



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2, Seção 1.
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12, Seção 1.
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60, Seção 1.

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS / ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA – 2021

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital do Processo Seletivo - 2021.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 13: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 14: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**

MEDICINA VETERINÁRIA

- Questão 26: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 31: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 36: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 37: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 41: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 43: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 44: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 45: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 47: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/ALTERADA A ALTERNATIVA INDICADA COMO CORRETA.**
- Questão 49: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 50: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 01 de dezembro de 2020.

Coordenação do Processo Seletivo 2021

RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA

2021/1

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS / ÁREA
DE CONCENTRAÇÃO: CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA.



Inscrição nº:

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



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

De acordo com a Constituição Federal, art. 200, compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- IV. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 02

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. O artigo 7º traz que as Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas:

- a) No Ministério da Saúde.
- b) Nos Conselhos de Saúde.
- c) Nas Comissões Intergestores.
- d) Nas Fundações de Saúde.
- e) Nas Comissões de Integração.

Questão 03

De acordo com Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017), o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) é constituído por uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde. Compete especificamente à equipe que compõe o Nasf-AB:

- I. Realizar ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes dentre outros, no território.
- II. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- III. Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas.
- IV. Realizar discussão de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida, e da coletividade.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 04

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, julgue os objetivos específicos, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- 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.
- Contribuir para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo.
- Desestimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde.
- 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
- Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 05

A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 06

Em relação a movimentação dos recursos, o rateio dos recursos da União vinculados a ações e serviços públicos de saúde e repassados na forma do caput dos arts. 18 e 22 aos Estados, ao Distrito Federal e aos municípios observará as necessidades de saúde da população, as dimensões epidemiológica, demográfica, socioeconômica, espacial e de capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde e, ainda, o disposto no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, de forma a atender os objetivos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal. Nesse contexto, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 institui, nos termos do § 3º do art. 198 da Constituição Federal:

- I. O valor mínimo e normas de cálculo do montante mínimo a ser aplicado, anualmente, pela União em ações e serviços públicos de saúde;
- II. percentuais mínimos do produto da arrecadação de impostos a serem aplicados anualmente pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios em ações e serviços públicos de saúde;
- III. critérios de rateio dos recursos da União vinculados à saúde destinados aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, e dos Estados destinados aos seus respectivos Municípios, visando à progressiva redução das disparidades regionais;
- IV. normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal;
- V. constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas custeadas com recursos distintos dos especificados na base de cálculo definida nesta Lei Complementar ou vinculados a fundos específicos distintos daqueles da saúde.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 07

No último dia 19 de setembro, a Lei 8.080/90 completou 30 anos, uma marca importante para o Sistema Único de Saúde (SUS). Essa lei traz apontamentos importantes para o nosso sistema de saúde. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e para as alternativas falsas (F) em seguida responda a sequência correta no que se refere a Lei 8.080/90:

- () da política de recursos humanos;
- () da organização, da direção e da gestão do SUS;
- () das competências e atribuições das três esferas de governo;
- () dos recursos financeiros, da gestão financeira, do planejamento e do orçamento.
- () do funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde;

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 08

A Lei 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e trata também da alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde, do repasse de forma regular e automático para os Municípios, Estados e Distrito Federal. Para o recebimento destes recursos, Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com:

- I. Fundo de Saúde;
- II. Conselho de Saúde;
- III. Plano de Saúde;
- IV. Relatório de Gestão;
- V. Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;
- VI. Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de seis meses para sua implantação.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

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

Questão 09

As Rede de Atenção à Saúde (RAS) apresentam três elementos constitutivos, neste contexto, julgue marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- () O primeiro elemento das RAS, e sua razão de ser, é uma população. A população de responsabilidade das RAS é a população dos censos demográficos.
- () O segundo elemento constitutivo das RAS é a estrutura operacional, constituída pelos “nós” das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
- () O terceiro elemento constitutivo das RAS são os modelos de atenção à saúde: modelos de atenção aos eventos agudos e os modelos de atenção às condições crônicas.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 10

De acordo com o Caderno HumanizaSUS - Atenção Hospitalar, as Pistas metodológicas para a Humanização dos hospitais da Rede SUS podem ser apontadas na definição de estratégias para enfrentamento dos desafios da gestão hospitalar. Nesse contexto, julgue as alternativas abaixo:

- I. Ampliar a experiência democrática na gestão dos hospitais.
- II. Ampliar a experimentação de ação clínica mais compartilhada e corresponsabilizada entre os trabalhadores que se encontram em situação de trabalho.
- III. Desenvolver estratégias de inclusão dos usuários e da sua rede sociofamiliar nos processos de cuidado;
- IV. Ampliar e qualificar a presença, inserção e responsabilização do hospital na rede de saúde.
- V. Essas pistas se desdobram em linhas de intervenção e como indicativo metodológico para ação. Não podem ser tomadas como suficientes e independentes de outras linhas de ação, a exemplo da gestão de custos, a adoção de programas de racionalização do uso de insumos, entre outros.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 11

O documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do paciente aponta que não se pode organizar os serviços de Saúde sem considerar que os profissionais vão cometer erros. Errar é humano e cabe ao sistema criar mecanismos para evitar que o erro atinja o paciente. Para isso, algumas mudanças são requeridas para iniciar a jornada, com vistas a uma cultura da segurança. Faz parte dessas mudanças:

- a) Prestação de contas do topo para a base.
- b) Buscar os erros como falhas individuais.
- c) Mudar de um ambiente punitivo para uma cultura justa.
- d) Adotar modelos de cuidado baseados na excelência do desempenho individual.
- e) O fato de que o cuidado deve deixar de ser centrado no paciente para ser centrado na equipe de saúde.

Questão 12

O Manual do Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização e a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o pacto pela Saúde e estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento, que são:

- I. A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- II. A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- III. 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.
- IV. 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.
- V. A cooperação entre as três esferas de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

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

Questão 13

A NR 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre as medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, marque a assertiva correta:

- a) Os trabalhadores devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- b) Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.
- c) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve contemplar a relação contendo a identificação nominal dos trabalhadores, sua função, o local em que desempenham suas atividades e o risco a que estão expostos.
- d) Deve ser assegurado o uso de materiais perfurocortantes com dispositivo de segurança. Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes não devem ser os responsáveis pelo seu descarte, sendo essa uma atribuição dos profissionais do setor de limpeza.
- e) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve ser reavaliado a cada seis meses.

Questão 14 (QUESTÃO ANULADA)

Apresentamos a você um conjunto de datas que marcaram o longo caminho da constituição do SUS como a principal política pública de saúde brasileira, destacando as contribuições dadas por estes eventos na construção de nosso sistema único de saúde. As datas são marcadas por momentos de definição de políticas governamentais, traduzidas em legislações específicas, que de alguma forma “pavimentaram” o caminho para o SUS. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta:

- () A Medicina previdenciária no Brasil data de 1923, quando o governo instituiu, pela Lei Eloy Chaves as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAP).
- () Em 1932 a Criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs). Acentua-se o componente de assistência médica, em parte por meio de serviços próprios, mas, principalmente, por meio da compra de serviços do setor privado
- () Criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), resultou da unificação dos IAPs, no contexto do regime autoritário de 1964, vencendo as resistências a tal unificação por parte das categorias profissionais que tinham institutos mais ricos. O INPS consolida o componente assistencial, com marcada opção de compra de serviços assistenciais do setor privado, concretizando o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, que terá uma forte presença no futuro SUS.
- () Em 1977 foi criado o Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social (SINPAS), e, dentro dele, o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que passa a ser o grande órgão governamental prestador da assistência médica – basicamente à custa de compra de serviços médico hospitalares e especializados do setor privado.
- () Em 1982 foi implementado o Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS), que dava particular ênfase na atenção primária, sendo a rede ambulatorial pensada como a “porta de entrada” do sistema.
- () A realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, com intensa participação social, deu-se logo após o fim da ditadura militar iniciada em 1964, e consagrou uma concepção ampliada de saúde e o princípio da saúde como direito universal e como dever do Estado; princípios estes que seriam plenamente incorporados na Constituição de 1988.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, F, V, F, V.
- b) F, V, F, V, V.
- c) V, V, V, F, F.
- d) F, V, V, F, F.
- e) V, V, V, V, V.

Questão 15

O periódico científico The Lancet é um dos mais renomados do mundo. Em 2011 publicou um importante artigo sobre o processo de implementação e expansão do Sistema Único de Saúde. Segundo os autores o desenvolvimento da atenção primária à saúde no Brasil recebe um destaque importante no SUS e para que isso ocorra, diversas estratégias aconteceram. Julgue as alternativas abaixo no que se refere à estas estratégias:

- I. Repasse de recursos financeiros para a estrutura organizacional do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e Saúde da Família.
- II. A tendência à criação e ao fortalecimento de estruturas regulatórias nas secretarias municipais de saúde e nas unidades de saúde da família.
- III. Estabelecimento de orientações específicas para o trabalho do Agente Comunitário de Saúde na ampliação de suas ações como avaliação glicêmica, aferição de pressão arterial e pequenos curativos.
- IV. Implementação de diretrizes clínicas baseadas em evidências para a gestão de doenças crônicas.

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

GABARITO 2021

MEDICINA VETERINÁRIA

Questão 16

O coronavírus felino causa uma infecção entérica onipresente em gatos que, em alguns casos, acarreta vasculite imunomediada altamente fatal denominada peritonite infecciosa felina (PIF). O CoVF é um alfacoronavírus (antigamente designado “grupo 1”) grande, esférico, com envoltório e filamento único de RNA, que pertence à família Coronaviridae, compreende os gêneros *Coronavirus* e *Torovirus* e faz parte da ordem Nidovirales, que também inclui torovírus, arterivírus e ronivírus.

Greene C.E. (Ed.), Doenças Infecciosas em Cães e Gatos. 4ª ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro. 2014. 1387p.

A respeito do coronavírus felino (CoVF), avalie as afirmações a seguir.

- I. Apesar da natureza onipresente dos CoVF e de gatos infectados, poucos desenvolvem PIF.
- II. Gatos de qualquer idade podem desenvolver PIF. Entretanto, filhotes e felinos de até 2 anos de idade correm maior risco.
- III. Os gatos são infectados com o CoVF por via oral, geralmente por contato indireto com bandeja de dejetos contaminada por esse vírus.
- IV. PIF é caracterizada basicamente por vasculite neutrofílica.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 17

A panleucopenia felina é causada por um pequeno parvovírus (FPV – vírus da panleucopenia felina) sorologicamente homogêneo com DNA de filamento único. Nos aspectos genéticos, estruturais e antigênicos, está estreitamente relacionado com o parvovírus da raposa azul e o parvovírus canino.

Greene C.E. (Ed.), Doenças Infecciosas em Cães e Gatos. 4ª ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro. 2014. 1387p.

Sobre a panleucopenia felina, avalie as afirmações a seguir.

- I. O FPV é muito estável, capaz de sobreviver por 1 ano à temperatura ambiente em material orgânico de fômites sólidos.
- II. A infecção pelo FPV em gatas prenhes não causa morte e reabsorção fetais.
- III. O FPV é transmitido mais comumente por contato indireto de animais suscetíveis com locais contaminados.
- IV. A distribuição das lesões pelo FPV em um hospedeiro prospectivo ocorre nos tecidos com taxa maior de atividade mitótica.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 18

A brucelose canina é causada pela *Brucella canis*, um cocobacilo Gram-negativo que tem morfologia colonial irregular que o distingue das demais espécies de *Brucellas*. Caracteriza-se como doença infectocontagiosa crônica e é considerada uma zoonose.

NELSON, R. W.; COUTO, C. G. Medicina Interna de Pequenos Animais. Ed. 2. Guanabara: Koogan. p.726- 727, 2001.

Sobre a brucelose canina, avalie as afirmações a seguir.

- I. As cadelas infectadas transmitem a *B. canis* durante o estro, no acasalamento ou após aborto por meio de contato oronasal com secreções vaginais.
- II. Os sinais clínicos manifestados habitualmente envolvem distúrbios reprodutores nos animais sexualmente maduros, como abortamento entre 45 e 60 dias de gestação.
- III. A sorologia constitui o método diagnóstico mais comumente utilizado para detectar a brucelose canina.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 19

Foi atendido um felino, pelo curto brasileiro, macho, cinco meses de idade, não domiciliado, com lesões pruriginosas, dermatite seborreica e pápulo-crostosas em região de margens de pavilhão auricular, face, axilas e perineo. Diante do exposto, a principal suspeita diagnóstica é:

- a) dermatofitose.
- b) dermatite atópica.
- c) demodicose.
- d) sarna notoédrica.
- e) pênfigo foliáceo.

Questão 20

Foi atendido um cão, macho, da raça Collie, com lesão bilateral alopecica, eritematosa, de plano nasal e periorbitária, crostas hemáticas dispersas e discromia de plano nasal, com perda da impressão digital. Diante do exposto, a principal suspeita diagnóstica, método diagnóstico de eleição e tratamento descritos respectivamente são:

- a) lúpus eritematoso discoide, histopatológico da lesão e da junção muco-cutânea, terapia sistêmica imunossupressora.
- b) leishmaniose cutânea, parasitológico direto de linfonodo ou reação em cadeia da polimerase (PCR) de medula, milteforan.
- c) pênfigo foliáceo, citologia de pústula ou histopatológico de pústula, corticoterapia imunossupressora.
- d) demodicose, parasitológico direto, isoxasolinas.
- e) vitiligo, histopatológico da área despigmentada, corticoterapia imunossupressora.

Questão 21

Para o estadiamento clínico das neoplasias, é utilizado um sistema de classificação TNM, que é baseado em:

- a) tumor, linfonodo, margem cirúrgica.
- b) tumor, linfonodo e metástase.
- c) temperatura, nódulo e moléstias concomitantes.
- d) tratamento, nódulo e metástase.
- e) tratamento, linfonodo, moléstias concomitantes.

Questão 22

Foi atendido um canino, macho, quatro anos, da raça Husky Siberiano, com o histórico de alterações neurológicas há 10 dias, com evolução progressiva, além de apatia e hiporexia. Ao exame neurológico, foi observado “*head tilt*” para a direita, nistagmo horizontal, ataxia e déficit proprioceptivo nos quatro membros. De acordo com o exposto, assinale a alternativa que corresponde à síndrome neurológica e possibilidade diagnóstica, respectivamente:

- a) síndrome vestibular central, toxoplasmose.
- b) síndrome vestibular periférica, otite média-interna.
- c) síndrome vestibular periférica, cinomose.
- d) síndrome vestibular central, pólipos nasofaríngeos.
- e) síndrome vestibular periférica, neoplasia.

Questão 23

Analise as alternativas abaixo e assinale a que corresponde aos sinais neurológicos esperados em um cão com discopatia entre C6-T2:

- a) reflexos espinhais aumentados nos membros torácicos e diminuídos nos membros pélvicos com ataxia proprioceptiva nos membros pélvicos.
- b) reflexos espinhais aumentados nos membros torácicos e pélvicos com ataxia proprioceptiva nos quatro membros.
- c) reflexos espinhais diminuídos nos membros torácicos e aumentados nos membros pélvicos com ataxia proprioceptiva em membros torácicos.
- d) reflexos espinhais diminuídos nos membros torácicos e pélvicos com ataxia proprioceptiva nos quatro membros.
- e) postura de Schiff-Sherrington com hiperextensão dos membros torácicos e reflexos espinhais diminuídos nos membros pélvicos.

Questão 24

As glomerulopatias são importantes causas da doença renal crônica em cães e podem promover o aparecimento de proteinúria. A terapia antiproteinúrica deverá ser instituída com o emprego do seguinte fármaco:

- a) pimobendam.
- b) furosemida.
- c) famotidina.
- d) benazepril.
- e) manitol.

Questão 25

Os gatos podem ser expostos a medicamentos tóxicos de forma acidental ou quando proprietários bem-intencionados, porém mal informados, administram fármacos sem consultar um veterinário. A razão para a sensibilidade felina a alguns medicamentos, tem por base a atividade limitada da glicuronil transferase nessas espécies. Para o tratamento da intoxicação por acetaminofeno (paracetamol) em gatos, recomenda-se o uso de:

- a) carvão ativado, ácido acetilsalicílico e bromoprida.
- b) ácido ursodeoxicólico, cimetidina e piridoxina.
- c) bicarbonato de sódio, sucralfato e fluidoterapia com NaCl 0,9%.
- d) ácido acetilsalicílico, N-acetilcisteína e famotidina.
- e) N-acetilcisteína, cimetidina e carvão ativado.

Questão 26

A acidose metabólica e a hipercalcemia são comuns em animais com insuficiência renal aguda oligúrica, obstruções de trato urinário e uroabdome. Dentre os tratamentos listados, o que apresenta maior eficiência e menor efeito adverso para reduzir a hipercalemia sanguínea é a aplicação de:

- a) insulina regular associada à glicose pela via intravenosa.
- b) bicarbonato de sódio para reduzir os níveis séricos de potássio.
- c) gluconato de cálcio a 10% em bolus, devido ao efeito cardioprotetor
- d) glicose em bolus diluída em solução ringer com lactato.
- e) insulina NPH associada ao manitol 10%.

Questão 27

Foi atendido um canino, fêmea, dois anos, Beagle, com trauma abdominal contuso e suspeita de choque hipovolêmico. Foi observado mucosa hipocorada e pressão arterial sistólica de 90 mmHg. Recomenda-se para a abordagem primária, além da avaliação clínica:

- a) realizar exames radiográficos de tórax para descartar contusão pulmonar ou pneumotórax.
- b) utilizar fármacos inotrópicos para melhorar a perfusão tecidual.
- c) reanimação volêmica agressiva para a correção da hipotensão moderada.
- d) realizar exame ultrassonográfico FAST (*Focused Assessment with Sonography for Trauma*) de abdome.
- e) iniciar terapia vasopressora para prevenir a hipotensão grave e choque.

Questão 28

Em cães, os quadros de colite podem estar associados à doença intestinal inflamatória, parasitas, neoplasias ou distúrbios alimentares. Clinicamente, a colite é caracterizada como:

- a) diarreia com baixa frequência defecatória, alto volume, melena e ausência de tenesmo.
- b) diarreia com alta frequência defecatória, desidratação intensa e emaciação do paciente
- c) diarreia com alta frequência defecatória, dermatite perianal, tenesmo e alto volume fecal.
- d) diarreia com baixa frequência defecatória, baixo volume, muito muco e hematoquezia.
- e) diarreia com alta frequência defecatória, baixo volume, hematoquezia, disquezia e tenesmo fecal.

Questão 29

Foi atendido um cão, macho, pinscher, 10 anos, com queixa de intolerância ao exercício, tosse e dispneia há três dias. Ao exame físico foi observada posição ortopneica, mucosa pálido-cianótica, taquicardia e sopro holossistólico em mitral grau V/VI (grau 5 em escala até 6). Foi observado crepitação pulmonar à ausculta. Baseado no relato, assinale a alternativa que corresponde a principal suspeita clínica:

- a) pneumonia bacteriana.
- b) colapso de traqueia.
- c) edema pulmonar cardiogênico.
- d) pneumotórax.
- e) efusão pleural.

Questão 30

A tosse é uma expiração súbita e forçada com o objetivo de limpar a árvore traqueobrônquica. Nas doenças cardíacas e respiratórias este reflexo deixa de ser fisiológico e se torna um importante sinal clínico, que deve ser detalhadamente investigado durante o histórico/anamnese no exame clínico do paciente. Sobre suas características pode-se afirmar que:

- a) tosse semelhante ao grasnar de ganso sugere broncopneumonia.
- b) tosse crônica não produtiva pode indicar colapso bronquial por aumento atrial esquerdo.
- c) faringites devem ser consideradas na presença de tosse, por ser seu principal sinal clínico.
- d) tosse após ingestão de alimentos é um sinal clínico de doença cardíaca.
- e) tosse crônica e seca seguida de esforço para expectoração não produtivo pode ser indicativa de traqueobronquite infecciosa.

Questão 31

As urolitíases são comumente diagnosticadas em cães e gatos. É **correto** o que se afirma em:

- cálculos de estruvita são observados principalmente em cães da raça Dálmata e em cães com doenças hepáticas.
- as infecções do trato urinário por bactérias produtoras de urease podem induzir a formação de cálculos de estruvita.
- a presença de urólitos em ureter pode levar a azotemia renal e hipercalemia.
- para dissolução dos cálculos de oxalato de cálcio, é necessária a utilização de dietas com menor quantidade de cálcio, e que levem a acidificação da urina.
- o uso de dieta com a finalidade de alcalinizar a urina é uma opção terapêutica para aumentar a solubilidade dos cristais ou cálculos de estruvita.

Questão 32

Sobre a doença renal crônica em cães e gatos, assinale a alternativa **correta**:

- a síndrome nefrótica se caracteriza por proteinúria, hipoalbuminemia, hipercolesterolemia, hiperlipemia, ascite ou edema.
- pacientes no estágio I apresentam azotemia leve, sem outras alterações em exames de urina, imagem ou hipertensão arterial sistêmica.
- a hipercalemia pode estar presente, principalmente em felinos, devido à diminuição da ingestão de alimento e aumento da perda urinária de cálcio.
- as alterações laboratoriais comumente observadas são anemia regenerativa, hipercalemia, hiperfosfatemia e azotemia.
- o hiperparatireoidismo secundário renal ocorre devido aos baixos níveis séricos de fósforo e cálcio, aumentando a reabsorção de fósforo renal e intestinal e a reabsorção óssea de cálcio.

Questão 33

De acordo com o traçado eletrocardiográfico abaixo, assinale a alternativa que representa o ritmo cardíaco **correto**:



Fonte: Martin, M. *Small Animal ECG: an introductory guide*. 3th ed. 2015.

- marcapasso migratório.
- bradicardia sinusal.
- complexo ventricular prematuro.
- arritmia sinusal respiratória.
- complexo atrial prematuro

Questão 34

Sobre os tumores mamários em cadelas e gatas, assinale a alternativa **correta**:

- o tratamento de eleição para o carcinoma inflamatório é a excisão cirúrgica seguida por quimioterapia antineoplásica.
- a ovariário-histerectomia deve ser realizada em todos os animais com neoplasias mamárias, com o objetivo de diminuir o estímulo hormonal.
- em gatas, a nodulectomia pode ser realizada em tumores mamários menores que 5cm e múltiplos, visto que a maioria dos tumores mamários são benignos na espécie.
- em tumores mamários maiores que 5cm e com metástase pulmonar, é indicado a cirurgia radical do parênquima mamário com o objetivo de prevenir novas metástases.
- a realização da quimioterapia pós-cirúrgica irá depender da avaliação histopatológica do tumor de mama e do linfonodo regional.

Questão 35

A avaliação da urina, conhecida como urinálise, é uma importante ferramenta para o clínico de pequenos animais, pois permite, dentre vários parâmetros, avaliar a função renal do paciente. O exame completo é constituído por análise física, química e de sedimentos. No exame físico temos a avaliação da cor, volume, odor, turbidez e densidade urinária (DU). Assim, é importante salientar que a DU permite avaliar:

- O grau de desidratação de um paciente.
- A intensidade da infecção urinária.
- A capacidade de reabsorção tubular.**
- A quantidade de proteína perdida.
- O nível de azotemia.

Questão 36

Felino, SRD, macho, 5 anos de idade com emagrecimento progressivo, apatia, tosse, cansaço fácil, hiporexia, normodipsia e normúria. A respiração é mais abdominal, apresenta-se muito cansado e está sendo tratado para pneumonia com antibiótico e dipirona. FC 80; FR 180 e T° 39,6.

Exame de Efusão		
Exame Físico	Exame Químico	Citologia
Cor: Branco	pH: 7,5	
Odor: Inodoro	Coagulação: Ausente	*
Aspecto: Turvo	Proteína: 6,0g/dL	
Densidade: 1.040	Prova de Rivalta: positivo	
	Fibrinogênio: <0,1g/dL	
	CTCN: 16.350/uL	
	Hemácia: 11.000 /uL	** > que no soro

*Citologia: Amostra caracterizada pelo predomínio de neutrófilos íntegros (75%), em sua maioria hipersegmentados; células mononucleares típicas (23%), maioria com característica macrofágica, fagocitando eritrócitos e debris celulares; raras células mesoteliais típicas; linfócitos típicos (2%) e hemácias íntegras. Classifique a efusão de acordo com os resultados do quadro acima:

- efusão pseudoquilosa.
- efusão linforrágica.
- efusão quilosa.**
- efusão por processos múltiplos.
- efusão hemorrágica.

Questão 37

Os testes laboratoriais de melhor sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de pancreatite aguda e insuficiência pancreática exócrina em cães são respectivamente:

- Amilase específica pancreática e glicose séricas.**
- Amilase e lipase séricas.
- Lipase no líquido peritoneal e colesterol sérico.
- Amilase e tripsinogênio sérico (TLI).
- Lipase específica pancreática e tripsinogênio sérico (TLI).

Questão 38

Sobre os exames bioquímicos utilizados para diagnóstico de patologias evidenciadas na clínica de pequenos animais, avalie as afirmações a seguir:

- I. As enzimas CK, LDH e AST são utilizadas para o diagnóstico de lesão muscular, sendo CK considerada a mais específica.
- II. Na avaliação bioquímica renal, a dosagem de uréia é considerada um melhor indicador da capacidade de filtração glomerular do que a dosagem de creatinina.
- III. Fosfatase alcalina (ALP) e gama glutamil transferase (GGT) são enzimas utilizadas no diagnóstico de icterícia hemolítica.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 39

No exame hematológico pode se caracterizar uma boa resposta medular em pacientes com anemia quando há presença de:

- a) hemácias normocíticas normocrômicas na corrente sanguínea.
- b) hemácias macrocíticas hipocrômicas na corrente sanguínea.
- c) hemácias microcíticas hiperocrômicas na corrente sanguínea.
- d) hemácias normocíticas hipocrômicas na corrente sanguínea.
- e) hemácias microcíticas hipocrômicas na corrente sanguínea.

Questão 40

Assinale a alternativa que corresponde às opções terapêutica para dermatofitoses em cães e gatos:

- a) miconazol e mupirocina.
- b) cetoconazol e ivermectina.
- c) lufenuron e cefovecina.
- d) mupirocina e itraconazol.
- e) terbinafina e griseofulvina.

Questão 41

Um felino de 7 anos de idade, macho não castrado, sem raça definida e pesando 8kg foi atendido com histórico de disúria, estrangúria e hematúria há dois dias. O tutor relatou a repetição desse quadro ao menos duas por vezes ano. O exame ultrassonográfico revelou imagens sugestivas de inflamação vesical e alterações em parênquima renal. Exames hematológicos estão dentro dos padrões de normalidade para a espécie. Selecione a alternativa que contemple a próxima conduta a partir dessas informações:

- a) realizar sedação para sondagem uretral, coleta de urina e lavagem vesical com solução fisiológica.
- b) realizar uretrotomia perineal, uso de antibiótico, anti-inflamatórios e analgésicos durante o período de internação de 24 horas.
- c) coletar urina por cistocentese, realizar sondagem uretral e instituir terapia anti-inflamatória, manter o paciente internado e com sonda flexível.
- d) realizar cistotomia para lavagem vesical e avaliação de possíveis alterações anatômicas; prescrever metronidazol, robenacoxibe e gabapentina.
- e) realizar cistostomia mantendo paciente internado por dez dias para verificação do fluxo urinário em momentos de fechamento da sonda.

Questão 42

Paciente canino, adulto, atropelado há 6 horas foi diagnosticado com fratura de fêmur e ísquio; apresenta parâmetros normais, hemograma sem alterações. Dor abdominal intensa na palpação; claudicação e progressiva apatia desde o atendimento inicial. O exame ultrassonográfico (US) demonstrou líquido livre em abdome em pouca quantidade, integridade de órgãos abdominais, bexiga visível. Para este relato recomenda-se:

- realizar tala de Robert Jones para o membro pélvico fraturado, realizar sondagem vesical para avaliar o débito urinário, aferir a pressão arterial e realizar exame neurológico.
- realizar a sondagem vesical e, caso ocorra coleta de urina descartamos a ruptura de bexiga e o paciente permanecer em observação para a repetição do exame ultrassonográfico.
- internar o paciente para acompanhar a evolução do quadro clínico com repetição do exame de US em seis horas, instituir antibiótico e anti-inflamatório por via intravenosa.
- realizar a abdominocentese e comparar a creatinina e o potássio da amostra com os valores séricos porque podem indicar ruptura da uretra pélvica com correção cirúrgica.**
- repetir o exame ultrassonográfico e se o líquido abdominal aumentou sugerir ruptura esplênica em porção não visualizada pelo exame anteriormente.

Questão 43

Um cão adulto sem raça definida, com 12 kg, em bom estado nutricional e com o protocolo vacinal em dia foi atendido em caráter emergencial com intensa dificuldade respiratória, cianose, sialorréia e impossibilidade de fechar a boca. Segundo o tutor iniciou a algumas horas mas piorando gradativamente. Durante o exame o paciente apresentou perda da consciência. Qual conduta deve ser seguida na tentativa de evitar o óbito do paciente:

- entubar o paciente e manter a oxigenação com o uso de um AMBU; cateterização para administração de fluidos repositores de volemia e administração de adrenalina.
- oferecer oxigênio terapia via máscara facial com concomitante massagem cardíaca para evitar a parada cardíaca apesar de haver pulso palpável e auscultação audível.
- entubar o paciente e na impossibilidade devido ao edema de glote, neoplasia ou corpo estranho realizar traqueostomia temporário e seguir para o exame radiográfico.**
- administrar corticoterapia por via intravenosa e adrenalina por via nasal concomitante a flebotomia da jugular para administração de expansores plasmáticos.
- realizar a faringostomia porque a intubação não foi possível devido a massa que deslocou a epiglote, concomitante a aferição de pulso, pressão arterial e auscultação.

Questão 44

Abdome agudo é a manifestação de dor intensa e súbita de origem abdominal que pode resultar em morte súbita do animal e pode ter como origem causa traumática, isquêmica, inflamatória, neoplásica e infecciosa. Selecione a alternativa que contém as corretas associações entre diagnóstico e tratamento.

- Hérnia escrotal pode ser diferenciada de hérnia inguinal no exame clínico sendo a primeira, imediatamente encaminhada para correção cirúrgica por sua característica anatômica gerar encarceramento, isquemia e necrose de alça em poucas horas.**
- A síndrome dilatação e vólvulo gástrico é diferenciada da dilatação gástrica por meio da abdominocentese e visualização da posição esplênica no exame radiográfico; na primeira será feita reposicionamento do baço e na segunda a gastrectomia.
- Peritonite causada por perfuração de alça intestinal será diferenciada de ruptura uterina por piometra se houver bactérias no líquido coletado por abdominocentese, e, em ambos os casos a drenagem abdominal aberta é indicada.
- Neoplasias esplênicas quando rompidas levam a um quadro de abdome agudo de evolução mais lenta se comparado a neoplasias hepáticas o que não muda o protocolo para ambas de excisão do órgão e da massa com posterior quimioterapia
- Intussuscepção e torção mesentérica são diferenciados pelo exame ultrassonográfico ou radiográfico e ambos necessitam de correção cirúrgica imediata envolvendo reposicionamento do órgão para cessar o processo de isquemia.

Questão 45

Hérnias perineais (HP) são frequentes na clínica de pequenos animais e os pacientes podem apresentar-se com diferentes gravidades de quadro clínico. Sobre o diagnóstico e tratamento desta afecção, selecione a alternativa correta.

- a) O diagnóstico diferencial inclui corpo estranho retal, fístula perianal, hiperplasia vaginal, tumor venéreo transmissível, metástase em linfonodo poplíteo, neoplasia anal, trauma anal e prolapso anorretal.
- b) O exame ultrassonográfico auxilia no diagnóstico concomitante de hiperplasia ou cistos na próstata, comuns na HP, o que determinará a marsupialização da próstata e a orquiectomia caso o paciente não seja castrado.
- c) Ureterograma ou cistografia podem ser necessários para diagnosticar a retroflexão da vesícula urinária a partir de um relato de anúria ou palpação de área flutuante ventro lateral ao ânus.
- d) Após o diagnóstico a cirurgia pode ser adiada se a cistocentese diária for realizada; as alças intestinais submetidas à ordenha via retal e instituir-se o uso de emolientes fecais.
- e) As alterações nos exames laboratoriais referentes a contagem de plaquetas auxiliam no diagnóstico, isso ocorre devido a inflamação do peritônio causada pelo estiramento do diafragma pélvico determinando o uso de corticosteroides no tratamento dessa afecção.

Questão 46

Hérnia diafragmática (HD) ocorre quando, por um evento traumático, órgãos da cavidade abdominal projetam-se para a torácica. Sobre essa afecção pode se afirmar que:

- a) O uso de antibióticos, corticoides e rápida expansão pulmonar após retirada dos órgãos herniados visam minimizar a principal causa de óbito que é o edema de reexpansão pulmonar nas hérnias agudas.
- b) O diagnóstico pode ser imediatamente após o trauma ou anos depois e os sinais podem variar de choque a inespecíficos, dependendo do tamanho da laceração diafragmática, conteúdo herniado e condição fisiológica (gestação por exemplo).
- c) A HD apresenta diagnóstico diferencial com a hérnia peritoneopericárdica pois ambas causam perda da capacidade respiratória já que os órgãos ocupam a cavidade torácica em contato direto com os pulmões.
- d) A toracocentese permite o retorno do fígado para o abdome quando este for o órgão herniado devido à efusão gerada por compressão dos lobos, evitando assim, a toracotomia.
- e) O diagnóstico radiográfico com visualização de estômago dilatado como conteúdo da HD determina maior potencial de óbito por tamponamento cardíaco e toracotomia imediata.

Questão 47 (ALTERADA A ALTERNATIVA INDICADA COMO CORRETA)

Muitas são as explicações para a crescente casuística de urólitos, ureterólitos ou nefrólitos na clínica de cães e gatos. A abordagem multidisciplinar e personalizada precisa ser empregada à luz dos consensos atualizados para o assunto. Selecione a correta informação sobre o diagnóstico e condutas a serem seguidas nesses casos:

- a) O achado ultrassonográfico de nefrólitos bilaterais deve ser associado aos exames laboratoriais para a definição do melhor protocolo anestésico e remoção desses nefrólitos de ambos os rins.
- b) O achado de urólito em uretra peniana de cão com anúria intermitente indica a remoção cirúrgica por hidropulsão retrógrada ou uretrotomia se a sondagem uretral anterior for ineficaz.
- c) O achado ultrassonográfico de urólito na bexiga acompanhado ou não de relato de disúria, hematúria ou estrangúria indica a necessidade de coleta de urina em busca de sinais de função renal, vestígio de cristais e bactérias.
- d) O achado ultrassonográfico de ureterólito em felino é indicativo de dissolução medicamentosa e alimentar após inserção de dispositivo ureteral subcutâneo.
- e) Um flape tubular de parede vesical pode ser feito para reparo ureteral próximo a pelve renal com manutenção por 20 dias de cateter duplo J.

Questão 48

Na clínica cirúrgica de pequenos animais é alta a incidência de feridas cutâneas em variados estágios de evolução e como resultado de diversos agentes agressores. Selecione a alternativa que contempla a informação correta à cerca da abordagem a essas feridas.

- a) O fechamento primário de ferida por mordedura deve ser feita antes que o tecido perca a vitalidade e necrose devido ao alto grau de lesão, drenos devem ser evitados para não permitir a entrada de bactérias oportunistas.
- b) Feridas causadas por picadas de insetos precisam ter o tecido banhado em solução antisséptica alterando assim o pH do tecido, diluindo a substância que causa a morte tecidual e favorecendo a cicatrização.
- c) Independente do agente agressor, o tempo decorrido após a lesão, grau de contaminação, nível de exposição de estruturas anatômicas, saúde do animal e localização do ferimento determinam a escolha da conduta.
- d) Se no decorrer da cicatrização de uma ferida suturada houver febre e leucocitose significa que ocorreu infecção da ferida e a conduta será a imediata mudança do antibiótico.
- e) Feridas fechadas por primeira intenção podem ter contratura restritiva, tecido cicatricial mais frágil que antes do ferimento, e risco de automutilação durante o processo por acesso à ferida.

Questão 49

Para haver oxigenação dos tecidos, a relação entre volume sanguíneo, integridade vascular e pressão sanguínea devem estar garantidas e estáveis. Selecione a alternativa que contém as informações corretas sobre a fisiopatologia e tratamento do paciente emergencial:

- a) Se houver perda de mais de 25 % da volemia de forma rápida sem tempo para recuperação ou reposição o paciente entrará em quadro de choque vasogênico e óbito por anóxia cardíaca e cerebral.
- b) Pacientes com insuficiência pulmonar, cardiovascular ou renal graves, a reposição é feita com bomba de infusão pois é possível dobrar o volume calculado a ser infundido para compensar perdas para os tecidos doentes.
- c) Solução hipertônica de NaCl é utilizada em casos de queda da pressão arterial, pulso não palpável, desidratação de 12 %, mucosas cianóticas e alteração do estado de consciência.
- d) Atendimento emergencial de paciente em choque determina sequência lógica e sincronizada de mais de um profissional na tentativa de estabelecer via aérea livre, mesmo que o diagnóstico não envolva sistema respiratório.
- e) Estabelecer rapidamente um acesso venoso para fluidoterapia é prioridade no atendimento a um paciente em emergência com intensa cianose e estado de consciência deprimido.

Questão 50

Pacientes ortopédicos podem ser levados ao atendimento Veterinário sem que o tutor tenha identificado o membro acometido e por isso o exame ortopédico, neurológico e de imagem são imprescindíveis. Selecione a afirmação correta sobre diagnóstico e tratamento das principais afecções ortopédicas encontradas em pequenos animais.

- a) O diagnóstico da luxação de patela é clínico e sobre o exame radiográfico serão realizadas as aferições dos graus de desvios ósseos e definido o plano cirúrgico.
- b) O diagnóstico da ruptura do ligamento cruzado cranial é clínico por meio do movimento de gaveta positivo ou de compressão tibial e a avaliação da articulação escapulo umeral deve ser incluída no exame clínico e radiográfico.
- c) O diagnóstico de necrose asséptica da cabeça do fêmur é firmado no exame clínico ortopédico pelo sinal de ortolani positivo e claudicação com perda proprioceptiva.
- d) A ruptura do tendão patelar é uma suspeita em cães gigantes com súbita claudicação sendo confirmada com artroscopia bilateral para comparação.
- e) A displasia coxofemoral pode ocorrer em felinos idosos com concomitante doença articular degenerativa visualizada no exame radiográfico contrastado da articulação.