- (D) Degeneração hidrópica
- (E) Degeneração hialina

**QUESTÃO 4:** O pênfigo foliáceo (PF) é uma doença de pele autoimune que pode acometer gatos sem predisposição de idade, sexo ou raça. Clinicamente são caracterizadas pelas formações de pústulas transitórias, crostas espessas, amareladas a acinzentadas observadas comumente em plano nasal, pavilhão auricular, coxins, região periorbital de forma bilateral. A desmogleína é o principal autoantígeno alvo no PF canino. O mecanismo exato da formação de vesículas e bolhas não é conhecido. No entanto, a perda de coesão intercelular leva à acantólise, resultando em vesículas e bolhas superficiais. No exame histopatológico podemos observar como alterações que são sugestivas de pênfigo foliáceo:

- (A) Epiderme variavelmente acantótica, com formações de fendas subcorneais que podem abranger folículos. Pústulas compostas por neutrófilos, eosinófilos e queratinócitos acantolíticos individualizados, arredondados. Observar ainda adesão de células acantolíticas ao extrato córneo subjacente.
- (B) Epiderme variavelmente acantótica, com formações de fenda suprabasilar. Pústulas compostas por neutrófilos e queratinócitos acantolíticos individualizados, arredondados. Observam-se ainda fileiras de células em “lápide”.
- (C) Epiderme com formações de fendas subepidérmicas que podem se estender aos folículos. Pústulas compostas por neutrófilos e queratinócitos acantolíticos individualizados, arredondados com marcada presença de edema em derme superficial.
- (D) Epiderme com formações de fenda suprabasilar. Infiltrado inflamatório do tipo liquenoide com apoptose de queratinócitos e degeneração vacuolar da camada basal.
- (E) Epiderme variavelmente acantótica, com marcada hiperqueratose ortoqueratótica que se estende aos folículos pilosos devidamente dilatados, por vezes rompidos com infiltrado inflamatório liquenoide predominantemente piogranulomatoso se organizando ao redor de hastes pilosas.

**QUESTÃO 5:** Um cadáver canino foi submetido à necropsia e, no baço, observou-se, na extremidade ventral, massa solitária medindo cerca de 10cm de diâmetro, vermelho-escuro, cística, friável coberta por uma camada serosa fina e brilhante. No fígado também havia nódulos distribuídos de forma aleatória com as mesmas características da massa observada no baço. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Adenocarcinoma
- (B) Hemangiossarcoma**
- (C) Plasmocitoma
- (D) Osteossarcoma
- (E) Epitelioma sebáceo

**QUESTÃO 6:** Um cadáver da espécie canina foi submetido à necropsia e o exame anatomopatológico revelou icterícia, hemorragia hepática, ascite, necrose focal de hepatócitos, além de dissociação dos cordões de hepatócitos. No rim, havia, no interstício, infiltração de células mononucleares, principalmente macrófagos, linfócitos e plasmócitos. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Leptospirose**
- (B) Cinomose
- (C) Raiva
- (D) Listeriose
- (E) Haemoncose

**QUESTÃO 7:** As lesões macroscópicas caracterizam-se por degradação proteolítica do parênquima pancreático, lesão vascular e hemorragia e necrose da gordura peripancreática pelas enzimas lipolíticas do pâncreas. Em casos mais graves, o pâncreas torna-se edematoso e contém áreas branco-acinzentadas, resultado de necrose de coagulação, e áreas vermelho-escuras ou preto-azuladas, que são hemorrágicas. As áreas de necrose de gordura manifestam-se como focos branco-giz em decorrência da saponificação do tecido adiposo necrótico no mesentério adjacente ao pâncreas.

Marque a opção que representa o diagnóstico correto:

- (A) Hiperplasia nodular pancreática
- (B) Pancreatite crônica
- (C) Carcinoma do pâncreas exócrino
- (D) Pancreatite aguda**
- (E) Carcinoma de pâncreas endócrino.

**QUESTÃO 8:** Doenças consideradas zoonoses que acometem bovinos, ovinos e caprinos, caracterizadas por máculas, pápulas, vesículas, pústulas, crostas e cicatrizes em áreas de abrasões de pele, incluindo cantos da boca nas narinas, focinho, gengiva, cavidade oral, palato e língua. As lesões também podem ocorrer no esôfago, rúmen e omaso. Microscopicamente, observam-se acantólise, edema citoplasmático nas células epiteliais do estrato espinhoso e, em um estágio mais tardio, podem ser observadas inclusões eosinofílicas intracitoplasmáticas. Quais os prováveis diagnósticos e agente etiológico, respectivamente?

- (A) Febre aftosa e ectima contagioso / Herpesvírus
- (B) Estomatite papular bovina e ectima contagioso / Parapoxvírus**
- (C) Estomatite papular bovina e ectima contagioso / Morbilivírus
- (D) Febre aftosa e ectima contagioso / Parvovírus
- (E) Estomatite papular bovina e febre aftosa / Lentivirus.

**QUESTÃO 9:** As neoplasias testiculares são comuns em cães idosos e menos comuns em outras espécies. Geralmente surgem a partir das células intersticiais, de Sertoli e germinativas. Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas, respectivamente:

O \_\_\_\_\_, microscopicamente, caracteriza-se por células neoplásicas grandes e redondas, com núcleos grandes e nucléolos evidentes. Pode-se observar anisocitose acentuada, com células podendo chegar a seis vezes o tamanho de outras.

O \_\_\_\_\_ pode ser grande, cístico ou policístico, além de eventualmente conter pelos, ossos e dentes. Microscopicamente, apresenta pelo menos duas das três camadas germinativas embrionárias.

O \_\_\_\_\_, pode se apresentar como um nódulo delimitado, de consistência macia, com coloração amarelada. Microscopicamente, são compostos por células neoplásicas, que variam entre poliédricas, cuboides ou colunares, com citoplasma amplo, acidofílico, contendo múltiplos vacúolos lipídicos. Os núcleos são pequenos, arredondados, hipercromáticos e únicos.

O \_\_\_\_\_, microscopicamente, caracteriza-se por células alinhadas e sustentadas por fino tecido fibroso. O animal pode apresentar sinais de feminilização, como ginecomastia, alopecia, hiperplasia ou metaplasia prostática.

- (A) teratoma - tumor de células intersticiais - sertolioma - seminoma
- (B) seminoma - teratoma - sertolioma - Tumor de células intersticiais
- (C) sertolioma - Teratoma - tumor de células intersticiais - seminoma
- (D) tumor de células intersticiais - teratoma - Seminoma - sertolioma
- (E) seminoma - teratoma - tumor de células intersticiais - sertolioma**

**QUESTÃO 10:** Durante a necropsia de um bovino, observaram-se nódulos brancos e bem delimitados nos pulmões, de tamanhos variados e com textura firme, especialmente nas áreas com mineralização. O exame microscópico revelou granulomas com centro necrótico contendo material amorfo basofílico, compatível com mineralização central, rodeado por macrófagos epitelioides, células gigantes e cápsula de tecido conjuntivo com infiltrado linfoplasmocitário. A coloração de Ziehl-Neelsen resultou positiva. Com base nessas informações, quais são as alterações mais compatíveis?

- (A) Mineralização distrófica - Tuberculose (*Mycobacterium bovis*).  
 (B) Mineralização metastática - Coccidioomicose (*Coccidiodioides immitis*).  
 (C) Mineralização distrófica - Histoplasmose (*Histoplasma capsulatum*).  
 (D) Mineralização metastática - Tuberculose (*Mycobacterium bovis*).  
 (E) Mineralização distrófica - Coccidioomicose (*Coccidiodioides immitis*).

**QUESTÃO 11 ANULADA:** Leia as afirmativas sobre pigmentos patológicos e condições clínicas associadas:

- I. O melanoma é uma neoplasia que ocorre comumente na espécie canina. Esses animais apresentam nódulos/massas principalmente localizados na cavidade oral e junção mucocutânea dos lábios. Histologicamente, as células neoplásicas podem apresentar-se com forma epitelióide, fusiforme ou mista. A melanina pode estar presente no citoplasma, sendo classificada como melanoma pigmentado, parcialmente pigmentado ou não pigmentado.
- II. A Leptospirose, uma doença bacteriana, pode causar hemólise intravascular, resultando na liberação de hemoglobina. Quando essa condição afeta os rins, macroscopicamente, o córtex pode apresentar coloração vermelho-marrom, devido à presença de hemoglobina e hemossiderina. Em casos de icterícia sistêmica, decorrente do acúmulo de bilirrubina, outros tecidos e serosas, incluindo o hilo e a medula renal, podem exibir coloração amarelada.
- III. A lipofuscina é um pigmento do envelhecimento, marcando dano oxidativo, e é visível em células com longa vida e alta atividade metabólica, como neurônios, miócitos cardíacos e hepáticos.

Com base nas afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Todas as afirmativas (I, II e III) estão corretas.  
 (B) As afirmativas I e II estão corretas, e a afirmativa III está incorreta.  
 (C) As afirmativas I e III estão corretas, e a afirmativa II está incorreta.  
 (D) As afirmativas II e III estão corretas, e a afirmativa I está incorreta.  
 (E) Todas as afirmativas (I, II e III) estão incorretas.

**QUESTÃO 12:** Uma cadela de 12 anos foi levada à clínica veterinária com nódulo medindo aproximadamente 1,7 cm x 1,2 cm x 0,5 cm, próximo à glândula mamária, lateralmente à mama 1. A amostra foi enviada para análise histopatológica e o exame microscópico revelou proliferação de células arredondadas, com citoplasma moderado a escasso e granular, com núcleo basofílico e nucléolos inconspícuos. No perimio da neoplasia, havia eosinófilos e abundante colagenólise. A anisocitose, a anisocariose e o pleomorfismo eram moderados a intensos. A coloração azul de toluidina resultou positiva. Qual o provável diagnóstico?

- (A) carcinoma anaplásico  
 (B) adenoma mamário  
 (C) mastocitoma  
 (D) lipossarcoma  
 (E) leiomioma

**QUESTÃO 13:** Os infartos em geral mostram-se em forma de cunha em corte transversal do rim, com a base contra a superfície cortical e o ápice apontando em direção à medula, em conformidade com a zona de parênquima cortical suprido pelo local da obstrução. Marque a opção que representa o tipo de necrose observada no infarto renal:

- (A) Coagulação  
 (B) Liquefação  
 (C) Caseificação  
 (D) Degenerativa  
 (E) Gangrenosa

**QUESTÃO 14:** São plantas essencialmente hepatotóxicas para animais de produção:

- (A) *Cestrum laevigatum*, *Vernonia molíssima*, *Senecio spp.*  
 (B) *Vernonia molíssima*, *Senna occidentalis*, *Solanum malacoxylon*  
 (C) *Cestrum laevigatum*, *Amaranthus spp.*, *Palicourea marcgravi*  
 (D) *Senecio spp.*, *Thiloa glaucocarpa*, *Amorimia rigida*  
 (E) *Cestrum laevigatum*, *Solanum malacoxylon*, *Senna occidentalis*

**QUESTÃO 15:** 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 16:** 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 17:** Um cão da raça Shar Pei, 6 anos, com histórico recorrente de febre familiar e episódios de artrite, foi submetido à necropsia após óbito súbito. Macroscopicamente, os rins estavam aumentados, pálidos e firmes. Ao exame histológico, observou-se deposição extracelular de material eosinofílico amorfo na região glomerular, levando à substituição progressiva dos tufo capilares.

Com base nos achados descritos, qual o diagnóstico mais provável e qual a coloração especial auxilia na confirmação?

- (A) Degeneração hidrópica e coloração pelo PAS (Ácido Periódico de Schiff)
- (B) Amiloidose e coloração pelo Vermelho Congo**
- (C) Necrose de caseificação e coloração pelo Tricrômico de Masson
- (D) Glomerulonefrite membranoproliferativa e coloração pelo Grocott
- (E) Degeneração gordurosa e coloração pelo Sudan III

**QUESTÃO 18:** Um cão da raça Labrador Retriever, macho, 10 anos, foi atendido com histórico de claudicação progressiva do membro torácico direito. Constatou-se neoformação arredondada e firme ao toque em região de úmero. No exame radiográfico da região afetada, observou-se lesão lítica e proliferativa associada a fratura patológica. Na citopatologia aspirativa, observaram-se células mesenquimais pleomórficas, com anisocitose acentuada, anisocariose, nucléolos evidentes, citoplasma basofílico e presença de matriz do tipo osteóide amorfa no fundo do esfregaço, bem como debris celulares e moderado material de aspecto necrótico.

Com base nesse caso, o diagnóstico citopatológico mais provável é:

- (A) Ostecondroma.
- (B) Osteíte supurativa.
- (C) Sarcoma sinovial.
- (D) Osteomielite necrosante crônica.
- (E) Osteossarcoma.**

**QUESTÃO 19:** A inflamação crônica caracteriza-se, dentre outras coisas, pela persistência do agente agressor, resultando na ativação sustentada do sistema imune e em alterações teciduais progressivas. Os macrófagos têm papel central nesse processo, atuando na liberação de citocinas e fatores de crescimento que influenciam fibroblastos e células endoteliais. Como consequência, há deposição e remodelamento da matriz extracelular, especialmente colágeno, que pode culminar em fibrose.

Assinale a alternativa que descreve corretamente a relação entre ativação macrofágica e remodelamento do colágeno na inflamação crônica:

- (A) A ativação clássica dos macrófagos (M1) é responsável por liberar fatores como IFN- $\gamma$  e TNF- $\alpha$ , estimulando fibroplasia, formação de tecido de granulação e deposição de colágeno.
- (B) A ativação alternativa dos macrófagos (M2) está associada à secreção de citocinas como IL-10 e TGF- $\beta$ , promovendo reparo tecidual, angiogênese e deposição de colágeno.**
- (C) O remodelamento do colágeno depende exclusivamente da atividade de metaloproteinases (MMPs), sem influência de macrófagos.
- (D) Na inflamação crônica, os macrófagos ativados inibem a diferenciação de fibroblastos em miofibroblastos, reduzindo a deposição de colágeno e prevenindo fibrose.
- (E) O papel dos macrófagos na inflamação crônica restringe-se à fagocitose de restos celulares, não havendo influência sobre fibroblastos e matriz extracelular.

**QUESTÃO 20:** As miopatias degenerativas em animais podem ter diferentes causas, como intoxicação por ionóforos em coelhos e deficiência de vitamina E/selênio em ruminantes e suínos. Essas condições cursam com necrose muscular e alterações características, incluindo os aspectos conhecidos como “coração de amora” em suínos e “doença do músculo branco” em ruminantes. Considerando os mecanismos fisiopatológicos e/ou as manifestações anatomopatológicas, assinale a alternativa correta:

- (A) A intoxicação por ionóforos leva a lesão muscular primária por alteração no transporte iônico mitocondrial, enquanto a deficiência de vitamina E/selênio decorre de falha no sistema antioxidante, favorecendo necrose e mineralização muscular.
- (B) As miopatias degenerativas associadas à deficiência de vitamina E/selênio ou intoxicação por ionóforos não afetam o miocárdio, limitando-se apenas ao músculo esquelético.
- (C) O aspecto de “coração de amora” está associado à intoxicação por ionóforos em suínos, sendo caracterizado por hemorragias e necrose miocárdica difusa.
- (D) A doença do músculo branco em ruminantes caracteriza-se macroscopicamente por áreas de necrose hemorrágica em musculatura lisa visceral.
- (E) Tanto na intoxicação por ionóforos quanto na deficiência de vitamina E/selênio, o mecanismo inicial é relacionado apenas à deficiência antioxidante celular.

**QUESTÃO 21:** COMPLETE A SENTENÇA: A cinomose, enfermidade causada por um morbilivírus (família *Paramyxoviridae*), apresenta distribuição mundial e é uma das doenças mais importantes da espécie canina. Os sinais neurológicos incluem ataxia, paralisia, tremores, distúrbios nos movimentos voluntários e mioclonia. O vírus causa \_\_\_\_\_ na substância \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ com inclusões \_\_\_\_\_.

- (A) desmielinização – cinzenta – cerebelo - intranucleares frequentes em astrócitos
- (B) necrose neuronal - branca – medula - intracitoplasmáticas frequentes em astrócitos
- (C) desmielinização – cinzenta – cerebelo - intracitoplasmáticas frequentes em astrócitos
- (D) desmielinização – branca – medula - intranucleares frequentes em astrócitos.
- (E) desmielinização – branca – cerebelo - intranucleares frequentes em astrócitos

**QUESTÃO 22:** Marque a opção que preenche as lacunas corretamente:

A deficiência de \_\_\_\_\_ em bovinos, ovinos e caprinos causa polioencefalomalácia ou necrose cerebrocortical. As lesões macroscópicas na fase inicial caracterizam-se por \_\_\_\_\_ das circunvoluções cerebrais e, em casos avançados com sobrevivência prolongada, por intensa \_\_\_\_\_ dos giros cerebrais.

- (A) tiamina – tumefação e achatamento - atrofia
- (B) niacina – tumefação e achatamento - atrofia
- (C) taurina – atrofia – tumefação e achatamento
- (D) tiamina – hemorragia - espongirose
- (E) niacina – achatamento – necrose caseosa

**QUESTÃO 23:** Marque a opção que preenche as lacunas corretamente: MARQUE A RESPOSTA CORRETA:

Cães com hipercortisolismo podem apresentar \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, além de polidipsia, poliúria e polifagia.

- (A) espessamento da pele – piodermite - comedões
- (B) espessamento da pele – mixedema - comedões
- (C) adelgaçamento da pele – mixedema – calcificações cutâneas
- (D) adelgaçamento da pele – comedões – melhora na cicatrização cutânea
- (E) adelgaçamento da pele – comedões – calcificações cutâneas

**QUESTÃO 24:** COMPLETE A SENTENÇA: Marque a opção que preenche as lacunas corretamente:

\_\_\_\_\_ provoca vasculite com infartos secundários à \_\_\_\_\_ que determina lesões hemorrágicas quadradas ou romboides na pele de suínos, denominada “pele de diamante”.

- (A) *Streptococcus suis* tipo 2 - trombose
- (B) Peste suína clássica - êmbolos bacterianos
- (C) *Erysipelothrix rhusiopathiae* - trombose
- (D) Peste suína africana - trombose
- (E) *Erysipelothrix rhusiopathiae* - abscessos

## Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária

### PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA

**Questão 01:** Sobre os padrões do leucograma assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os aspectos característicos da maioria dos padrões de leucograma são vistos em todos os mamíferos domésticos, mas há diferenças e peculiaridades entre as espécies.
- (B) Cães tipicamente tem leucocitose inflamatória aguda menos pronunciada e o padrão clássico esteroide ou de “estresse” é provavelmente incomum na espécie.
- (C) Gatos, devido a conjunto neutrofilico marginal na circulação ser 3 vezes maior que o conjunto neutrofilico circulante, além de suas respostas de fuga ou luta, os torna mais propensos a leucocitose fisiológica.
- (D) Equinos frequentemente tem pouco ou nenhuma neutrofilia ou pequeno ou nenhum desvio a esquerda durante estados inflamatórios.
- (E) Estados inflamatórios agudos comuns em bovinos adultos (como mastite ou pneumonia) causam uma neutropenia por causa do compartimento de reserva de neutrófilos ser relativamente pequeno.

**Questão 02.** Com relação aos princípios da coloração de esfregaços hematológicos assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Colorações do tipo Romanowsky são as melhores para coloração de células sanguíneas e incluem corantes como o Giemsa, Wright, Wright-Giemsa, Wright-Leishman.
- (B) A coloração do tipo Romanowsky se baseia em uma combinação de eosina e azul de metileno, na qual produz um espectro de cores do azul ao laranja avermelhado, independente do pH do conteúdo da célula.
- (C) Estruturas ácidas (por exemplo, DNA e RNA) atraem corantes básicos que coram estas estruturas de várias cores do púrpura ao azul.
- (D) Estruturas alcalinas (por exemplo, hemoglobina e grânulos de eosinófilos) atraem o corante ácido eosina que cora essas estruturas do vermelho ou róseo ao laranja.
- (E) Os termos utilizados pra descrever as cores ou propriedades tintoriais são: neutrofilico, eosinofílico, basofílico e azurofílico.

**Questão 03:** Os leucócitos no sangue estão em passagem dos seus locais de produção para os de função. Quanto aos granulócitos neutrófilos assinale a alternativa **INCORRETA** sobre alguns dos seus aspectos fisiológicos.

- (A) Na saúde, neutrófilos possuem meia vida circulatória de 5 – 10 horas antes que entrem nos tecidos.
- (B) Na maioria dos mamíferos, a relação do conjunto neutrofilico marginal para conjunto neutrofilico circulante é próxima de 1, porém em felinos essa relação é de 3.
- (C) Em comparação com neutrófilos segmentados, neutrófilos imaturos tem maior possibilidade de migrar para o tecido.
- (D) Na ausência de doença, a maioria dos neutrófilos do animal morrem nos tecidos respiratório e alimentar.
- (E) Os principais processos que influenciam na concentração de neutrófilos sanguíneos mensurados são: produção e liberação medular, distribuição circulatória e migração do sangue para os tecidos.

**Questão 04:** Sobre os reticulócitos assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A contagem de reticulócitos é mais fidedigna para avaliar a resposta medular a anemia, do que os índices hematimétricos VCM e CHCM, e portanto deve sempre complementar hemogramas de pacientes anêmicos.
- (B) A capacidade medular de produzir reticulócitos em cães é grande, podendo aumentar de seis a oito vezes em resposta a anemias grave.
- (C) Em gatos a capacidade medular de produzir reticulócitos é moderada, e na contagem deve-se discriminar o tipo de reticulócito, já que os reticulócitos do tipo agregado não reflete uma resposta verdadeira a anemia.
- (D) Bovinos tem capacidade medular discreta de produzir reticulócitos, havendo no esfregaço hematológico policromasia aumentada provavelmente acompanhada de ponteados basofílicos.
- (E) Equinos raramente liberam reticulócitos da medula, de modo que a abordagem da resposta medular as anemias através da contagem de reticulócitos é infrutífera.

**Questão 05:** No que se refere a hemoparasitas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A detecção do Plasmodium é baseada na presença do organismo nos esfregaços sanguíneos. Diferentemente do Haemoproteus, podem ser encontrados outros estágios, além dos gametócitos, dentro dos eritrócitos, trombócitos e leucócitos, como esquizontes e trofozoítos.
- (B) Os piroplasmídios de répteis incluem Babesia, Aegyptianella (Tunetella) e Sauroplasma ou Serpentoplasma. Eles têm sido relatados em quelônios, lagartos e serpentes e apresentam-se como inclusões pequenas, não pigmentadas, no citoplasma dos eritrócitos, de arredondadas a piriformes, com vacúolos no formato de anel de sinete.
- (C) As hemogregarinas representam o grupo mais comum de hemoparasitas esporozoários que afetam os répteis, especialmente as serpentes. São identificadas pela presença de gametócitos intracitoplasmáticos nos eritrócitos, em formato de “língua” e com citoplasma de incolor a roxo-pálido.
- (D) Comumente se encontram microfilárias e tripanossomos no sangue de anfíbios. Frequentemente, esses organismos são considerados achados acidentais; no entanto, eles podem ser patogênicos quando ocorrem associados à anemia.
- (E) Leukocytozoon, um protozoário comumente encontrado no sangue de aves selvagens, é identificado por pequenos gametócitos ou pelos microgametócitos de coloração clara, os quais podem distorcer a célula hospedeira infectada, alongando-a e distendendo-a e tornando sua identificação difícil.

**Questão 06:** No que se refere ao diagnóstico laboratorial das hemoparasitoses e protozooses dos animais domésticos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) *Mycoplasma haemofelis* tem aparência de pequenos bastonetes (0,3 µm) ou de anéis de coloração azul escuro na superfície de eritrócitos, sendo visto na cauda de esfregaços sanguíneos, onde os eritrócitos encontram-se achatados. Pode haver aglutinação de eritrócitos, pois a presença do microrganismo neles resulta em anemia hemolítica imunomediada.
- (B) *Cytauxzoon felis* é um protozoário pertencente à mesma família da *Theileria*, em que os esquizontes infectam e preenchem os macrófagos e os vasos sanguíneos adjacentes em todo o corpo. O diagnóstico pode ser realizado pela identificação de piroplasmas em forma de anel de sinete nos eritrócitos no esfregaço sanguíneo, em uma fase relativamente final da doença.
- (C) Em cães, uma das principais causas infecciosas de trombocitopenia é a ehrlichiose. Acredita-se que *Ehrlichia canis* cause inicialmente destruição de plaquetas por mecanismos imunomediados. Ao final da doença, o microrganismo provoca aplasia de medula óssea e conseqüente diminuição na produção de plaquetas.
- (D) *Hepatozoon canis* é um protozoário cujos gametócitos infectam neutrófilos e monócitos caninos. Cães infectados normalmente não exibem sinais clínicos.
- (E) *Babesia canis* e *B. gibsoni* são protozoários que parasitam eritrócitos de cão, produzindo anemia hemolítica grave. Geralmente, *B. gibsoni* é observada como sendo uma estrutura em forma de gota de lágrima, porém *B. canis* é menor e varia consideravelmente em tamanho e forma.

**Questão 07:** A densidade específica urinária (DEU) é um exame simples, mas de grande relevância clínica, pois reflete a capacidade dos rins em concentrar ou diluir a urina. Nesse contexto assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Partículas em suspensão como muco, cristais e células não afetam a DEU, pois não se dissolvem; no entanto, podem causar dificuldades na leitura no refratômetro devido à sua turbidez.
- (B) Fitas reagentes não devem ser utilizadas para avaliar a DEU, pois resultados falso-positivos e falso-negativos são muito comuns. Sua determinação deve ser realizada pelo uso de refratômetro, embora essa técnica não mensure diretamente a densidade específica.
- (C) Caso as urinálises seriadas revelem densidade específica urinária entre 1,007 e 1,013, isso é indicativo de que os rins não estão concentrando nem diluindo o filtrado glomerular, ou seja, a urina é isostenúrica com relação ao plasma sanguíneo.
- (D) A capacidade de produzir urina concentrada é dependente de vários fatores. Entre eles, pelo menos dois terços da massa renal deve estar funcional, quantidade adequada de ADH deve ser produzida, o interstício medular deve estar saturado, a hidratação deve ser adequada e não devem existir doenças concomitantes.
- (E) Isostenúria e hipostenúria são associadas a doenças renais e não renais. Quando atribuídas a doenças renais, indicam que a lesão é primária e com envolvimento tubular.

**Questão 08 ANULADA:** A urinálise é um componente essencial para avaliar o sistema urinário e tem excelente custo benefício como teste de triagem em todas as espécies. É uma avaliação obrigatória para o diagnóstico ou como critério de exclusão de doenças do sistema urinário. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Os cilindros granulares indicam cronicidade e particularmente se encontrados em grande quantidade, evidenciam doença em progresso.
- (B) Fitas reagentes conseguem reconhecer facilmente as proteínas de Bence Jones, tal como a albumina, pois a cadeia leve das imunoglobulinas apresenta muitos grupos amino livres para reagir com o produto contido na fita.
- (C) A falsa positividade de proteinúria pode ser observada quando o paciente estiver utilizando medicamentos como as penicilinas e sulfonamidas.
- (D) Os cristais de ácido úrico em geral se formam após o início do tratamento com alopurinol, um inibidor da xantina oxidase que evita a formação de ácido úrico em cães com cálculos de urato.
- (E) Cristais de carbonato de cálcio são comumente vistos em herbívoros, como cavalos, coelhos e porquinhos-da-índia.

**Questão 09:** A creatinina apresenta estrutura molecular em anel e provém da conversão de creatina e do fosfato de creatina nos músculos. A falha no suprimento sanguíneo aos rins (desidratação, insuficiência cardíaca e choque), as falhas dos rins (várias doenças) ou a falha em eliminar urina (obstrução ou ruptura do sistema urinário) podem resultar em aumento sérico de Creatinina e Ureia. Sobre o metabolismo e a excreção da creatinina em animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A creatinina é produzida principalmente nos rins, sendo a principal forma de armazenamento de energia muscular.
- (B) A creatinina, por estar ligada a proteínas plasmáticas, não é livremente filtrada pelos glomérulos renais.
- (C) Um aumento da creatinina sérica sempre indica insuficiência renal grave e irreversível.
- (D) A creatinina pode apresentar elevação sérica falsa em equinos devido à presença de cromógenos não creatinínicos.
- (E) Em gatos e pôneis, a creatinina é ativamente reabsorvida nos túbulos renais proximais, contribuindo para sua elevação plasmática.

**Questão 10:** A lesão de hepatócitos é detectada mediante a determinação das atividades séricas de enzimas de extravasamento hepatocelular. Sobre os testes laboratoriais utilizados para a detecção de lesão de hepatócitos em animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A atividade sérica de ALT é um marcador sensível e específico de lesão hepática em todas as espécies animais, inclusive ruminantes e equinos.
- (B) O aumento da atividade sérica de ALT em cães e gatos indica, de forma inequívoca, lesão hepática aguda grave.
- (C) A enzima AST é considerada mais hepatoespecífica que ALT, sendo mais confiável para diferenciar lesão hepática de lesão muscular.
- (D) O aumento da atividade sérica de AST em equinos e ruminantes pode ser devido tanto à lesão hepática quanto à lesão muscular, sendo recomendada a mensuração conjunta de CK para melhor interpretação.
- (E) Em gatos, a meia-vida da enzima ALT é significativamente menor do que a da AST, o que a torna menos útil no monitoramento da evolução de lesão hepática.

**Questão 11:** A função primordial do pâncreas exócrino é sintetizar e secretar as enzimas digestivas. Dois importantes distúrbios do pâncreas exócrino podem ser detectados pelas avaliações laboratoriais: pancreatite e insuficiência pancreática exócrina (IPE). Sobre a avaliação laboratorial das funções exócrinas do pâncreas e o diagnóstico de distúrbios pancreáticos em pequenos animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A atividade sérica da lipase pancreática, mensurada por testes enzimáticos tradicionais, é altamente específica para o diagnóstico de pancreatite em cães e gatos.
- (B) A concentração sérica de TLI (imunoreatividade semelhante à tripsina) é amplamente utilizada para o diagnóstico de pancreatite, apresentando sensibilidade superior à do teste de PLI (lipase pancreática imunorreativa).
- (C) Em gatos, a atividade sérica da amilase é o método preferencial para diagnóstico de pancreatite, devido à sua alta sensibilidade e especificidade.
- (D) A insuficiência pancreática exócrina (IPE) caracteriza-se por uma produção excessiva de enzimas digestivas e é detectada principalmente por aumento da TLI (imunoreatividade semelhante à tripsina) sérica.
- (E) A concentração sérica de cPLI (lipase pancreática imunorreativa canina) é atualmente o teste laboratorial mais específico para diagnóstico de pancreatite em cães, sendo pouco influenciada por insuficiência renal ou administração de corticosteroides.

**Questão 12:** Em animais, a avaliação laboratorial dos teores de proteínas do plasma e do soro sanguíneo é parte tanto de exames hematológicos quanto de bioquímicos. As alterações da concentração plasmática ou sérica de proteínas comumente são secundárias a várias doenças e podem ser o principal achado anormal em algumas enfermidades. Em relação à avaliação laboratorial das proteínas plasmáticas e séricas em animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

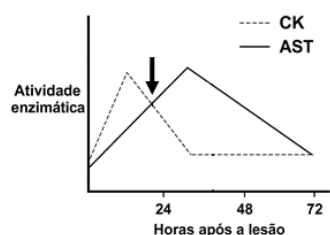
- (A) O soro contém todas as proteínas do plasma, incluindo fibrinogênio, uma importante proteína de fase aguda.
- (B) A concentração de globulinas é obtida diretamente por espectrofotometria, sendo um parâmetro rotineiramente mensurado em analisadores bioquímicos.
- (C) A albumina é uma proteína de fase aguda positiva e sua concentração tende a aumentar nos processos inflamatórios agudos.
- (D) A concentração de proteína total obtida por refratometria pode ser falsamente elevada em presença de hiperglicemia, lipemia ou ureia elevada.
- (E) As imunoglobulinas são sintetizadas principalmente no fígado e representadas na fração de alfa globulinas na eletroforese.

**Questão 13.** A macrocitose, caracterizada por aumento do VCM (volume corpuscular médio), pode ser observada em diversas condições clínicas. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Em animais domésticos, macrocitose indica deficiência de cobalamina ou folato;
- (B) É um achado comum em cães com anemia regenerativa devido à presença de reticulócitos circulantes.
- (C) É o aumento da quantidade de eritrócitos imaturos, que se apresentam policromatófilicos em esfregaços sanguíneos corados por Wright, em todas as espécies animais;
- (D) Macrocitose sempre é constatada em gatos anêmicos infectados pelo vírus da leucemia felina (FeLV) e indica regeneração medular.
- (E) O aumento do VCM em equinos é um achado fisiológico normal.

**Questão 14:** Um cavalo atleta foi submetido a um exercício intenso durante treinamento. Para avaliar possíveis lesões musculares, foram coletadas amostras sanguíneas em diferentes momentos após o exercício, e analisadas as atividades séricas das enzimas CK (creatina quinase) e AST (aspartato aminotransferase).

Considerando a cinética das enzimas CK e AST, interprete corretamente a área de intercessão indicada pela seta:



- (A) Indica lesão hepática, apenas
- (B) Indica lesão muscular hiperaguda.
- (C) Indica lesão muscular ativa.
- (D) Indica lesão muscular e hepática.
- (E) Indica lesão muscular cessada.

**Questão 15:** A avaliação bioquímica dos metabólitos e de enzimas do sangue é utilizada para conhecer o estado de funcionamento de órgãos como fígado, rins e músculos. Sendo assim, assinale a alternativa **CORRETA** no que diz respeito a interpretação da bioquímica sérica em aves:

- (A) Ácido úrico, creatinina e ureia tem elevada sensibilidade diagnóstica para avaliação da função renal.
- (B) As bilirrubinas são os principais indicadores de distúrbios hepatobiliares.
- (C) Creatinina é o marcador efetivo da taxa de filtração glomerular.
- (D) Creatinoquinase (CK) não é utilizada para avaliar lesão muscular, por não ser uma enzima músculo específica.
- (E) Glutamato desidrogenase (GLDH) é considerada o marcador mais específico de distúrbios hepatocelulares.

**Questão 16:** Os corpúsculos de Heinz são estruturas pequenas, pálidas e excêntricas dentro dos eritrócitos e resultam da desnaturação oxidativa da hemoglobina. As afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO:**

- (A) Paracetamol, cebola, alho e propilenoglicol são medicamentos e substâncias oxidantes que potencialmente induzem a formação de corpúsculos de Heinz.
- (B) Estes corpúsculos quando corados com os corantes vitais, aparecem como estruturas azuis ou basofílicas.
- (C) O corpúsculo de Heinz reduz a deformabilidade da hemácia, tornando-a mais suscetível às hemólises intra e extravascular.
- (D) Cães são mais propensos a demonstrarem este achado devido a molécula de hemoglobina canina conter duas vezes a quantidade de grupos sulfidríla reativos em comparação à molécula de hemoglobina de outras espécies.
- (E) Os distúrbios mais comuns associados ao aumento da concentração de corpúsculo de Heinz em gatos incluem diabetes melito, linfoma e hipertireoidismo.

**Questão 17:** Os anticoagulantes são utilizados na rotina laboratorial para a realização do hemograma em diversas espécies. Porém, em testudíneos e algumas espécies de aves não é recomendado o uso do anticoagulante \_\_\_\_\_, pois causa hemólise acentuada.

- (A) Heparina de lítio
- (B) EDTA
- (C) Oxalato de cálcio
- (D) Citrato de Sódio
- (E) Heparina de sódio

**Questão 18:** De acordo com os leucócitos de aves e répteis, marque a alternativa **INCORRETA:**

- (A) Nas aves, os leucócitos granulócitos são heterófilos, eosinófilos e basófilos. Linfócitos, azurófilos e monócitos são os leucócitos agranulócitos.
- (B) Em répteis, os heterófilos são células grandes e mostram núcleo excêntrico e de formato oval a arredondado (testudíneos, crocodilianos e serpentes) ou segmentado (lagartos e anfisbenias), com grânulos intracitoplasmáticos eosinofílicos alongados.
- (C) Os linfócitos assemelham-se aos dos mamíferos. São células redondas com núcleo não lobulado e púrpura-escuro com citoplasma homogêneo azul-claro.
- (D) O azurófilo é um leucócito mononuclear com um citoplasma característico de tom basofílico azul-acinzentado com vacuolizações citoplasmáticas. No citoplasma dessas células, observa-se uma fina granulação de aspecto “empoeirado” em tom rosa intenso.
- (E) Heterófilos maduros das aves normalmente têm dois ou três lobos nucleares. É comum nos heterófilos os grânulos citoplasmáticos serem alongados (forma de bastonete ou espiculados), mas podem ser ovais ou arredondados em algumas espécies.

**Questão 19:** O corpúsculo de Kurloff é denominado como uma inclusão citoplasmática grande e única de células mononucleares, e pode ser encontrado em qual espécie?

- (A) Camundongo
- (B) Hamster
- (C) Twister
- (D) Porquinho-da-índia
- (E) Coelho

**Questão 20:** Em relação ao hemograma de animais selvagens, estão **CORRETAS** as informações contidas em:

- I. No sangue periférico são raros os trombócitos anucleados, chamados de eritroplastídeos, de pouco significado clínico.
  - II. Os trombócitos participam da defesa do organismo, da homeostasia e da produção de tromboplastina.
  - III. Para a dosagem de hemoglobina, em animais que têm hemácias nucleadas, é necessário centrifugar o sangue total após diluição com o reagente, para que ocorra a precipitação dos núcleos dessas células, pois eles interferem na leitura por espectrofotometria.
  - IV. Em répteis, anfíbios, peixes e aves, o eritrócito jovem tem tamanho maior que o maduro e, portanto, anemias macrocíticas são regenerativas quando associadas à policromasia.
  - V. Os trombócitos de répteis são células que têm um estágio anterior de blasto como as demais células do sangue, ao contrário das plaquetas dos mamíferos, que se originam do megacariócito e são fragmentos de citoplasma.
- (A) Apenas I, III e V estão corretas.
  - (B) I, II e IV estão corretas.
  - (C) II, III e V estão corretas.
  - (D) II, IV e V estão corretas.
  - (E) Todas as alternativas estão corretas.

**Questão 21:** Sobre erros pré-analíticos em relação a coleta de material e confecção de esfregaços citopatológicos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A aspiração não é um pré-requisito na obtenção de material para citologia, já que existe uma técnica baseada no princípio da capilaridade, referida como “amostragem capilar com agulha fina”, que pode ser realizada com o posicionamento da agulha no interior da lesão com ou sem o acoplamento da seringa.
- (B) O diagnóstico de uma amostra predominantemente sanguinolenta pode ser aprimorado por meio da técnica de concentração da capa leucocitária, a qual é de grande utilidade na avaliação de amostras pericárdicas, peritoneais e pleurais hemorrágicas.
- (C) Para a manipulação de amostras de fluidos, recomenda-se a realização de esfregaços diretos, centrifugados e, se possível, com o uso de citocentrífuga.
- (D) A técnica de coleta citológica com aspiração por agulha fina (PAAF) reduz a contaminação sanguínea em órgãos vasculares como fígado e baço.
- (E) Para fluidos com baixa concentração proteica, como o sedimento urinário, o líquido cerebrospinal e transudatos, recomenda-se o uso de lâminas pré preparadas com cobertura de soro, pois, facilita a adesão celular.

**Questão 22:** Através do exame citopatológico é possível classificar um processo inflamatório não só pela identificação dos tipos celulares presentes, mas também pela sua predominância. Sobre o diagnóstico e classificação dos processos inflamatórios através do exame citopatológico, assinale a alternativa **CORRETA** em relação às afirmações abaixo:

- I. Os neutrófilos degenerados, presentes em inflamações supurativas, são morfológicamente normais e predominam em ambientes relativamente não tóxicos, tais como condições imunomediadas, lesões neoplásicas.
  - II. As lesões eosinofílicas contêm mais de 10% de eosinófilos, no entanto, podem conter outros tipos de células inflamatórias.
  - III. As lesões inflamatórias piogranulomatosas contêm um predomínio de macrófagos em relação à quantidade de neutrófilos e também podem incluir grande número de linfócitos ou células plasmáticas.
  - IV. Em processos inflamatórios linfoplasmocíticos a população linfoide é heterogênea, com células plasmáticas e linfócitos de tamanho pequeno e intermediário misturadas a outras células inflamatórias.
- (A) I e II estão corretas.
  - (B) I, III e IV estão corretas.
  - (C) II e IV estão corretas.
  - (D) I, II e III estão corretas.
  - (E) Todas estão corretas.

**Questão 23:** Sobre exame citológico de linfonodo, assinale a alternativa correta em relação às afirmações abaixo:

- I. Em uma amostra citológica de linfonodo sem alterações, observa-se predominância de pequenos linfócitos bem diferenciados, medindo de 1 a 1,5 vez o diâmetro de um eritrócito em cães e gatos, os quais representam aproximadamente 90% da população celular.
  - II. Em uma amostra citológica de um linfonodo com hiperplasia reacional os plasmócitos encontram-se levemente a marcadamente aumentados em quantidade, e podem aparecer ativados, denominados células de Mott.
  - III. Na avaliação citológica de linfomas, o tamanho celular e a quantidade de figuras de mitose constituem parâmetros utilizados para a classificação morfológica da neoplasia em baixo ou alto grau.
  - IV. A presença, em linfonodo, de uma população celular atípica ou inesperada sugere metástase linfonodal.
- (A) I e III estão corretas.
  - (B) II e III estão corretas.
  - (C) I e IV estão corretas.
  - (D) II, III e IV estão corretas.
  - (E) Todas estão corretas.

**Questão 24:** Em relação à análise de líquidos cavitários, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) As células comumente encontradas no transudato são similares aos encontrados no fluido normal, que são na sua maioria de células mononucleares consistindo em macrófagos, linfócitos pequenos e células mesoteliais.
- (B) Os transudatos modificados são geralmente transudatos que estiveram presentes por tempo suficiente para promover uma reação inflamatória leve, e são muitas vezes associados a doença cardiovascular ou a condições neoplásicas.
- (C) Um fluido exsudativo normalmente apresenta um aumento proteico e um aumento na contagem de células nucleadas.
- (D) O indicador citológico mais significativo de uma efusão com contaminação sanguínea no momento da coleta se dá pela presença de macrófagos contendo hemácias fagocitadas (eritrofagocitose) e/ou hemossiderina.
- (E) A peritonite infecciosa felina (PIF) é a única entre as causas de efusão inflamatória em que o fluido que se acumula é normalmente alto em proteína, mas apresenta baixa celularidade.

## MEDICINA E CONSERVAÇÃO DE ANIMAIS SELVAGENS

**QUESTÃO 01:** A mixomatose é uma doença infectocontagiosa de notificação obrigatória junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). Possui etiologia viral e é endêmica em lagomorfos nos países da América do Sul, incluindo o Brasil. Sobre esta enfermidade, assinale a alternativa correta:

- (A) É uma doença imunossupressora, auto-limitante e com bom prognóstico no coelho europeu.
- (B) O diagnóstico é feito somente com base em sinais clínicos.
- (C) A transmissão ocorre principalmente por insetos hematófagos.**
- (D) Alterações oculares não fazem parte da manifestação clínica da doença.
- (E) Os sinais neurológicos como convulsões, ataxia e paralisia são os principais sinais clínicos da doença.

**QUESTÃO 2:** A orquiectomia é uma cirurgia de grande importância no controle populacional de roedores, além de ser indicada como método preventivo em roedores mantidos como pet. Sobre a orquiectomia, analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa correta:

- I. A presença de um anel inguinal aberto possibilita o deslocamento permanente dos testículos entre a cavidade abdominal e a bolsa escrotal. Esta característica determina a necessidade de sua oclusão durante o procedimento de orquiectomia, prevenindo futuras herniações.
  - II. Assim como em outras espécies, recomenda-se a realização de incisões bilaterais na bolsa escrotal, sem realização de suturas nas diferentes camadas incisas. Esta técnica previne formação de grandes edemas ou hematomas.
  - III. É indicada para evitar a reprodução, lesões testiculares, orquites, epididimites, mudança de comportamento, abscessos, agressão intraespecífica e marcação do território.
- (A) Somente a alternativa I é uma afirmação verdadeira.
  - (B) Somente as alternativas I e II são afirmações verdadeiras
  - (C) Somente as alternativas II e III são afirmações verdadeiras
  - (D) Somente a alternativa III é uma afirmação verdadeira
  - (E) Somente as alternativas I e III são afirmações verdadeiras**

**QUESTÃO 3:** A pododermatite ulcerativa é uma condição frequente na rotina clínica de roedores e lagomorfos, caracterizada por lesões ulcerativas nas regiões palmares ou plantares dos membros, podendo evoluir para quadros infecciosos e dolorosos quando não tratada adequadamente. Sobre a pododermatite, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Fatores predisponentes incluem obesidade, solo ou substrato inadequado, condições traumáticas ou condição que modifique a conformação anatômica musculoesquelética
- (B) Os sinais clínicos incluem dor, hiporexia, anorexia, hipotricose ou alopecia focal, claudicação, hiperqueratose epitelial, septicemia, podendo ao final ocorrer a morte
- (C) Em casos mais graves e de prognóstico ruim, pode ser necessária amputação do membro ou até eutanásia.
- (D) O tratamento deve ser feito com antibióticos de amplo espectro, sem necessidade de cultura e antibiograma.**
- (E) Bactérias mais comumente isoladas das lesões são: *E. coli*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus spp.* e *Pasteurella spp.*

**QUESTÃO 4:** Roedores são amplamente criados como pets no Brasil. Espécies como hamster, porquinho-da-índia, rato, e chinchila estão entre as espécies mais atendidas na rotina clínica. No entanto, apesar de pertencentes à mesma ordem, esses animais apresentam necessidades nutricionais distintas e particularidades alimentares específicas, que devem ser consideradas para garantir uma alimentação adequada e promover saúde e longevidade. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta:

- (A) Porquinhos-da-índia necessitam de suplementação de vitamina B, pois tendem a deficiência desta vitamina, por serem incapazes de sintetizá-la através da conversão de glicose pela enzima L-glucuronolactona oxidase.
- (B) Chinchilas são animais herbívoros e que devem ter sua alimentação baseada em ração extrusada e frutas, com pequeno aporte de fibras.
- (C) Hamsters e gerbis tem hábitos predominantemente herbívoros, mas se alimentam de proteína de origem animal. Sendo assim, devem ter uma alimentação baseada em ração extrusada, mistura de sementes, e proteína animal em menor quantidade.**
- (D) Camundongos devem ter uma alimentação baseada em feno, mistura de sementes, frutas, proteína de origem animal e vegetais.
- (E) Ratos são animais de hábitos onívoros com predileção carnívora, tendo níveis proteicos dietéticos acima de 40%.

**QUESTÃO 5:** Um exemplar de *Python regius* foi atendido no hospital veterinário da UFRRJ apresentando prolapso completo do oviduto direito e necrose total do órgão. Diante desse quadro, qual é o procedimento cirúrgico mais indicado?

- (A) Redução manual do oviduto prolapsado associada a antibioticoterapia.
- (B) Amputação do oviduto necrosado e remoção do ovário direito por celomotomia, com acesso no terço caudal da fêmea, entre a primeira e a segunda fileira de escamas laterais.
- (C) Ressecção e anastomose do oviduto, sem necessidade de celiotomia. Finalizando com bolsa de tabaco.
- (D) Aplicação tópica de soluções hipertônicas seguida de reposicionamento do oviduto.
- (E) Reduzir a estrutura prolapsada com auxílio de um bastão lubrificado com vaselina e realizar sutura em bolsa de tabaco ao redor da cloaca para evitar recidivas.

**QUESTÃO 6:** Em relação a cirurgia de répteis é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A cicatrização em répteis tende a ser mais lenta quando comparada a mamíferos.
- (B) Os répteis, como animais ectotérmicos, são especialmente suscetíveis à hipotermia durante as cirurgias.
- (C) Devido ao seu metabolismo, a cicatrização torna-se mais lenta, sendo necessário a remoção das suturas em períodos normalmente superiores a 6 semanas.
- (D) O uso de antibióticos é dispensável em répteis, devido à baixa susceptibilidade a infecções pós-operatórias.
- (E) As suturas de pele não são normalmente acompanhadas de suturas de aproximação de tecido subcutâneo.

**QUESTÃO 7:** Sobre as particularidades dos procedimentos cirúrgicos em aves, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O uso de fios de algodão e catgut é recomendado em aves de pequeno porte, pois apresentam boa absorção e baixa chance de reação inflamatória.
- (B) Termocautérios e eletrocautérios são preferenciais em aves de pequeno porte, pois reduzem a chance de necrose tecidual no entorno da área aplicada.
- (C) Pequenos palitos com algodão estéril são mais adequados para o controle de hemorragia em aves pequenas do que gazes, já que estas podem obstruir totalmente o campo cirúrgico.
- (D) A perda sanguínea durante o procedimento cirúrgico em aves saudáveis pode atingir até 10% do peso corporal sem riscos.
- (E) As penas não devem ser removidas no campo cirúrgico das aves, pois sua retirada aumenta o risco de hipotermia, sendo a incisão realizada diretamente entre as penas.

**QUESTÃO 8:** Um periquito-australiano (*Melopsittacus undulatus*) foi atendido apresentando regurgitação, perda de peso progressiva e redução no volume fecal. O exame radiográfico evidenciou presença de corpo estranho no inglúvio, sem passagem pela cavidade oral. Considerando esse quadro, qual seria o procedimento cirúrgico indicado?:

- (A) Esofagostomia, para posicionamento de sonda e remoção do corpo estranho.
- (B) Laparotomia exploratória, para remoção do conteúdo estomacal.
- (C) Gastrotomia, com acesso ao proventrículo e ventrículo.
- (D) Enterotomia, com incisão em alça intestinal proximal.
- (E) Ingluviotomia, para remoção direta do corpo estranho.

**QUESTÃO 9:** Quanto aos métodos ortopédicos que são utilizados para aves é **CORRETO** afirmar:

- (A) Não existem implantes adequados para aves muito pequenas (como pássaros). Portanto, na maioria das vezes, os únicos tratamentos possíveis nessas aves são repouso e bandagens.
- (B) Pinos intramedulares rígidos são o método preferencial em todas as fraturas, independentemente do tamanho da ave ou da localização da fratura.
- (C) Osteossíntese com placas e parafusos deve ser evitada, pois aves apresentam consolidação óssea rápida que dispensa implantes internos.
- (D) Pinos intramedulares são ideais para fraturas de asas em aves destinadas à vida livre, pois impedem as forças de compressão e torção, dispensando imobilização externa e permitindo recuperação plena do voo.
- (E) A imobilização externa é sempre suficiente para tratamento de fraturas em aves, sem risco de não união ou mau alinhamento ósseo.

**QUESTÃO 10:** Atualmente, são reconhecidas oito espécies de cervídeos no Brasil, sendo o cervo-do-pantanal (*Blastocerus dichotomus*) a maior espécie da América do Sul. Possuem como uma das principais características, a presença dos chifres. Sobre essa estrutura, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os chifres são estruturas ósseas permanentes, recobertas por uma camada contínua de queratina.
- (B) Todas as espécies de cervídeos possuem chifre e, em raras exceções, somente os machos desenvolvem esta estrutura.
- (C) Fraturas em partes expostas do chifre, acima da roseta, determinam o crescimento de um novo chifre.
- (D) A realização da castração não influencia no seu desenvolvimento, principalmente quando estas estruturas estão em fase de crescimento.
- (E) Para diminuir o risco de acidentes com outros animais ou manipuladores, os chifres podem ser cortados 5cm acima da roseta basilar.

**QUESTÃO 11:** Sobre Toxoplasmose em felinos selvagens, é CORRETO afirmar:

- (A) Os felinos selvagens não possuem importância na perpetuação do ciclo biológico do *Toxoplasma gondii*, pois, diferente dos gatos domésticos, eles não excretam oocistos pelas fezes.
- (B) Em instituições mantenedoras de fauna, onde o tratador dos felinos neotropicais é o mesmo dos primatas, primeiramente ele irá tratar dos felinos e depois os primatas.
- (C) A utilização de carnes congeladas em pequenos pedaços, a  $-12^{\circ}\text{C}$ , durante 5 dias, evita a transmissão alimentar de cistos teciduais para os felinos.
- (D) O isolamento de *Toxoplasma gondii* ou evidências sorológicas ainda não foram descritos em felinos neotropicais, demonstrando uma resistência natural destas espécies.
- (E) A presença de roedores e aves nos recintos de felinos mantidos sob cuidados humanos não precisa ser evitada, pois estes animais possuem baixo potencial de transmissão da toxoplasmose.

**QUESTÃO 12:** As populações de canídeos selvagens sofrem diferentes formas de pressão, entretanto, nas últimas décadas, a exposição a patógenos ganhou grande importância neste cenário. Neste contexto, a cinomose ganhou um lugar de destaque, quando nos referimos aos canídeos selvagens. Sobre esta doença infectocontagiosa, assinale a alternativa CORRETA:

- I. Diferente do cão doméstico, os canídeos selvagens não desenvolvem sinais neurológicos durante a infecção.
  - II. Animais jovens apresentam maior taxa de mortalidade em canídeos silvestres.
  - III. O uso de vacinas demonstrou ser a forma mais eficaz no controle da cinomose, pois a sua utilização foi segura e imunogênica.
  - IV. O vírus é muito resistente às condições ambientais adversas, não necessitando da proximidade de animais infectados e suscetíveis para que a transmissão ocorra.
- (A) Todas as opções estão corretas.
  - (B) Todas as opções estão erradas.
  - (C) Apenas as opções I e IV estão corretas.
  - (D) Apenas as opções II e III estão corretas.
  - (E) Apenas a opção III está correta.

**QUESTÃO 13:** Os felinos neotropicais são representados por espécies que ocorrem nas américas. Assinale a alternativa que cita espécies nativas do Brasil :

- (A) Gato-do-mato-grande (*Leopardus geoffroyi*), onça-parda (*Puma concolor*), gato-palheiro (*Leopardus colocolo*) e serval (*Leptailurus serval*).
- (B) Gato-do-mato-grande (*Leopardus geoffroyi*), onça-parda (*Puma concolor*), gato-palheiro (*Leopardus colocolo*) e onça-pintada (*Panthera onca*).
- (C) Gato-do-mato-pequeno (*Leopardus tigrinus*), Gato-mourisco (*Puma yagouaroundi*), gato-palheiro (*Leopardus colocolo*) e gato-selvagem (*Felis silvestres*).
- (D) Gato-do-mato-pequeno (*Leopardus tigrinus*), onça-parda (*Puma concolor*), gato-palheiro (*Leopardus colocolo*) e serval (*Leptailurus serval*).
- (E) Gato-do-mato-pequeno (*Leopardus tigrinus*), maracajá (*Leopardus wiedii*), gato-palheiro (*Leopardus colocolo*) e gato-selvagem (*Felis silvestres*).

**QUESTÃO 14:** O declínio populacional de cervídeos no Brasil ocorre por diferentes fatores, entretanto as doenças hemorrágicas tornaram-se preocupantes para os trabalhos de manejo e conservação. Sobre as doenças virais que promovem distúrbios hemorrágicos, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) As três principais enfermidades que acometem os cervídeos é a doença epizootica hemorrágica, língua azul e a doença hemorrágica por adenovírus.
- (B) Na forma localizada da doença hemorrágica por adenovírus, os animais apresentam lesões graves e necróticas em diversos locais da cavidade oral, cavidade nasal, mandíbula, maxila e estômago.
- (C) A doença epizootica hemorrágica em cervídeos pode manifestar-se clinicamente de três formas: superaguda, aguda ou crônica.
- (D) As síndromes hemorrágicas virais não apresentam tratamento específico, porém deve ser instituída uma terapia de suporte.
- (E) O vírus da língua azul é endêmico do Brasil e acomete somente ruminantes da Família Cervidae.

**QUESTÃO 15:** Sobre os fármacos utilizados na contenção química de mamíferos selvagens, assinale a alternativa CORRETA:

- I. Os  $\alpha$ -2 adrenérgicos podem ser revertidos por atipamezol, ioimbina e talazolina.
  - II. Devido a sua potência, o uso isolado da cetamina requer baixas doses, promovendo bom relaxamento muscular e inconsciência.
  - III. A associação de cetamina com benzodiazepínico promove bom relaxamento muscular e melhor estabilidade cardiovascular em comparação com a associação com  $\alpha$ -2 adrenérgicos.
  - IV. A associação de tiletamina e zolazepam promove tempos de recuperação curtos, proporcionados pela sua rápida metabolização.
- (A) Todas as opções estão corretas.
  - (B) Apenas a opção III está correta.
  - (C) Apenas as opções I e IV estão corretas.
  - (D) Apenas as opções I e III estão corretas.
  - (E) Todas as opções estão erradas.

**QUESTÃO 16:** Uma operação conjunta do IBAMA e da Polícia Federal apreendeu 18 caititus (*Pecari tajacu*) e 23 cutias (*Dasyprocta sp.*) que seriam abatidos e vendidos como carne de caça num restaurante no interior do Piauí. Em relação a caça no Brasil e segundo a Lei Federal nº 9.605/ 1998 – Lei de Crimes Ambientais, é considerado crime contra a fauna caçar animais silvestres sem a devida autorização. A pena pode não ser aplicada na seguinte situação:

- (A) Se a prática for decorrente de caça profissional.
- (B) Se a caça não for realizada no interior de Unidades de Conservação.
- (C) Se o o abate do animal for para saciar a fome do agente ou de sua família.**
- (D) Se a prática é cometida contra espécie que não esteja ameaçada de extinção.
- (E) Se a caça for realizada durante a noite.

**QUESTÃO 17:** Uma cliente, detentora de um jabuti-piranga (*Chelonoides carbonaria*) sem a origem comprovada, procura atendimento especializado em uma clínica veterinária. Ao atender o paciente, você suspeita de retenção de ovos. 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 do animal?

- (A) Reteria o paciente na clínica para depois entregá-lo a autoridade ambiental.
- (B) Prestaria um atendimento de suporte e denunciaria a cliente a Delegacia de Polícia.
- (C) Prestaria um atendimento de suporte e obrigaria a cliente a entregar o animal no Centro de Triagem de Animais Silvestres (CETAS) mais próximo.
- (D) Prestaria o atendimento e realizaria o preenchimento do prontuário, com os dados do paciente e da cliente.**
- (E) Prestaria assistência ao paciente e após o tratamento, orientaria o cliente a soltar o jabuti na natureza.

**Questão 18:** Sobre a implantação de programas de vigilância epidemiológica de fauna selvagem, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Para a vigilância epidemiológica da fauna selvagem é preferível um sistema de vigilância ativa a partir de uma população animal definida.
- II. A vigilância ativa de animais selvagens é mais simples de se realizar, uma vez que não precisa de planificação extensa e possibilita conhecer as doenças que acometem os animais selvagens de um país ou região.

- (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 19:** Os animais e os humanos têm evoluído no planeta em conjunto com agentes patogênicos e suas doenças correlatas. Atualmente, muitas doenças que acometem os animais selvagens surgem em decorrência de desequilíbrios ambientais causados por ações antrópicas. É sabido que o aquecimento global exerce um papel importante no surgimento e disseminação de doenças nos animais. Neste sentido, enfermidades podem ser indicadores da mudança climática, exceto:

- (A) Febre do Nilo Ocidental; Tuberculose Bovina.**
- (B) Febre do Nilo Ocidental; Doença de Lyme.
- (C) Doença de Lyme; Febre do Oropouche.
- (D) Doença de Lyme; Leishmaniose.
- (E) Leishmaniose; Dirofilariose.

**QUESTÃO 20:** As aves apresentam características anatômicas adaptadas para o voo com objetivo de aumentar a aerodinâmica, diminuir a densidade corporal e otimizar a respiração. Nesse contexto, os sacos aéreos estão em destaque, pois estão distribuídos ao longo do corpo das aves e fazem parte do ciclo respiratório. A maioria das aves apresenta 8 sacos aéreos, mas algumas espécies, como psitacídeos, possuem 9. Sobre os sacos aéreos em psitacídeos, assinale a alternativa que indica a correta localização e quantidade dos sacos aéreos.

- (A) Eles apresentam os seguintes sacos aéreos: 2 cervicais, 4 torácicos, 2 abdominais e 1 alares.
- (B) Eles apresentam os seguintes sacos aéreos: 2 cervicais, 1 clavicular, 4 torácicos e 2 abdominais.**
- (C) Eles apresentam os seguintes sacos aéreos: 1 cervical, 2 claviculares, 4 torácicos e 2 abdominais.
- (D) Eles apresentam os seguintes sacos aéreos: 2 cervical, 2 claviculares, 3 torácicos e 2 abdominal.
- (E) Eles apresentam os seguintes sacos aéreos: 2 cervical, 1 clavicular, 2 torácicos e 4 abdominais.

**QUESTÃO 21:** Em caso de obstrução de vias aéreas superiores, podemos utilizar um método alternativo de acesso ao sistema respiratório nas aves, onde é possível realizar intubação, ventilação, anestesia e aplicação de medicações. Baseado nessas informações, assinale a alternativa com o nome da técnica e o método de acesso.

- (A) A técnica é a intubação de saco aéreo, que pode ser feito pelo abdômen da ave, onde será acessado o saco aéreo abdominal. Ela é posicionada em decúbito dorsal, e um cateter é inserido em 90° na linha média, imediatamente abaixo da borda caudal do esterno, em seguida é acoplado aoambu e pode ser iniciada a ventilação.
- (B) A técnica é a intubação de saco aéreo, que pode ser em saco aéreo abdominal (pós-femoral) ou torácico caudal (pré-femoral). A ave é posicionada em decúbito lateral e o membro pélvico é tracionado cranialmente, é realizada a remoção de algumas penas e antisepsia local. O ponto de acesso é o centro da triangulação entre a última costela, o púbis e o músculo flexor *crurisdorsalis*, no qual a pele é aberta com auxílio de uma lâmina de bisturi e com uma pinça hemostática do tipo mosquito, a musculatura é perfurada e nesse orifício o tubo é introduzido e fixado com sutura do tipo bailarina. Em seguida acopla-se oambu e é possível ventilar.
- (C) A técnica é a intubação endotraqueal, que pode ser feita com o animal em decúbito dorsal ou ventral, em seguida abre-se o bico, localiza-se a epiglote e um tubo endotraqueal de tamanho compatível é introduzido na traqueia. O tubo é acoplado aoambu e a ventilação pode ser iniciada.
- (D) A técnica é a intubação de saco aéreo, que pode ser em saco aéreo torácico caudal (pós-femoral) ou torácico cranial (pré-femoral). A ave é posicionada em decúbito dorsal e o membro pélvico é tracionado cranialmente, é realizada a remoção de algumas penas e antisepsia local. O ponto de acesso é o centro da triangulação entre a última costela, o púbis e o músculo flexor *crurisdorsalis*, no qual a pele é aberta com auxílio de uma lâmina de bisturi e com uma pinça hemostática do tipo mosquito, a musculatura é perfurada e nesse orifício o tubo é introduzido e fixado com sutura do tipo bailarina. Em seguida acopla-se oambu e é possível ventilar.
- (E) A técnica é a intubação de saco aéreo, que pode ser em saco aéreo abdominal (pós-femoral) ou torácico caudal (pré-femoral). A ave é posicionada em decúbito dorsal, na região pubiana é realizada a remoção de algumas penas e antisepsia local. O ponto de acesso é na linha média, no qual a pele é aberta com auxílio de uma lâmina de bisturi e com uma pinça hemostática do tipo mosquito, a musculatura é perfurada e nesse orifício o tubo é introduzido e fixado com sutura do tipo bailarina. Em seguida acopla-se oambu e é possível ventilar.

**QUESTÃO 22:** Em um zoológico, foi observado que os bandos de *Phoenicopterus chilensis* e *Eudocimus ruber* estavam perdendo a sua coloração, ficando pálidos e/ou com coloração amarronzada. Em avaliação física, os animais se apresentavam com bom escore corporal e sem alterações dignas de nota. Ao indagar aos tratadores sobre possíveis mudanças no manejo desses animais, foi mencionado que uma nova formulação de ração estava sendo testada e houve troca de recinto para manejo reprodutivo. Baseado nessas informações, assinale a alternativa com o nome comum, diagnóstico e o tratamento adequado.

- (A) As espécies são: Flamingo-chileno e Guará-vermelho. O diagnóstico é hepatopatia e o tratamento é a redução de gorduras na dieta, prescrição de hepatoprotetores e implementação de ração comercial para flamingos.
- (B) As espécies são: Flamingo-chileno e Beija-flor-tesoura. O diagnóstico é hipovitaminose A e o tratamento é a reposição de vitamina A, implementação de ração comercial para flamingos e/ou a adição de acantaxantina na dieta.
- (C) As espécies são: Pinguim-de-magalhães e Guará-vermelho. O diagnóstico é hipotireoidismo, e o tratamento é reposição de hormônios tireoideanos e regulação do fotoperíodo.
- (D) As espécies são: Flamingo-chileno e Íbis-escarlate. O diagnóstico é deficiência de carotenos e o tratamento é a implementação de ração comercial para flamingos e/ou a adição de acantaxantina na dieta.
- (E) As espécies são: Flamingo-pequeno e Íbis-sagrado. O diagnóstico é circovirose e não há tratamento clínico efetivo.

**QUESTÃO 23:** Os répteis de um modo geral apresentam maior tolerância hipoxia do que outros seres vivos, essa característica é atribuída à anatomia do coração diferenciada nesses animais. Neste contexto, avalie as afirmações abaixo e assinale a alternativa que contemple todas as afirmativas corretas:

- I. Os répteis, com exceção dos crocodilianos, apresentam um coração com quatro câmaras (dois átrios e dois ventrículos), sendo que nos ventrículos há uma comunicação interventricular, que possibilita a mistura de sangue venoso e arterial, onde há reaproveitamento de oxigênio.
  - II. Os répteis, com exceção dos crocodilianos, apresentam um coração com três câmaras (dois átrios e um ventrículo), no qual o ventrículo é subdividido em três subcâmaras: *cavum venosum*, *cavum arteriosum* e *cavum pulmonale*. Entre as câmaras há a presença de cristas musculares do miocárdio, que ao contrair, direcionam o fluxo sanguíneo e diminuem a mistura (*shunt*) de sangue arterial e venoso (quase nenhuma mistura).
  - III. O *shunt* direito a esquerdo ocorre em momentos de apneia e/ou mergulho, no qual o sangue venoso é desviado dos pulmões e se mistura com o sangue arterial para o reaproveitamento do oxigênio residual.
  - IV. Os crocodilianos apresentam um coração com quatro câmaras (dois átrios e dois ventrículos), e a presença de um forame interventricular, o forame de *Panizza*, responsável pelo *shunt* direito-esquerdo, que desvia o fluxo sanguíneo venoso dos pulmões, para a circulação corporal.
- (A) Todas as afirmações estão corretas.
- (B) As afirmações I e II estão corretas.
- (C) As afirmações I, II e IV estão corretas.
- (D) As afirmações II e III estão corretas.
- (E) As afirmações II, III e IV estão corretas.

**QUESTÃO 24:** Um indivíduo da espécie *Epicrates cenchria*, adulta, macho, 1,5kg foi atendida com histórico de anorexia há mais de 1 mês e disecdisse. Ao ser indagado sobre o manejo do animal, o responsável relatou que o mesmo era mantido em terrário externo com substrato e plantas naturais, não havia controle de temperatura, era alimentado semanalmente com presas pré-abatidas e ausência de excretas no terrário. Em avaliação física foi observado: estomatite, desidratação, escore corporal 4/5, aumento de volume abdominal e diminuição do tônus muscular na região médio-distal, sugerindo dor. Baseado nessas informações, indique quais os possíveis diagnósticos diferenciais e os exames necessários para sua confirmação.

- (A) Os possíveis diagnósticos diferenciais são: retenção de fezes, corpo estranho e gastroenterite. Os exames diagnósticos são: Radiografia de terço médio-distal, ultrassonografia, exame parasitológico de fezes (direto, flutuação e sedimentação) e colonoscopia.
- (B) Os possíveis diagnósticos diferenciais são: obesidade, amebíase e retenção de ovos. Os exames diagnósticos são: dosagem de colesterol e triglicérides, exame parasitológico de fezes (flutuação e sedimentação) e exame radiográfico de corpo inteiro.
- (C) Os possíveis diagnósticos diferenciais são: criptosporidiose, paramixovirose e doença do corpúsculo de inclusão. Os exames diagnósticos são: exame parasitológico de fezes (direto, flutuação e sedimentação), PCR (*polymerase chain reaction*) e esfregaço sanguíneo
- (D) Os possíveis diagnósticos diferenciais são: obesidade e hipometabolismo devido a falta de controle de temperatura. Não é necessário exames pois o diagnóstico é clínico-terapêutico.
- (E) Os possíveis diagnósticos diferenciais são: retenção de fezes, corpo estranho e gastroenterite. Os exames diagnósticos são: Radiografia de corpo inteiro, ultrassonografia, exame parasitológico de fezes (direto, flutuação e sedimentação), tomografia computadorizada e endoscopia de trato superior.

**Prova Teórica - Seleção 2026 - Residência em Medicina Veterinária****VIGILÂNCIA E ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE**

**Questão 01:** A Análise de Situação de Saúde (ASIS) apresenta atributos desejáveis que a caracterizam como um instrumento estratégico para a gestão em saúde. Entre esses atributos, um deles refere-se à necessidade de que a ASIS produza informações no momento e no contexto em que o gestor precisa delas, permitindo apoiar de forma efetiva a tomada de decisão. Esse atributo é denominado

- (A) processo contínuo.
- (B) estratégico.
- (C) oportuno.**
- (D) institucionalizado.
- (E) metodologicamente adequado.

**Questão 02:** Considera-se a ocorrência de um surto de Doença de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA) quando duas ou mais pessoas apresentam sinais e sintomas semelhantes após ingerirem alimentos e/ou água da mesma origem. Contudo, a confirmação de apenas um caso já é considerado surto quando se trata de

- (A) botulismo.**
- (B) campilobacteriose.
- (C) salmonelose.
- (D) colibacilose.
- (E) shigelose.

**Questão 03:** Os Sistemas de Informação da Vigilância Ambiental em Saúde (SIVAS) são instrumentos de coleta e organização de dados que permitem o monitoramento de fatores de risco ambientais à saúde da população, subsidiando a formulação, implantação, acompanhamento e avaliação de políticas públicas. Dentre as opções a seguir, assinale aquela que não corresponde a um SIVAS.

- (A) Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Fatores Biológicos
- (B) Sistema de Informação de Vigilância em Saúde Relacionado a Desastres Naturais
- (C) Sistema de Informação de Vigilância em Saúde Relacionado à Qualidade do Ar
- (D) Sistema de Informação de Vigilância em Saúde Relacionado à Qualidade da Água de Consumo Humano e Uso Agrícola**
- (E) Sistema de Informação de Vigilância em Saúde Relacionado à Qualidade do Solo

**Questão 04:** A aplicação da abordagem Uma Só Saúde (Saúde Única) no enfrentamento de zoonoses como Febre Amarela, Raiva e Febre do Nilo Ocidental é fortemente recomendada pelo Ministério da Saúde. Considerando os princípios dessa abordagem, assinale a alternativa que melhor exemplifica a incorporação prática da Saúde Única em vigilância e prevenção de doenças zoonóticas no Brasil.

- (A) A investigação de surtos de Febre Amarela em humanos, com foco na imunização da população, sem considerar fatores ambientais ou animais envolvidos.
- (B) O monitoramento de primatas não humanos como sentinelas da circulação viral da Febre Amarela, aliado ao uso de plataformas georreferenciadas para modelagem de risco e definição de corredores ecológicos.**
- (C) A execução de campanhas de vacinação contra a Raiva voltadas para cães e gatos, sem integração com setores ambientais ou de vigilância em animais silvestres.
- (D) O rastreamento da Febre do Nilo Ocidental por meio de exames laboratoriais de rotina em humanos, priorizando a notificação hospitalar como principal ferramenta de vigilância.
- (E) O fortalecimento de medidas de biossegurança nos laboratórios de referência, sem articulação com setores de meio ambiente e agricultura.

**Questão 05:** A resistência aos antimicrobianos (AMR) representa uma ameaça crescente à saúde pública mundial e põe em risco a eficácia da prevenção e do tratamento de diversas doenças infecciosas. Uma das formas de contribuir para sua prevenção/redução é a prescrição médico-veterinária responsável a partir da adoção dos 5Rs da gestão antimicrobiana propostos pela Organização Mundial de Saúde Animal (OMSA). Dentre os 5Rs, três estratégias se destacam pela facilidade de confusão: Refinamento, Realocação e Revisão. Assim, assinale a alternativa que descreve corretamente cada uma delas.

- (A) Refinamento refere-se ao uso de alternativas não antimicrobianas; Realocação consiste em revisar periodicamente prescrições e programas; Revisão está relacionada com a definição de dose, tempo e via de administração.
- (B) Refinamento corresponde a definir critérios claros de prescrição (dose, tempo, via); Realocação propõe substituir antibióticos por alternativas não microbianas sempre que possível; Revisão implica em avaliação contínua da qualidade e quantidade das prescrições e políticas de uso.**
- (C) Refinamento implica na substituição de antibióticos por fitoterápicos e probióticos; Realocação refere-se a reduzir a utilização desnecessária de antimicrobianos; Revisão envolve apenas auditoria contábil de custos com antibióticos.
- (D) Refinamento significa reduzir o uso de antibióticos por meio da prevenção de infecções; Realocação é adotar estratégias educativas para médicos veterinários; Revisão corresponde à proibição do uso de certas classes de antibióticos em animais.
- (E) Refinamento é revisar programas e protocolos existentes; Realocação diz respeito ao monitoramento laboratorial de resistência bacteriana; Revisão indica apenas controle de biossegurança nas propriedades.

**Questão 06:** A Norma Regulamentadora nº 32 (Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde), do Ministério do Trabalho e Emprego, apresenta regras específicas sobre a vestimenta de trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos. Sobre esse assunto, avalie as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A vestimenta do trabalhador deve ser confortável e adequada à atividade desenvolvida e deve ser fornecida pelo empregador sem ônus para o empregado.
- II. Os trabalhadores podem deixar o local de trabalho com a vestimenta utilizada em suas atividades laborais.
- III. O empregador deve providenciar locais apropriados para fornecimento de vestimentas de trabalho limpas e para a deposição das usadas.
- IV. A higienização das vestimentas utilizadas nos centros cirúrgicos e obstétricos, serviços de tratamento intensivo, unidades de pacientes com doenças infecto-contagiosas e, quando houver contato direto da vestimenta com material orgânico, deve ser de responsabilidade do empregador.

(A) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

**(B) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.**

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

(D) Apenas as assertivas I e III estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**Questão 07:** De acordo com a Resolução SES-RJ nº 2485/2021, os casos suspeitos ou confirmados de acidente de trabalho com exposição a material biológico devem ser notificados e investigados. A Resolução supracitada define este tipo de acidente como

(A) o que ocorre pela exposição direta ou indireta do profissional de saúde a material biológico certamente contaminado por patógenos, por meio de material perfurocortante ou não.

**(B) o que ocorre pela exposição direta ou indireta do trabalhador de qualquer categoria profissional a material biológico potencialmente contaminado por patógenos, por meio de material perfurocortante ou não.**

(C) o que ocorre pela exposição direta do profissional de saúde a material biológico potencialmente contaminado por patógenos, por meio de material perfurocortante ou não.

(D) o que ocorre pela exposição direta ou indireta do profissional de saúde a material biológico potencialmente contaminado por patógenos, por meio de material perfurocortante ou não.

(E) o que ocorre pela exposição direta ou indireta do trabalhador de qualquer categoria profissional a material biológico certamente contaminado por patógenos, por meio de material perfurocortante ou não.

**Questão 08:** Um município registrou aumento expressivo nas notificações de acidentes de trabalho após a publicação da alteração da Portaria de Consolidação GM/MS nº 4/2017. Sobre as consequências dessa mudança normativa, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A ampliação do escopo da notificação fortalece a vigilância em saúde do trabalhador, permitindo identificar riscos ocupacionais de forma mais abrangente.
- II. A obrigatoriedade da notificação por serviços privados contribui para maior integração das informações no Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
- III. A mudança restringe a análise de perfil epidemiológico apenas a eventos fatais, uma vez que os demais não são considerados prioritários.
- IV. O aumento de notificações pode subsidiar políticas públicas de prevenção, fiscalização e promoção de ambientes de trabalho seguros.

(A) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

(B) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

**(C) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.**

(D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**Questão 09:** A Lei nº 8.080/1990 estabelece a descentralização como um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando a prática da descentralização, qual cenário exemplifica corretamente sua aplicação?

(A) O Ministério da Saúde autorizar diretamente a compra de medicamentos em todos os municípios.

**(B) O município organizar a Atenção Primária em Saúde, sob diretrizes pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite.**

(C) O estado ser responsável exclusivo pela imunização de animais domésticos contra Raiva.

(D) O financiamento das ações de saúde depender exclusivamente de repasses do Congresso Nacional.

(E) A União supervisionar diretamente a execução de consultas e exames em unidades básicas de saúde.

**Questão 10:** Para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos na Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes à(ao)

- I. atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais.
- II. capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
- IV. saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- V. investimento na rede física do SUS, excetuando a execução de obras de recuperação, reforma, ampliação e construção de estabelecimentos públicos de saúde.

(A) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

(B) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.

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

**(D) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.**

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**Questão 11:** De acordo com a Lei Complementar nº 141/2012, os entes federativos devem aplicar percentuais mínimos de sua receita em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS). Assim, assinale a alternativa correta.

(A) A União deve aplicar no mínimo 15% da Receita Corrente Líquida (RCL), enquanto estados e municípios devem aplicar anualmente o valor empenhado no ano anterior, corrigido pela variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).

**(B) A União deve aplicar anualmente o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, corrigido pela variação nominal do PIB, enquanto os estados e o Distrito Federal aplicam, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos próprios e os municípios, no mínimo, 15%.**

(C) A União, os estados, o Distrito Federal e os municípios devem aplicar o mesmo percentual mínimo de 12% de suas receitas próprias em ações e serviços públicos de saúde.

(D) A União deve aplicar no mínimo 18% da RCL, enquanto estados e municípios aplicam, respectivamente, 15% e 10% da arrecadação dos impostos.

(E) A União aplica anualmente o equivalente a 10% da RCL, enquanto os estados e municípios ficam isentos da obrigação legal.

**Questão 12:** Segundo a Lei nº 8.142/1990, qual instância é responsável pela deliberação das estratégias e controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, em cada esfera de governo?

(A) Conferência de Saúde.

**(B) Conselhos de Saúde.**

(C) Conselho Nacional de Saúde.

(D) Comissão Intergestores Tripartite.

(E) Ministério da Saúde.

**Questão 13:** De acordo com a Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, que configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas e dá outras providências, são consideradas circunstâncias agravantes

- I. ter o infrator cometido a infração para obter vantagem pecuniária decorrente do consumo pelo público do produto elaborado em contrário ao disposto na legislação sanitária.
- II. o infrator coagir outrem para a execução material da infração.
- III. a errada compreensão da norma sanitária, admitida como excusável, quanto patente a incapacidade do agente para atender o caráter ilícito do fato.
- IV. se, tendo conhecimento de ato lesivo à saúde pública, o infrator deixar de tomar as providências de sua alçada tendentes a evitá-lo.
- V. ter o infrator sofrido coação, a que podia resistir, para a prática do ato.

(A) Apenas as assertivas I, II e III.

(B) Apenas as assertivas I, II, III e IV

**(C) Apenas as assertivas I, II e IV.**

(D) Apenas as assertivas I, II, IV e V

(E) Todas as assertivas.

**Questão 14:** De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), os princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadores para a sua organização nos municípios. Nesse contexto, assinale a alternativa que não corresponde a um princípio ou diretriz da AB.

- (A) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da Rede de Atenção à Saúde (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- (B) Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Ficando proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação; de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.
- (C) Se responsabilizar pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade
- (D) Territorialização e Adstrição: de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- (E) Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população somente em relação a um ponto de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como, a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas.

**Questão 15:** Na Análise de Situação de Saúde (ASIS) é fundamental considerar as desigualdades em saúde existentes em um determinado território. Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- (A) “Igualdade” significa a qualidade daquele ou daquilo que é igual e “desigualdade” significa qualidade daquele ou daquilo que apresenta diferenças.
- (B) As desigualdades, podem ser categorizadas em desigualdades naturais e sociais em saúde.
- (C) As desigualdades sociais em saúde referem-se a diferenças, variações e disparidades nos padrões de saúde de grupos sociais distintos.
- (D) As desigualdades naturais em saúde, referem-se a diferenças entre pessoas do mesmo grupo social, porém podem levar a desfechos em saúde distintos.
- (E) Todas as afirmativas anteriores estão corretas.

**Questão 16:** As arboviroses representam um desafio significativo para a saúde pública, especialmente em regiões tropicais e subtropicais como o Brasil. Dentro desse contexto, as ações e as atividades realizadas no âmbito da Vigilância em Saúde são, exceto

- (A) construir, manter, alimentar e retroalimentar sistemas de informações de Dengue, Chikungunya e Zika, visando ao acompanhamento dessas arboviroses e à construção de indicadores epidemiológicos para orientar ações, avaliar efetividade dos programas de prevenção e controle, assim como apoiar estudos e pesquisas voltadas ao aprimoramento da vigilância e do controle.
- (B) monitorar a ocorrência de casos leves de Dengue, Chikungunya e Zika, assim como as manifestações atípicas de Chikungunya e a cronicidade da doença, a ocorrência de Zika em gestantes e os casos de manifestações neurológicas, possivelmente, relacionados à infecção prévia por esses arbovírus.
- (C) contribuir para a redução da magnitude de ocorrência de Dengue, Chikungunya e Zika, por meio da identificação oportuna de áreas com maior número de casos, visando orientar ações integradas de prevenção, controle e organização da assistência.
- (D) fornecer indicadores epidemiológicos e entomológicos que apoiem o desenvolvimento das ações de controle dessas arboviroses, bem como, monitorar a situação em saúde e da gestão no território.
- (E) realizar monitoramento para detecção oportuna da circulação viral de Dengue, Chikungunya e Zika, incluindo alerta para possíveis mudanças no padrão de circulação desses arbovírus.

**Questão 17:** A RDC ANVISA nº 611/2022 regula o controle de exposições decorrentes do uso de tecnologias radiológicas. Entre os tipos de exposição contemplados estão

- (A) apenas as exposições ocupacionais.
- (B) as exposições médicas, ocupacionais e do público.
- (C) as exposições ambientais, sem incluir as médicas.
- (D) as exposições radioativas apenas em ambientes industriais.
- (E) somente exposições médicas.

- Questão 18:** Segundo a RDC ANVISA nº 611/2022, são medidas de prevenção em proteção radiológica, exceto
- (A) a avaliação contínua das condições de trabalho, quanto aos aspectos de proteção radiológica.
  - (B) a classificação dos ambientes, em áreas livres, supervisionadas ou controladas, segundo as características das atividades desenvolvidas em cada ambiente.
  - (C) a sinalização das áreas supervisionadas ou controladas e a definição das barreiras físicas de proteção radiológica e de controle de acesso a esses ambientes.
  - (D) as salas onde se realizam procedimentos radiológicos diagnósticos ou intervencionistas ter acesso exclusivo aos profissionais necessários à realização do procedimento radiológico e ao paciente submetido ao procedimento, sem permissão de acesso ao acompanhante.**
  - (E) na sala de procedimentos radiológicos e intervencionistas, a sinalização luminosa vermelha ser acionada durante os procedimentos radiológicos, indicando que pode haver exposição à radiação.

**Questão 19:** A RDC ANVISA nº 222/2018 estabelece a classificação dos resíduos em grupos. O Grupo A corresponde aos

- (A) resíduos comuns, semelhantes aos domiciliares.
- (B) resíduos com a presença de agentes biológicos, como agulhas com resíduo de sangue.
- (C) resíduos com a presença de agentes biológicos, como peças anatômicas de animais.**
- (D) resíduos químicos, como medicamentos vencidos.
- (E) rejeitos radioativos de medicina nuclear.

**Questão 20:** Um procedimento no centro cirúrgico de um estabelecimento médico-veterinário gerou os seguintes resíduos: compressas com resíduos de sangue, seringas utilizadas na coleta de sangue e restos alimentares do refeitório dos funcionários. A correta classificação, segundo a RDC ANVISA nº 222/2018, é

- (A) compressas com resíduos de sangue no Grupo A, seringas utilizadas na coleta de sangue no Grupo E, restos alimentares no Grupo D.**
- (B) compressas com resíduos de sangue no Grupo D, seringas utilizadas na coleta de sangue no Grupo B, restos alimentares no Grupo A.
- (C) compressas com resíduos de sangue no Grupo B, seringas utilizadas na coleta de sangue no Grupo A, restos alimentares no Grupo D.
- (D) compressas com resíduos de sangue e seringas utilizadas na coleta de sangue no Grupo E, restos alimentares no Grupo B.
- (E) compressas com resíduos de sangue no Grupo A, seringas utilizadas na coleta de sangue no Grupo B e restos alimentares no Grupo D.

**Questão 21:** Um restaurante self-service apresenta falhas no controle de temperatura de alimentos prontos para consumo, mantendo pratos quentes a 55°C. De acordo com a RDC ANVISA nº 216/2004, essa prática

- (A) está correta, pois a exposição de alimentos ao consumo dispensa controle rigoroso.
- (B) é aceitável, desde que o tempo de exposição seja inferior a 6 horas.
- (C) está incorreta, pois alimentos quentes devem ser mantidos em temperatura acima de 60°C por, no máximo, 6 (seis) horas.**
- (D) está correta, pois alimentos preparados e mantidos a 55°C atende a temperatura de conservação para alimentos quentes.
- (E) não se aplica, pois a RDC ANVISA nº 216/2004 trata apenas de alimentos industrializados.

**Questão 22:** Segundo a Portaria nº 635, de 22 de maio de 2023, são diretrizes e objetivos do processo de trabalho das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), para atender a demanda em saúde da pessoa, da população e do território, exceto

- (A) pautar-se pelo princípio da integralidade da atenção à saúde.
- (B) ampliar o escopo de práticas em saúde no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) e do território.
- (C) contribuir para aprimorar a resolubilidade da Vigilância em Saúde.**
- (D) integrar práticas de assistência, prevenção, promoção da saúde, vigilância e formação em saúde na APS.
- (E) oportunizar a comunicação, integração e articulação da APS com os outros serviços da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e intersetoriais, contribuindo para a continuidade de fluxos assistenciais.

**Questão 23:** As principais atividades preventivas para Febre Maculosa são aquelas voltadas às ações educativas, informando a população a respeito das características clínicas, das unidades de saúde e dos serviços para atendimento, das áreas de risco, do ciclo do vetor e das orientações técnicas, buscando-se evitar o contato com os potenciais vetores. Assim, marque a alternativa que não corresponde a uma ação a ser adotada pela Vigilância Epidemiológica e Ambiental, em áreas urbanas de cidades, com confirmação de casos de Febre Maculosa.

- (A) Orientar a população para examinar o próprio corpo a cada 6 (seis) horas, a fim de verificar a presença de carrapatos – quanto mais rápido forem retirados, menor a chance de infecção.**
- (B) Promover capacitações frequentes, para profissionais de saúde, e alertar para a importância do diagnóstico precoce e diferencial com outras doenças.
- (C) Locais públicos conhecidamente infestados por carrapatos devem, por meio de placas, informar seus frequentadores sobre a presença de carrapatos e as formas de proteção.
- (D) A limpeza e a capina de lotes não construídos e a limpeza de áreas públicas, com cobertura vegetal, devem ser planejadas.
- (E) Informar a população sobre a circulação sazonal do carrapato, como forma educativa e preventiva, respeitando o ano biológico do carrapato e, conseqüentemente, a ocorrência dos casos.

- Questão 24:** Os acidentes envolvendo animais peçonhentos representam um grande desafio para a saúde pública no Brasil e a vigilância epidemiológica é fundamental para o enfrentamento do problema. Diante disso, são objetivos da Vigilância Epidemiológica
- (A) reduzir a incidência dos acidentes por animais peçonhentos por meio da promoção de ações de educação em saúde.
  - (B) reduzir a gravidade, as sequelas e, conseqüentemente, a letalidade dos acidentes por meio do atendimento oportuno e de escolhas acertadas no tratamento soroterápico.
  - (C) melhorar a capacidade de resposta do atendimento médico assistencial nos serviços de saúde.
  - (D) mapear áreas de risco a partir dos resultados e da análise dos indicadores epidemiológicos.
  - (E) todas as alternativas estão corretas.