

# RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA

Clínica Médica de Pequenos Animais / Área  
de Concentração: Clínica Médica e Cirúrgica.

Inscrição nº:

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|



2019

GABARITO PRELIMINAR  
RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA 2019



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

### Questão 01

Sabe-se que o Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Básica, até mesmo o transplante de órgãos, garantindo acesso gratuito para toda a população do país. Com a sua criação, o SUS proporcionou acesso da população ao sistema público de saúde, sem discriminação. Antes, a saúde não era considerada um direito social. Qual das assertivas abaixo que se refere à institucionalização do SUS no Brasil?

- a) Constituição Federal de 1967.
- b) Constituição Federal de 1988.**
- c) Declaração de Alma-Ata de 1978.
- d) Lei n. 8.080 de setembro de 1990.
- e) Lei n. 8.142 de dezembro de 1990.

### Questão 02

Com a Lei 8.080/1990, as ações de saúde passaram a ser regulamentadas em todo o território nacional. A descentralização político-administrativa é reforçada na forma da municipalização dos serviços e das ações de saúde, com redistribuição de atribuições e recursos em direção aos municípios. A direção municipal do Sistema Único de Saúde compete:

- I. Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que repercutam sobre a saúde.
- II. Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições de trabalho.
- III. Estabelecer normas para a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- IV. Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- V. Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, IV e V estão corretas.**
- b) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) Somente III, IV e V estão corretas.

### Questão 03

A Política Nacional de Atenção Básica, em sua última revisão, validada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). No que diz respeito à equipe Saúde da Família, é CORRETO afirmar:

- a) A existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico especialista em saúde da família, enfermeiro especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem.
- b) Cada equipe de saúde da família deve ter como clientela adscrita, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- c) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- d) Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) será responsável por toda a população.**
- e) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

**Questão 04**

Em 21 de setembro de 2017 foram aprovadas mudanças na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria n. 2.436. No que se refere ao número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) por equipe de atenção básica (eAB), qual é o número recomendado?

- a) No mínimo 4 ACS por equipe.
- b) No máximo 8 ACS por equipe.
- c) De 4 a 12 ACS por equipe.
- d) De 6 a 15 ACS por equipe.
- e) Não estabelece quantidade numérica de ACS específica.

**Questão 05**

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é uma proposta de ação estratégica do Sistema Único de Saúde (SUS) capaz de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização dos serviços, empreendendo um trabalho articulado entre o sistema de saúde e as instituições formadoras. O fortalecimento das práticas de educação permanente em saúde no Sistema Único de Saúde (PRO EPS-SUS) (Portaria n° 3.194, 28/11/2017) tem os seguintes objetivos específicos:

- I. Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- II. Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde nos estados, Distrito Federal e municípios, em consonância com as necessidades para qualificação dos trabalhadores e profissionais de saúde.
- III. Promover a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral, possibilitando o enfrentamento criativo dos problemas e uma maior efetividade das ações de saúde e educação.
- IV. Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde.
- V. Prevê que as demandas para a capacitação na Educação Permanente em Saúde se definam somente a partir de uma lista de necessidades individuais de atualização, ou das orientações dos níveis centrais.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II, IV e V estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) Somente III e V estão corretas.

**Questão 06**

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) assumiram o compromisso público da construção do Pacto Pela Saúde 2006 e as prioridades foram expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão e detalhadas no documento Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006. A Portaria n° 399, de 22 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde, determina, em seu componente em Defesa do Sistema Único de saúde (SUS), que as ações devem contemplar:

- I. Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
- II. Regulamentação da EC n° 29 pelo Congresso Nacional, com aprovação do PL n° 01/03, já aprovado e aprimorado em três comissões da Câmara dos Deputados.
- III. Desarticular mobilizações sociais, que estejam em desacordo com o que preconiza a organização pública municipal.
- IV. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS.
- V. Aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas em ações e serviços de saúde de acordo com a Constituição Federal.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente IV e V estão corretas.
- b) Somente I, IV e V estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente I, II e IV estão corretas.
- e) Somente I, II, IV e V estão corretas.

### Questão 07

A participação popular no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é histórica para o desenvolvimento das políticas públicas colegiadas, e a representatividade da população está presente no SUS através dos Conselhos de Saúde, regulamentado em lei desde de 1990. Sobre os Conselhos de Saúde, pode-se afirmar:

- a) Tem caráter temporário e deliberativo e suas decisões serão homologadas pela Conferência de Saúde.
- b) Atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, com exceção dos aspectos econômicos e financeiros.
- c) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários.
- d) Reune-se a cada dois anos a fim de propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- e) Reune-se a cada três anos para avaliar a situação de saúde, sendo convocado pelo Poder Executivo.

### Questão 08

Um homem com 74 anos de idade chega ao Pronto Socorro de um hospital, acompanhado da esposa, apresentando dispneia, está consciente e queixa-se de fortes dores no peito e barriga. Recebe, no acolhimento, classificação de risco e é levado à sala de emergência. Durante o atendimento, a esposa entrega os resultados de exames já realizados e uma tomografia computadorizada com o diagnóstico de carcinoma brônquico em estágio avançado, com metástases ósseas e hepáticas. Tenta argumentar com a equipe de saúde, sem sucesso, a respeito da decisão do esposo de "não receber nenhuma medida invasiva", de não ficar sozinho e de ter ciência de sua terminalidade. Entretanto, não é permitida a sua presença durante o atendimento do marido, que é intubado e encaminhado à unidade de terapia intensiva (UTI). Três horas mais tarde, no horário de visitas, que dura 30 minutos, esposa e filhos não conseguem interação com o paciente, que se encontra em estado comatoso induzido por medicamentos. A esposa conversa com o médico e a enfermeira de plantão, relatando a vontade do esposo e recebe a orientação de voltar no dia seguinte para conversar com o médico responsável. Solicita permanecer junto ao esposo, pedido que lhe é negado em razão das rotinas da UTI. Mais tarde, no mesmo dia, a enfermeira e a equipe médica comunicam-lhe o óbito do paciente.

Considerando a Política Nacional de Humanização, a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde e os Princípios da Boa Morte, presentes no Caderno de Humanização na Atenção Hospitalar, avalie as afirmações a seguir, acerca da assistência a ser prestada a esse paciente e à sua família.

- I. Dado o quadro clínico do paciente, deve-se priorizar a realização dos procedimentos de suporte de vida, a despeito da vontade anteriormente expressa pelo paciente à família.
- II. Ao paciente deveria ter sido assegurado o direito à escolha de alternativa de tratamento e à recusa do tratamento proposto.
- III. Com base nos Princípios da Boa Morte, a equipe de saúde deveria ter assegurado ao paciente o controle sobre quem estaria com ele em seu final de vida para ter tempo de se despedir.
- IV. Na assistência ao paciente e à sua família deveriam ter sido respeitados os princípios da Política Nacional de Humanização, que tem como proposta, dentre outras, o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
- V. No caso do atendimento ao paciente, não foi possível considerar seus desejos e os de sua família, pois ele não tinha condições de opinar, em razão do quadro clínico respiratório, sendo o estabelecimento de uma respiração efetiva e a sedação para alívio da dor prioridades na tomada de decisão dos profissionais da saúde.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente I, II e IV estão corretas.
- b) Somente III, IV e V estão corretas.
- c) Somente I, III e V estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.**
- e) Somente II, III e V estão corretas.

### Questão 09

No que se refere às normas regulamentadoras (NRs) relativas à segurança e medicina do trabalho, julgue os itens seguintes:

- I. O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos.
- II. De acordo com a NR 32, trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores serão liberados a executarem suas atividades laborais diárias após permissão concedida pelo seu superior.
- III. Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.
- IV. Se implicar em redução de riscos biológicos e se estiver prevista no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, a reutilização de embalagens de produtos químicos nos serviços de saúde será permitida.
- V. Quanto ao gerenciamento de resíduos sólidos produzidos no ambiente hospitalar, as agulhas e as lâminas devem ser acondicionadas em coletores estanques, rígidos e resistentes à ruptura e os materiais radioativos devem ser encaminhados para incineração, pois apresentam elevado risco biológico.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente III e V estão corretas.
- c) Somente III está correta.**
- d) Somente I, II e III estão corretas.
- e) Somente III, IV e V estão corretas.

### Questão 10

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), resgatar ou construir a cultura de planejamento é, ao mesmo tempo, um avanço e um desafio. O Sistema de Planejamento do SUS é objeto do item 4 do anexo da Portaria N° 399/2006, estando nele contidos o seu conceito, princípios e objetivos principais, na conformidade do presente documento. Destaque, também, que o Pacto estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento. Sobre esses pontos, analise as proposições abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- ( ) A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- ( ) A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- ( ) A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- ( ) A revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes.
- ( ) A cooperação entre somente as esferas federal e estadual de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS, principalmente no que norteia aspectos financeiros para cada município.

A alternativa que corresponde a sequência correta de informações verdadeiras e/ou falsas é:

- a) V – V – F – V – V
- b) V – V – V – V – F**
- c) V – F – V – F – V
- d) F – V – V – V – V
- e) F – F – F – V – V

## MEDICINA VETERINÁRIA

### Questão 11

Os distúrbios da medula espinal podem ser secundários a processos degenerativos, neoplásicos, inflamatórios, traumáticos, anomalias congênitas, hemorragias ou infartos. O exame neurológico é imprescindível e pode fornecer informações quanto à identificação do local acometido e gravidade da lesão medular.

Foi atendido no Hospital Veterinário, um cão, Basset hound, macho, 3 anos de idade, com lesão medular no seguimento T13-L1. Considerando o local da lesão, o que esse animal irá apresentar no exame neurológico?

- Paraparesia, reflexo patelar e de retirada ausentes, déficit proprioceptivo dos membros pélvicos e ausência de alterações neurológicas nos membros torácicos.
- Paraplegia, déficit proprioceptivo dos membros pélvicos, paralisia do esfíncter anal e da cauda e hiperreflexia predominantes nos membros torácicos.
- Tetraplegia, déficit proprioceptivo e aumento do tônus muscular extensor nos membros pélvicos, hiperreflexia nos quatro membros e, ocasionalmente, síndrome de Horner.
- Paraparesia, aumento do reflexo patelar, maior tônus muscular extensor e déficit proprioceptivo dos membros pélvicos e ausência de alterações neurológicas nos membros torácicos.
- Postura de Schiff-Sherrington, reflexo patelar ausente, nocicepção e propriocepção presentes nos membros pélvicos e hiperreflexia nos membros torácicos.

### Questão 12

Um gato, macho, 10 anos, SRD, foi atendido em uma clínica veterinária com o histórico de poliúria, polidipsia, perda de peso, polifagia e postura plantígrada. Os exames laboratoriais revelaram: hipercolesterolemia (422 mg/dL), hipocalemia (2,6 mEq/L), hiperglicemia (530 micromol/L), elevação da alanina aminotransferase – ALT (340 UI/L) e aspartato aminotransferase – AST (280 UI/L). Considerando os achados acima, a principal suspeita foi de Diabetes Mellitus. Assinale a opção INCORRETA acerca dessa enfermidade em felinos:

- Gatos diagnosticados e tratados precocemente podem ter remissão da doença, geralmente entre quatro e seis semanas, e o tratamento com insulina pode ser interrompido nesses casos.
- Para confirmar o diagnóstico, deve ser identificado glicosúria, realizada curva glicêmica e a dosagem de frutossamina sérica, uma vez que os gatos podem apresentar hiperglicemia por estresse.
- A resistência insulínica no Diabetes Mellitus pode ser secundária ao Hiperadrenocorticismismo em felinos.
- O tratamento da cetoacidose diabética consiste na administração de insulina NPH por via intramuscular, a cada hora, até ser obtida uma glicemia ao redor de 250 mg/dL.
- A neuropatia diabética é uma das complicações crônicas comuns na doença e os sinais clínicos podem ser revertidos com o adequado controle glicêmico.

### Questão 13

O hipotireoidismo primário é a forma mais comum da doença em cães e é decorrente de alterações dentro da glândula tireoide. Dentre as causas, está a tireoidite linfocítica, uma doença autoimune caracterizada pela infiltração de linfócitos, plasmócitos e macrófagos na glândula tireoide. A destruição glandular é progressiva e os sinais clínicos são observados após um acometimento de pelo menos 75% do parênquima da tireoide.

Os sinais clínicos esperados nos cães com hipotireoidismo são:

- Letargia, déficit mental, ganho de peso sem aumento de apetite, ausência de poliúria e polidipsia, alopecia do tronco não pruriginosa, simétrica e bilateral.
- Excitação, perda de peso com aumento do apetite, taquicardia, ausência de poliúria e polidipsia e alopecia da cauda (“cauda de rato”).
- Letargia, ganho de peso com aumento do apetite, bradicardia, mixedema, presença de poliúria e polidipsia, seborreia seca e pioderma.
- Ataxia, convulsão, taquicardia, presença de poliúria e polidipsia, alopecia pruriginosa em face e membros.
- Letargia, ganho de peso com aumento do apetite, taquicardia, mixedema, alopecia do tronco não pruriginosa, simétrica e bilateral.

**Questão 14**

A dermatologia veterinária é uma das especialidades de maior crescimento na Medicina Veterinária. As doenças que acometem a pele e seus anexos são responsáveis pela maior casuística na clínica médica de cães e gatos. O conhecimento dos padrões lesionais dermatológicos, das possibilidades diagnósticas e dos exames complementares são de extrema importância para a correta condução e diagnóstico do caso clínico. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O parasitológico direto do raspado cutâneo profundo é o exame de eleição para o diagnóstico do ácaro *Demodex canis* em cães.
- b) O Pênfigo Foliáceo é uma doença autoimune, caracterizada por lesões pustulares e presença de queratinócitos acantolíticos.
- c) O diagnóstico de Dermatite Atópica canina é realizado através dos testes alérgicos intradérmicos ou sorológicos.
- d) A piodermite canina pode ser secundária às doenças alérgicas, endocrinopatias e foliculopatias.
- e) O diagnóstico de Alopecia X só pode ser realizado após a exclusão de outras dermatoses de origem endócrina mais comuns, como o hiperadrenocorticismismo, o hipotireoidismo e as dermatoses associadas às neoplasias gônadais.

**Questão 15**

A dificuldade respiratória (dispneia) pode estar associada a diversos processos patológicos. É de grande importância o diagnóstico precoce da afecção para a instituição do tratamento e prevenção de novos episódios de doença. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as afecções da cavidade torácica nos felinos:

- a) O linfoma mediastinal pode causar efusão pleural e consequente padrão respiratório dispneico nos felinos.
- b) Nos felinos com Peritonite Infecciosa Felina (PIF), o líquido da efusão pleural é frequentemente classificado como transudato asséptico, com baixa concentração de proteínas.
- c) O tratamento com glicocorticoides, com ou sem broncodilatadores, é indicado na maioria dos casos de bronquite felina idiopática.
- d) Hipoalbuminemia, insuficiência cardíaca esquerda e sepsis estão entre as possíveis causas de edema pulmonar nos felinos.
- e) A dispneia expiratória é normalmente associada a doenças das vias aéreas inferiores, como em quadros de bronquite alérgica, pneumonias e enfisema pulmonar.

**Questão 16**

Foi atendido no Hospital Veterinário do Unesc um felino, macho, com 2 anos de idade, e histórico de anúria há cerca de 24 horas. De acordo com o tutor, o animal apresentou quadros de disúria, hematúria e polaciúria na última semana. Ao exame físico apresentou sensibilidade moderada em abdômen caudal, e durante inspeção do pênis, observou-se a presença de um tampão uretral.

Considerando o caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir:

- I. Os tampões uretrais ou plugs, são compostos por matriz proteica (muco, células, etc.) e cristais (principalmente estruvita). Geralmente estão associados com processos inflamatórios da bexiga.
- II. A obstrução uretral é uma das complicações da doença do trato urinário inferior dos felinos (DTUIF), principalmente em gatos machos, castrados, obesos e que vivem confinados no interior das residências.
- III. Os felinos podem apresentar disúria, hematúria, vocalização, letargia, dor e/ou agressividade. A bexiga está sempre cheia e dolorida à palpação; e os animais podem estar desidratados e bradicárdicos devido à hipocalemia. Desse modo a avaliação de eletrólitos é sempre importante.
- IV. No geral, verifica-se alcalose metabólica e azotemia pós-renal.
- V. Em relação aos urólitos de oxalato de cálcio, o uso de alimentação terapêutica de dissolução e/ou aumento de ingestão hídrica são suficientes para a resolução do quadro clínico.

Assinale a opção que apresenta os itens corretos:

- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- c) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- d) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

### Questão 17

Um gato macho, orquiectomizado, com 5 anos de idade, de cor branca, sem raça definida e que não possuía acesso à rua, foi levado ao Hospital Veterinário do Unesc com histórico de paralisia súbita e dor moderada ao se tocar nos membros pélvicos. Ao exame físico observou-se hipotermia e cianose de leitos ungueais nestes membros, além de pulso femoral fraco. À ausculta cardíaca, observou-se ritmo de galope e sopro sistólico de grau II/VI em bordo esternal esquerdo. Sem alterações em membros torácicos. Foi solicitada radiografia de membros pélvicos e não foram observadas alterações sugestivas de trauma.

Considerando o caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir:

- I. O provável diagnóstico é tromboembolismo arterial sistêmico. As manifestações clínicas do tromboembolismo dependem do grau de obstrução do leito vascular.
- II. Paresia/paralisia súbita, acompanhada de dor aguda, sem histórico de trauma, são grandes indicadores da afecção.
- III. Entre as cardiopatias, a mais comum relacionada aos quadros de tromboembolismo é a cardiomiopatia hipertrófica, visto ser a doença cardíaca mais comum na espécie. Nesses casos é de fundamental importância a avaliação radiográfica dos animais acometidos.
- IV. A cardiomiopatia hipertrófica é a principal causadora de insuficiência cardíaca congestiva em felinos, porém, qualquer cardiopatia que cause insuficiência cardíaca congestiva pode provocar efusão pleural em gatos.
- V. Se caso esse mesmo paciente apresentasse uma anemia não regenerativa severa associada ao quadro clínico descrito, o composto/derivado sanguíneo indicado para transfundir, nesse paciente, seria sangue total.

Assinale a opção que representa as afirmativas corretas:

- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- d) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.

### Questão 18

Um felino, Persa, 7 anos de idade, foi atendido no Hospital Veterinário Unesc com histórico de prostração, anorexia e paresia dos quatro membros há 5 dias. O exame físico revelou mucosas ictéricas, desidratação moderada, nistagmo vertical, opistótono, cegueira, ventroflexão do pescoço, incoordenação motora e petéquias nos membros torácicos. Foi solicitado hemograma, bioquímica sérica, análise coproparasitológica e ultrassonografia abdominal. No hemograma havia neutrofilia relativa, linfopenia e eosinopenia absolutas, além da presença de neutrófilos tóxicos. O perfil bioquímico mostrou aumento sérico significativo dos valores de ALT, FA e GGT, e das concentrações de bilirrubinas totais, direta e indireta, além da glicemia. No exame coproparasitológico havia a presença de *Platinosomum concinnum*. A ultrassonografia revelou alterações compatíveis com hepatopatia grave e vesícula biliar com parede espessada, sugestivo de colangite. Além disso, foi observada a presença de material ecogênico em suspensão, provocando sombra acústica (lama biliar).

Considerando o caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir:

- I. O *Platinosomum concinnum* é considerado o parasita hepático mais importante dos gatos domésticos. Os trematódeos infectantes migram até o ducto colédoco, à vesícula biliar e aos ductos biliares e estimulam um processo inflamatório que pode induzir fibrose do ducto biliar e à hiperplasia do epitélio biliar.
- II. O quadro apresentado de encefalopatia hepática é uma afecção metabólica complexa, causada por alterações da neurotransmissão no sistema nervoso central, secundárias a agentes tóxicos que foram absorvidos a partir do estômago para a circulação portal.
- III. Em felinos as causas mais comuns de encefalopatia hepática são o desvio portossistêmico congênito e as insuficiências hepática aguda e crônica. Os sinais clínicos, comumente, são alterações de consciência, comportamentais e motoras.
- IV. O objetivo do tratamento da encefalopatia hepática é reduzir a manifestação de convulsões.
- V. O protocolo de tratamento para o felino em questão deve ser com antiparasitário como o praziquantel e tratamento de suporte: fluidoterapia, antieméticos, suporte nutricional com redução dos níveis proteicos, ácido ursodesoxicólico, lactulose por via oral e via enema.

Assinale a opção que indica as afirmativas corretas:

- a) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- d) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- e) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.

### Questão 19

Foi atendido no Hospital Veterinário do Unesc um felino, fêmea, SRD, 6 meses de idade, apresentando quadro clínico de disorexia e aumento de volume abdominal há cerca de dez dias. A gatinha foi adquirida em um gatil comercial e havia sido vacinada para herpesvírus, calicivírus, panleucopenia e raiva há cerca de dois meses antes do início dos sinais clínicos. Ao exame físico a paciente apresentava-se prostrada e com temperatura de 39,8°C. O exame físico de percussão abdominal foi compatível com acúmulo de líquido, o qual foi confirmado através da ultrassonografia. Foi realizada abdominocentese e foi drenado líquido viscoso e amarelado.

Considerando o caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir:

- I. Os principais diagnósticos diferenciais para aumento de volume abdominal em gatas são prenhez, ascite, piometra, organomegalia, acúmulo de gás nas alças intestinais ou cavidade peritoneal e neoplasias.
- II. A ascite é a causa mais comum de aumento de volume abdominal em gatos jovens, podendo ocorrer o transudato puro, transudato modificado, exsudato séptico ou asséptico, efusão quilosa, sanguinolenta, biliar ou acúmulo de urina.
- III. O teste de Rivalta é um teste que visa aumentar o índice de suspeita de peritonite infecciosa felina em animais com efusão abdominal, embora o diagnóstico definitivo se dê por meio de análise histopatológica de órgãos acometidos e imuno-histoquímica ou imunocitoquímica.

Assinale a opção que indica as afirmativas corretas:

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Somente a afirmativa II está correta.
- d) Somente a afirmativa III está correta.
- e) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

**Questão 20**

As cardiopatias correspondem a cerca de 10% dos atendimentos na clínica veterinária de pequenos animais. Independentemente de sua causa, a principal consequência de uma cardiopatia pode ser a insuficiência cardíaca. Sobre as manifestações das cardiopatias em pequenos animais, analise as afirmações a seguir:

- I. O aumento da pressão de enchimento na cardiopatia esquerda grave pode levar ao aparecimento de insuficiência cardíaca congestiva direita.
- II. Sinais clínicos como fraqueza e intolerância ao exercício são consequências da má perfusão do músculo esquelético e queda abrupta do débito cardíaco provocadas por arritmias.
- III. Na insuficiência cardíaca congestiva esquerda há o aumento da pressão de enchimento do lado esquerdo, associado ao aumento de volume ou pressão sistólica, transmitindo, assim, uma sobrecarga à circulação pulmonar, evidenciando sinais de congestão venosa, como pulso jugular.
- IV. A modulação de vasoconstrição arterial com substâncias vasodilatadoras piora o quadro clínico do paciente.
- V. Os sopros cardíacos diastólicos são, geralmente, causados por insuficiência da válvula aórtica ou pulmonar.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas corretas:

- a) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.

**Questão 21**

Um paciente canino, de 3 anos de idade, pesando 2 kg e sem raça definida, foi atendido, em um plantão emergencial, com intensa dispnéia inspiratória e relato de briga com outro cão há cerca de trinta minutos. Ao exame físico, o animal apresentava mucosas cianóticas, auscultação cardiopulmonar com sons abafados, pulso forte e cheio, e abdome sem tensão à palpação. Diante desse quadro clínico, a conduta adequada é:

- a) A imediata toracocentese diagnóstica deve ser realizada se ocorrer progressiva distensão torácica que pode indicar pneumotórax fechado que requer colocação de dreno ou toracotomia para correção cirúrgica do ponto de vazamento.
- b) O exame radiográfico imediato pode revelar hérnias diafragmáticas, fraturas de costelas e efusões torácicas que determinam a toracotomia para reduzir conteúdos herniados, reparar fraturas ou colocar drenos torácicos.
- c) A obtenção da imagem radiográfica para avaliar a extensão da laceração pulmonar, bronquial ou traqueal pode indicar perda da integridade da parede torácica.
- d) A obtenção da imagem radiográfica é determinante para o diagnóstico, porque os achados do exame físico sugerem hérnia peritôneopericárdica, embora a idade elimine essa possibilidade, visto se tratar de afecção congênita.
- e) Realizar toracocentese após oxigenioterapia e analgesia (sob constante monitorização) pode revelar hemotórax e hepatização de lobos pulmonares, que sofrerão pneumonectomia.

**Questão 22**

Um paciente canino com 8 anos de idade, SRD e pesando 30 kg, apresentou impotência funcional do membro pélvico esquerdo (MPE) há 15 dias e do membro contralateral há dois dias. Não foram relatadas alterações nos demais sistemas. O paciente vive com outros cães e dois humanos em um sítio. Devido à agressividade do animal o exame clínico ortopédico e o exame radiográfico foram feitos sob sedação. Diante desse quadro clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O aprofundamento do sulco troclear e a imbricação da cápsula articular, o uso de anti-inflamatórios e regeneradores de cartilagem para progressiva deposição de cartilagem hialina na superfície articular são protocolos de tratamento para este paciente com luxação de patela grau IV.
- b) A obtenção do teste de Movimento de gaveta positivo no MPE indica ruptura do ligamento colateral lateral que é tratado por remoção do fragmento articular, e a orquiectomia, que é indicada porque pode haver componente genético.
- c) As alterações radiográficas são compatíveis com o sinal de ortolani positivo, caracterizando necrose asséptica da cabeça do fêmur, cuja evolução culmina com fratura múltipla da cabeça e colo femorais, sendo que a abordagem cirúrgica envolve amputação da cabeça e colo femorais.
- d) A não união do processo ancôneo gera instabilidade úmero-rádio-ulnar, sobrecarregando articulações do membro pélvico, culminado com a luxação da cabeça femoral que tem indicação cirúrgica.
- e) Doença articular degenerativa pode ser deflagrada por evento mecânico ou por evento inflamatório, envolvendo o menisco e gerando dor, instabilidade e destruição progressiva da cartilagem articular, que pode ter a meniscectomia como uma das abordagens terapêuticas.

**Questão 23**

Abdome agudo é uma ocorrência frequente no atendimento de pequenos animais, e com alto índice de mortalidade, devido à rapidez na evolução do quadro e, por vezes ao despreparo da equipe multidisciplinar. Sobre abdome agudo, assinale a alternativa correta:

- a) O lactato sérico é usado como fator prognóstico para quadros de sepse como intussuscepção intestinal, determinando a extensão do segmento a ser ressecado e a manutenção ou troca de soluções de reposição volêmica.
- b) Na dilatação e vólculo-gástrico, a estabilização envolve gastrocentese, oxigenioterapia, anti-inflamatório, antibiótico, manutenção de via venosa para reposição volêmica ou correção hidroeletrólítica.
- c) Torção mesentérica leva à congestão venosa e arterial, com quebra da barreira protetora da mucosa intestinal, diminuição do retorno venoso, congestão cardíaca, ascite e quadros de edema pulmonar manejados com furosemida.
- d) Drenagem peritoneal aberta é indicada nos casos de peritonite quando o procedimento cirúrgico precisou ser acelerado, impossibilitando a total drenagem do fluido usado para a lavagem abdominal.
- e) Ruptura esplênica pode levar ao quadro de choque hipovolêmico, que pode ser revertido por reposição com solução salina hipertônica, acrescida de uma substância colóide e dobutamina para manter a pressão arterial.

**Questão 24**

Um felino de 8 anos, macho, não castrado, apresentou massa de 4 cm de diâmetro em região abdominal lateral há 3 meses. Nesse contexto, assinale a alternativa correta sobre um paciente oncológico:

- a) A Síndrome Paraneoplásica não é reconhecida em felinos por interferir na farmacocinética dos fármacos quimioterápicos sem, no entanto, prejudicar a reparação tecidual e reservas corporais.
- b) A síndrome anorexia-caquexia está associada ao câncer e inicia-se com a não ingestão de alimento, o que leva à perda das reservas lipídicas e proteicas, apesar do metabolismo não apresentar alterações.
- c) Coagulação intravascular disseminada (CID) pode apresentar-se na fase hemorrágica quando os fatores de coagulação estão aprisionados nos coágulos de fibrina formando microtrombos.
- d) A alimentação enteral será sempre a primeira opção para pacientes em caquexia, porque o trato gastrointestinal precisa manter seu tropismo e função, além de diminuir o risco de translocação bacteriana.
- e) Biópsia incisional, excisional, citologia aspirativa com agulha fina (CAAF) ou não, são métodos de diagnóstico que permitem distinguir o tipo neoplásico com 100% de especificidade.

**Questão 25**

Um paciente felino foi encontrado na rua por uma ONG de proteção animal, com uma ferida, e foi tratado com pomada cicatrizante por 10 dias. Não havendo cicatrização, esse animal foi trazido ao Hospital Veterinário apresentando ferida lacerada em membro pélvico esquerdo, na face lateral, com extensa exposição muscular. O paciente está ativo e em bom estado nutricional. Diante desse quadro clínico, a conduta adequada é:

- a) O tratamento por segunda intenção com agentes promotores de formação de tecido de granulação está descartado devido ao risco de cicatrização com retração que impeça o animal de usar o membro.
- b) A condição de positividade para o vírus da Leucemia Felina ou Imunodeficiência felina implicará em retardo na cicatrização por segunda intenção e impossibilita sutura o que torna a amputação uma opção.
- c) Essa ferida, devido à sua extensão, será corrigida por primeira intenção, com a possibilidade do uso do dreno ativo, feito com vácuo e, que, por esse motivo, oclui menos com fibrina ou coágulo.
- d) A viabilidade do membro precisa ser avaliada porque, se a ferida for úmida, o uso de substâncias cauterizantes (DMSO) são necessárias antes da sutura.
- e) Se tecido de granulação já estiver presente, deve ser retirado com solução de iodo para que a pele possa ser suturada, ou este servirá de fonte de contaminação.

GABARITO PRELIMINAR  
RESIDÊNCIA MEDICINA VETERINÁRIA 2019