Profissão 8: Medicina Veterinária

Grandes Animais

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA PARA O VESTIBULAR

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COREMU/USP

PROCESSO SELETIVO DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE – USP 2022

31/10/2021

Instruções

1. Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se corresponde à área profissional em que você se inscreveu. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Verifique se o caderno está completo. Ele deve conter 40 questões objetivas (7 questões de Interpretação de texto; 8 questões de Conhecimentos gerais; 25 questões de Conhecimentos específicos em Medicina Veterinária), com cinco alternativas cada uma, e um estudo de caso, com questões dissertativas. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
4. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta, eletrônico ou impresso, e de aparelhos de telecomunicação.
5. A prova deverá ser feita utilizando caneta esferográfica com **tinta azul**. Escreva com letra legível e não assine as suas respostas, para não as identificar.
6. As respostas das questões dissertativas deverão ser escritas exclusivamente nos quadros destinados a elas. O verso das folhas poderá ser utilizado para rascunho e não será considerado na correção.
7. Duração da prova: **4h30**. Tempo mínimo de permanência obrigatória: **2h30**. Não haverá tempo adicional para transcrição de respostas.
8. Uma foto sua será coletada para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da FUVEST, nos termos da lei.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução da folha de respostas acompanhada deste caderno de questões.

Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

_____

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

TEXTO PARA AS QUESTÕES DE 01 A 03

Descrito há pouco mais de um século, o Alzheimer apaga a memória e reduz a capacidade de planejar e realizar as tarefas do dia a dia. Todavia, esses sinais são típicos dos estágios avançados da doença. Muito antes, ela pode se manifestar de modo dissimulado, fazendo-se confundir com problemas como a depressão, a ansiedade ou alterações súbitas no padrão de sono e apetite.

Sabe-se que esses distúrbios psiquiátricos são mais frequentes nas pessoas que desenvolvem Alzheimer do que na população idosa saudável. Parte dos especialistas defende, com base em estudos populacionais, que a depressão e a ansiedade surgiriam primeiro, em decorrência das dificuldades impostas pelo próprio envelhecimento, e, se não tratadas, aumentariam o risco de Alzheimer. Contudo, surgem evidências de que, ao menos em parte dos casos, o oposto pode acontecer: as manifestações psiquiátricas seriam consequência dos danos neurológicos dos estágios iniciais do Alzheimer.

Em um trabalho conduzido pela neuropatologista brasileira Lea Tenenholz Grinberg, observou-se que, após surgirem as primeiras lesões neurológicas do Alzheimer, o risco de problemas psiquiátricos aumenta. "Esses resultados indicam que, em parte desses casos, a doença de Alzheimer já está instalada em áreas que modulam a atividade cerebral quando as primeiras manifestações psiquiátricas surgem", afirma Lea.

Os novos achados podem representar dois avanços para a pesquisa e o tratamento do Alzheimer. O primeiro é que a identificação precoce de sinais psiquiátricos pode auxiliar no teste de novos medicamentos. Além disso, a manifestação psiquiátrica do Alzheimer talvez torne possível iniciar mais cedo o uso de medicações já disponíveis.

"Uma importância do estudo coordenado por Lea é mostrar que a depressão no idoso pode não ser de origem primária, causada por fatores sociais ou ambientais, mas resultado de degeneração de regiões cerebrais", afirma a psiquiatra Paula Villela Nunes, professora da Faculdade de Medicina de Jundiaí. Isso não significa que seria mais fácil tratar essas pessoas. Especializada em psiquiatria geriátrica e pesquisadora do Instituto de Psiquiatria (IPq) da USP, Paula suspeita que a depressão decorrente do Alzheimer responda pior aos antidepressivos por causa das lesões degenerativas no cérebro. "Tratar esses casos de depressão talvez seja tão desafiador quanto tratar as demências", diz Paula.

Dezenas de compostos já foram testados para tentar deter ou retardar o Alzheimer. Atualmente, os especialistas apostam que a saída é buscar formas de identificar as lesões no início ou antes de começarem e usar compostos que evitem os danos antes de surgirem os sinais clínicos da doença.

Há urgência para encontrar tratamentos eficazes contra o Alzheimer. Os compostos usados para retardar a perda de memória agem sobre o neurotransmissor acetilcolina, aumentando a atenção. Eles, no entanto, funcionam por, no máximo, alguns anos. Além disso, a doença vem se tornando mais frequente à medida que as pessoas vivem mais. A Organização Mundial da Saúde calcula que existam quase 50 milhões de pessoas com demência no mundo, de 60% a 80% dos casos provocados por Alzheimer. Esse número deve triplicar até 2050.

Ricardo Zorzetto. **Revista Fapesp**. Edição 273, nov. 2018. Adaptado.

01

O objetivo principal do artigo é apresentar evidências de que

(A) alterações no padrão de sono e apetite relacionadas ao Alzheimer acometem com mais frequência pessoas que já apresentavam histórico de depressão e ansiedade.
(B) testes promissores de novos medicamentos contra o Alzheimer, elaborados a partir de ensaios clínicos em pessoas em estágio avançado da doença, estão em curso.
(C) idosos com predisposição à depressão devido a fatores ambientais e psicológicos têm maior probabilidade de desenvolver o Alzheimer.
(D) problemas psiquiátricos podem ser indícios de que os danos neurológicos dos estágios iniciais do Alzheimer já estão instalados.
(E) medicamentos já usados no tratamento das demências podem ajudar a tratar a depressão associada ao Alzheimer.

02

Depreende-se corretamente do texto que o autor

(A) expõe uma contradição a respeito do diagnóstico do Alzheimer em "Todavia, esses sinais são típicos dos estágios avançados da doença" (1º parágrafo).
(B) assinala uma condição para o aumento do risco do desenvolvimento do Alzheimer em "em decorrência das dificuldades impostas pelo próprio envelhecimento" (2º parágrafo).
(C) ressalta que a doença deve triplicar até 2050 para corroborar o argumento exposto em "Há urgência para encontrar tratamentos eficazes contra o Alzheimer" (7º parágrafo).
(D) introduz um argumento que ratifica a afirmação imediatamente anterior em "Eles, no entanto, funcionam por, no máximo, alguns anos" (7º parágrafo).
(E) estabelece noção de causa e consequência, respectivamente, em "a doença vem se tornando mais frequente à medida que as pessoas vivem mais" (7º parágrafo).

03

A afirmação de que o Alzheimer "pode se manifestar de modo dissimulado" (1º parágrafo) significa, no contexto, que os sintomas da doença podem

(A) fazê-la progredir de modo desfavorável quando não tratados.
(B) variar bastante de um paciente para outro.
(C) ser erroneamente associados aos de outras condições.
(D) deixar de responder a determinados medicamentos.
(E) apresentar maior gravidade em determinado grupo etário.

TEXTO PARA AS QUESTÕES DE 04 A 06

Dentro do campo mais amplo da Psicologia, os analistas do comportamento adotam um conjunto de pressupostos e orientações presentes em uma proposta epistemológica específica, denominada behaviorismo radical. Essa proposta foi inicialmente apresentada pelo psicólogo estadunidense B. F. Skinner (1904-1990).

A fundamentação no behaviorismo radical faz com que os analistas do comportamento compartilhem formas específicas de caracterizar e pesquisar os fenômenos psicológicos e também de intervir sobre eles. Na análise do comportamento, há uma ligação estreita entre essas atividades – caracterizar, pesquisar e intervir.

Em certa ocasião, Skinner afirmou que o comportamento humano é "possivelmente o mais difícil objeto já submetido à análise científica". A forma como os analistas do comportamento caracterizam e estudam seu objeto produz um conjunto singular de conhecimentos, que permite intervir de maneiras efetivas sobre o comportamento de pessoas e grupos em seu cotidiano.

As intervenções realizadas pela análise do comportamento derivam diretamente dos conhecimentos científicos produzidos pelos analistas do comportamento dedicados à pesquisa. Isso dá aos analistas do comportamento a confiança de que suas intervenções têm fundamentação científica sólida.

Assim, os analistas do comportamento são especialmente céticos em relação a propostas psicológicas que não descrevam claramente seus conceitos, suas evidências empíricas e métodos utilizados para produzi-las. Auxiliar as pessoas a mudar comportamentos demanda quantidade considerável de conhecimento, tempo e trabalho. Esse é um campo em que é fácil encontrar pessoas sem preparo profissional adequado vendendo soluções mágicas por meio de teorias vagas. Basta pensar nas tantas promessas de que é possível "mudar sua vida" praticando certos rituais ou comprando certos produtos. No campo mais amplo dos estudos do comportamento, a aplicação de métodos científicos constitui a exceção, não a regra. A disciplina Análise do comportamento faz parte da exceção.

O objetivo primordial do analista do comportamento é descobrir por que uma pessoa, ou grupo de pessoas, faz o que faz, da maneira como faz. Analisar o comportamento é identificar relações funcionais entre aspectos do ambiente e aspectos do comportamento das pessoas. Essa identificação não é baseada apenas no que o analista do comportamento "acha" que pode afetar o comportamento. As relações funcionais precisam ser descritas empiricamente, por meio de métodos experimentais que permitam verificar com clareza os efeitos de variáveis ambientais sobre o comportamento do indivíduo (Cooper et al., 2007; Johnston; Pennypacker, 2009; Sidman, 1960).

Alexandre Dittrich. Bruno Angelo Strapasson. In: Sella, Ana Carolina; Ribeiro, Daniela Mendonça (Org.). *Análise do comportamento aplicada ao transtorno do espectro autista*. Curitiba: Appris, 2018. Capítulo 4. "Bases Filosóficas da Análise do Comportamento Aplicada", edição digital. Adaptado.

04

Segundo o texto, o analista do comportamento

(A) lida com um campo de estudos subjetivo, cujo maior desafio é testar na prática suas propostas de intervenção comportamental.
(B) dedica-se ao funcionamento das relações sociais, com o intuito primordial de descrevê-las.
(C) desvenda aspectos da personalidade de determinado indivíduo, oferecendo-lhe a possibilidade de autoconhecimento.
(D) atua com o intuito de influir sobre o comportamento de indivíduos ou grupos, a partir do trabalho de caracterização e pesquisa.
(E) investiga o impacto do meio social nas atitudes de indivíduos e grupos, com o objetivo de propor soluções cabíveis a determinada sociedade.

05

O termo sublinhado em "Assim, os analistas do comportamento são especialmente céticos em relação a propostas psicológicas que não descrevam claramente seus conceitos" (5º parágrafo) introduz uma

(A) concessão.
(B) comparação.
(C) condição.
(D) oposição.
(E) conclusão.

06

A afirmação de que a Análise do comportamento "faz parte da exceção" (5º parágrafo) baseia-se na premissa de que essa disciplina

(A) atua sobre o comportamento a partir de fundamentos científicos.
(B) identifica influências do ambiente sobre o indivíduo.
(C) revela as estruturas inconscientes responsáveis pelo comportamento.
(D) desvenda processos mentais responsáveis por determinado comportamento.
(E) propõe-se a investigar problemas comportamentais que sejam prejudiciais ao conjunto da sociedade.

07

Observe o cartaz a seguir:

Disponível em: http://www.aids.gov.br/pt-br/o-que-e-hanseniase/.

A campanha veiculada no cartaz alerta sobre

(A) as principais formas de transmissão da hanseníase.
(B) o preconceito contra o paciente acometido pela hanseníase.
(C) os efeitos da falta de adesão ao tratamento da hanseníase.
(D) a importância da adesão aos métodos de prevenção da hanseníase.
(E) a necessidade de controlar a propagação da hanseníase.

CONHECIMENTOS GERAIS

08

Conforme o Decreto 7.508 de 2011, é correto afirmar que a integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa

(A) na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
(B) na provisão de cuidados de saúde em serviços públicos e privados, conforme a pactuação consensual entre os entes federativos.
(C) na conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta.
(D) no acesso universal e igualitário nos diferentes serviços de saúde ordenados pela atenção primária, dentro de uma Rede de Atenção à Saúde.
(E) na oferta de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de oferecer assistência à saúde.

09

De acordo com a Portaria 4.279 de 30 de dezembro de 2010, o trabalho é uma categoria central para uma política de valorização dos trabalhadores de saúde. De acordo com essa Portaria, em que reside o trabalho vivo?

(A) Nas relações estabelecidas no ato de cuidar que são os vínculos, a escuta, a comunicação e a responsabilização pelo cuidado integral em saúde.
(B) Nas relações que são estabelecidas no ato de cuidar; é o momento de se pensar o projeto terapêutico singular, com base na escuta e na responsabilização do cuidado.
(C) Na superação do cuidado fragmentado que se fundamenta das ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionado a partir da oferta.
(D) Na valorização do espaço de trabalho em saúde dos profissionais comprometidos em realizar a clínica ampliada, comprometendo-se com o cuidado integral.
(E) Na ampliação do objeto de trabalho em saúde, compreendendo os problemas de saúde, ou seja, entendendo as situações de risco ou a vulnerabilidade das pessoas.

10

Os cientistas Louis Pasteur e Robert Koch iniciaram uma nova fase na evolução da ciência na área da saúde: a descoberta e o estudo dos microrganismos. A partir dessas descobertas, podemos atribuir uma mudança de foco dos profissionais que

(A) se preocupam mais com as doenças e seu estudo do que com o doente e a consequência das doenças para o doente.
(B) não consideram a pessoa humana em todas as suas dimensões: biológica, psicológica, social ou moral e espiritual.
(C) perdem o entendimento de que o paciente é uma pessoa única e que deve ser considerado em sua totalidade.
(D) defendem que o conceito de autonomia ficou enfraquecido, pois só os mais fortes conseguirão expressar e exercer a sua liberdade.
(E) entendem que a busca da supressão da dor e a extensão do prazer se tornou o único referencial para todas as ações.

11

De acordo com o Ministério da Saúde (2007), é correto afirmar que Clínica Ampliada consiste em

(A) Ajudar o sujeito em seu problema de saúde, realizando o diagnóstico de maneira ética, solicitando exame complementar para se comprovar determinada doença, prescrevendo remédio e terapias alternativas.
(B) Ter um compromisso radical em realizar o diagnóstico da doença do sujeito, reconhecer seus limites e possibilidades para adquirir os medicamentos prescritos, trabalhando com as restrições de suas possibilidades.
(C) Perguntar e ouvir do sujeito o que ele entendeu sobre o diagnóstico realizado de modo que possa seguir as orientações oferecidas a fim de obter êxito no tratamento.
(D) Assumir responsabilidade sobre o usuário do serviço com um compromisso ético profundo, considerando a singularidade do sujeito, e buscar ajuda em outros setores, a que se dá o nome de intersetorialidade.
(E) Orientar os sujeitos a entender seus problemas de saúde e, de uma maneira ética, buscar ajuda de outros setores para realizar o diagnóstico e exames de acordo com as possibilidades do sujeito.

12

O trabalho em saúde com a Clínica Ampliada "pode ser comparado a uma corrente, cuja resistência (eficácia) depende de todos os elos. Se a corrente é quase toda de aço, mas um elo é de plástico, a resistência à tração do conjunto é a do plástico e não a do aço." Essa metáfora demonstra:

(A) A qualidade da atenção e a satisfação dos trabalhadores em escutar o sujeito e produzir vínculos e afetos sem os quais não se produz o trabalho ancorado na Clínica Ampliada.
(B) A qualidade da atenção e a satisfação do trabalhador no diálogo com a gestão, a fim de que o gestor possa ser seu representante entre os profissionais do serviço.
(C) A equipe multiprofissional de Saúde da Família, que é referência para uma determinada população, com uma gestão de referência facilitando o vínculo específico entre um grupo de profissionais.
(D) Trabalho cooperativo, com certa divisão de trabalho na atenção à saúde dos usuários, e gestor mediando o diálogo entre os trabalhadores e os demais serviços, possibilitando a integração do cuidado.
(E) A interdependência do trabalho em saúde é válida tanto para um serviço de saúde com seus diferentes profissionais quanto para o sistema de saúde com seus diferentes serviços.

13

As reformas previstas e defendidas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, que aprovou o conceito da saúde como um direito do cidadão e delineou os fundamentos do SUS, estavam na contramão naquele período porque

(A) a concepção política e ideológica do movimento defendia a saúde como uma questão exclusivamente social.
(B) havia estabilidade econômica com a retração dos movimentos sociais, pois os trabalhadores ganhavam poder de compra.
(C) permitiram que maior número de atores participasse do processo de tomada de decisão e implementação da política de saúde.
(D) recebeu apoio do presidente da República que não seguia a agenda neoliberal e se comprometeu com a reforma sanitária.
(E) as reformas difundidas naquela época no resto do mundo questionavam a manutenção do estado de bem-estar social.

14

Ancorado em um quadro teórico, Peduzzi (2001) construiu uma tipologia referente a duas modalidades de trabalho em equipe. Assinale a alternativa que caracteriza a tipologia da Equipe Integração:

(A) Justaposição das ações; agrupamento dos agentes.
(B) Articulação das ações; agrupamento dos agentes.
(C) Justaposição das ações; interação dos agentes.
(D) Articulação das ações; interação dos agentes.
(E) Articulação das ações; articulação dos agentes.

15

No documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente, são apresentados os atributos da qualidade para a segurança do paciente. O atributo "Oportunidade" é definido como:

(A) Evitar lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado, que tem como objetivo ajudá-los.
(B) Redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos tanto para quem recebe como para quem presta o cuidado.
(C) Cuidado sem desperdício, incluindo aquele associado ao uso de equipamentos, suprimentos, ideias e energia.
(D) Qualidade do cuidado que não varia em decorrência de características pessoais, como gênero, etnia, localização geográfica e condição socioeconômica.
(E) Cuidado respeitoso e responsivo às preferências, necessidades e valores individuais dos pacientes, assegurando que os valores do paciente orientem todas as decisões clínicas.

MEDICINA VETERINÁRIA

16

Assinale a alternativa correta em relação à urinálise:

(A) A coloração da urina de um cão ou gato sadio varia do amarelo claro ao amarelo escuro; a urina de equinos é normalmente turva devido à presença de muco, cristais de carbonato de cálcio e mioglobinúria.
(B) A avaliação do aspecto da urina deve ser feita em amostras frescas, pois o armazenamento sob refrigeração quase sempre resulta em precipitação de cristais e turvação da urina.
(C) A densidade urinária é um parâmetro de menor importância e pode ser avaliada, de modo ideal, tanto com refratômetro de urina como pelo método da fita reagente.
(D) As alterações do pH urinário podem advir apenas de condições renais.
(E) A lesão glomerular é a principal causa de proteinúria renal e as principais proteínas perdidas são as globulinas alfa, beta e gama.

17

A avaliação das mucosas aparentes representa uma importante etapa do exame físico. Por meio deste exame, o médico-veterinário identifica não só evidências de lesões locais, como também comprometimentos sistêmicos. Sobre tal avaliação, é correto afirmar:

(A) O exame das mucosas oculopalpebrais deve ser bilateral e abordar a conjuntiva palpebral superior, inferior, 3ª pálpebra ou membrana nictitante e conjuntiva bulbar ou esclerótica.
(B) Mucosas esbranquiçadas (pálidas) podem ter origem em hipoperfusão ou por anemia hemolítica, diferenciadas pela determinação do tempo de preenchimento capilar.
(C) A coloração azulada das mucosas pode ser causada pelo aumento da quantidade de hemoglobina reduzida no sangue e está sempre relacionada a distúrbios respiratórios.
(D) As mucosas oral e bulbar são os últimos locais em que se detecta icterícia resultante da hiperbilirrubinemia pela forma conjugada.
(E) Os termos hipocorado e hipercorado podem ser adotados, pois consideram as nuances da coloração rósea.

18

Sabendo que a monitoração da anestesia é fundamental, analise as frases a seguir e assinale a alternativa correta:

I - Na monitoração da profundidade anestésica, o plano adequado em cães inclui pupilas em miose, bulbo ocular centralizado, depressão cardiopulmonar discreta e salivação.
II - A monitoração da pressão arterial tem o método invasivo como *gold standard*, pois é um método mais confiável em relação ao oscilométrico e ao doppler.
III - A oximetria de pulso é um método não invasivo que fornece informações contínuas da saturação da hemoglobina no sangue arterial, sendo indicado para a avaliação da oxigenação durante procedimentos anestésicos e terapia intensiva por ser mais preciso que os outros métodos de monitoração da oxigenação.
IV - A capnografia é um sinal gráfico do CO_2 expirado por meio de absorção de luz infravermelha e espectrometria de massa e traz informações apenas relacionadas à ventilação.

(A) As frases I, II e IV estão corretas.
(B) As frases II e III estão corretas.
(C) As frases I e IV estão corretas.
(D) A frase IV está correta.
(E) A frase II está correta.

19

Com relação ao equilíbrio ácido-base, é correto afirmar:

(A) A acidose respiratória é o distúrbio mais comumente diagnosticado nas espécies domésticas e é caracterizado pelo aumento de $PaCO_2$.
(B) A alcalose metabólica é caracterizada pelo aumento do HCO_3^- plasmático ou perdas acentuadas dos íons H^+ pelo organismo, como por exemplo vômitos em cães ou dilatação/impactação do abomaso em ruminantes.
(C) A hipoventilação pode causar alcalose respiratória e, se grave, pode deflagrar alterações neurológicas.
(D) A acidose metabólica associada a um valor normal de anion *gap* é sugestiva de acidose normoclorêmica.
(E) O bicarbonato de sódio é indicado nos quadros que apresentem acidemia grave (pH < 7,2), seja de origem respiratória ou metabólica.

20

Sabendo que a auscultação é uma etapa importante no exame físico da cavidade torácica de pequenos animais, assinale a alternativa correta:

(A) Os sons respiratórios em cães e gatos normais na inspiração são suaves e baixos, mas sempre estão presentes.
(B) Os sons anormais ou adventícios são chamados estertores, ronco, chiado ou sopro.
(C) Estertores úmidos são caracterizados por sons inspiratórios agudos, finos e crepitantes e tipicamente encontrados em pacientes com edema pulmonar ou pneumonia.
(D) Os estertores úmidos e secos são considerados contínuos, enquanto o ronco é um som descontínuo.
(E) As alterações bronquiais responsáveis por sons anormais podem ser decorrentes de aumento de secreção, inflamação ou mudança estrutural.

21

Sobre a doença do trato urinário inferior felino, assinale a alternativa correta:

(A) Pode acometer gatos de qualquer sexo e idade, sendo mais comum em gatos com menos de 1 ano.
(B) As manifestações clínicas incluem hematúria, disúria, polaciúria, periúria e/ou obstrução uretral completa ou incompleta.
(C) A uropatia obstrutiva correlaciona-se ao comprimento e ao diâmetro da uretra, sendo mais comum nos machos; já a não obstrutiva é mais frequente nas fêmeas.
(D) A etiologia das doenças do trato urinário dos felinos é multifatorial, complexa e frequentemente causada por agentes bacterianos.
(E) A obstrução prolongada resulta em azotemia pós-renal, hipoperfusão tecidual e alterações eletrolíticas importantes, tais como hipercalemia, hiperfosfatemia e hipercalcemia.

22

Sabendo que a síndrome das vias respiratórias dos cães braquicefálicos é caracterizada por anormalidades anatômicas congênitas das vias respiratórias anteriores, assinale a alternativa correta:

(A) A hipoplasia traqueal caracteriza-se por importante estreitamento ao longo de toda extensão da traqueia, e os anéis traqueais cartilaginosos tendem a ser maiores e mais flexíveis que o normal.
(B) Uma das complicações secundárias da síndrome é a alteração digestiva devido ao aumento do esforço respiratório expiratório da obstrução total das narinas.
(C) Devido à taquipneia e ao esforço respiratório, os cães podem apresentar hipotermia, que pode ser agravada dependendo da temperatura ambiental.
(D) As anomalias ou malformações anatômicas de maior ocorrência estão representadas pelo prolongamento do palato mole e a estenose dos orifícios nasais.
(E) A hipertensão pulmonar com progressão para insuficiência cardíaca congestiva são complicações frequentes.

23

Um cão, macho, 3 anos, SRD, foi levado ao Hospital Veterinário apresentando anorexia, vômito, prostração e dor abdominal intensa. O responsável relatou que o quadro havia iniciado há dois dias e que o animal se alimenta, usualmente, de comida caseira. Sobre a suspeita clínica e os possíveis exames complementares, assinale a alternativa correta:

(A) O relato é compatível com insuficiência pancreática exócrina, podendo ser confirmada com auxílio do exame de imunorreatividade semelhante a tripsina sérica, onde esses valores estarão reduzidos.
(B) A suspeita clínica é de pancreatite, e a confirmação deve ser feita pela dosagem de gama glutamiltransferase.
(C) Há suspeita de pancreatite, e a confirmação deverá ser feita pela dosagem da glicose sérica, na qual constarão valores aumentados.
(D) De acordo com o quadro apresentado, a suspeita clínica é de pancreatite, e a confirmação se dá por meio da dosagem da imunorreatividade da amilase, e os valores estarão reduzidos.
(E) A suspeita clínica é de pancreatite que poderá ser confirmada por meio da dosagem da imunorreatividade da lipase pancreática, e os valores estarão aumentados.

24

Sobre a castração em animais domésticos, é correto afirmar:

(A) A salpingectomia é a técnica de escolha para cadelas.
(B) A ovariectomia tem sido amplamente empregada em éguas destinadas aos esportes equestres.
(C) Com o crescimento da aquisição de suínos como animal de estimação, a vasectomia está indicada para a castração com mínimo trauma.
(D) Uma das desvantagens da técnica pré-escrotal para orquiectomia em bovinos é a possibilidade de realização em posição quadrupedal.
(E) A evisceração é uma grave complicação da orquiectomia por técnica aberta em equinos.

25

São fios sintéticos, absorvíveis e multifilamentares:

(A) Categute e poliglactina 910.
(B) Poliglecaprone e ácido poliglicólico.
(C) Ácido poliglicólico e poliglactina 910.
(D) Poliglactina 910 e poliglecaprone.
(E) Ácido poliglicólico e categute.

26

Qual conjunto de achados ao exame físico é compatível com o deslocamento de abomaso à esquerda?

(A) Distensão abdominal bilateral e ventral, hipertermia, fezes ressecadas e queda abrupta na produção de leite.
(B) Redução de movimentos ruminais, inapetência, fezes escuras em pequena quantidade e som metálico à percussão auscultatória.
(C) Fácies de ansiedade, distensão abdominal simétrica, ausência de movimentos ruminais e intestinais e diarreia.
(D) Diminuição ou ausência de movimentos ruminais, distensão abdominal à direita, perda de peso progressiva, anorexia e fezes escurecidas.
(E) Distensão abdominal à esquerda, hipermotilidade intestinal, som metálico à percussão auscultatória, anorexia e diarreia.

27

A osteocondrite dissecante, doença que ocorre em diferentes espécies, decorrente de falha na ossificação endocondral durante a fase de desenvolvimento corporal, é caracterizada por:

(A) Presença de cisto endocondral na epífise de ossos longos.
(B) Ocorrência de retalho fibrocartilagíneo facilmente dissecado cirurgicamente.
(C) Processo inflamatório do tecido osteocondral que leva a edema ósseo subcondral.
(D) Presença de fragmentação osteocondral, podendo estar aderida ao osso subcondral ou livre na cavidade articular.
(E) Processo degenerativo com cavitação do tecido osteocondral com presença de tecido amorfo e avascular em seu interior.

28

Considerando que as hérnias podem ser classificadas, dentre outras características, pelo conteúdo, epidemiologia, localização, abertura e redutibilidade, é correto afirmar:

(A) A hérnia incisional pode ocorrer no período pós-operatório de celiotomia, sendo também classificada como hérnia mediana ventral.
(B) Na hérnia umbilical encarcerada, é possível a livre redução manual do conteúdo.
(C) A hérnia inguinoescrotal é do tipo verdadeira e encarcerada, podendo estar estrangulada.
(D) Nos traumas abdominais ventrolaterais pode ocorrer evisceração, com abertura muscular, sem solução de continuidade da pele.
(E) O estrangulamento do conteúdo herniário refere-se ao seu suprimento sanguíneo, enquanto o encarceramento refere-se à sua redutibilidade.

29

Os grupos de produtos apresentados a seguir são empregados no tratamento de feridas. Qual deles está indicado para tratamento de uma ferida por segunda intenção que já apresenta formação de tecido de granulação e início de epitelização?

(A) Solução de clorexidina a 0,1%; solução de iodopovidona a 0,5%; água oxigenada; pomada a base de aloe vera.
(B) Líquido de Dakin; solução salina isotônica; pomada a base de aloe vera; solução de clorexidina a 0,5%.
(C) Óleo de copaíba; lanolina; pomada a base de antibióticos (bacitracina, neomicina e polimixina); solução de iodo a 1,0%.
(D) Solução de iodopovidona a 0,1%; pomadas a base de aloe vera; pomadas a base de antibióticos (neomicina, bacitracina e polimixina); solução de clorexidina a 0,05%.
(E) Pomada de alantoína; óleo de copaíba; solução de iodo a 1,0%; pasta de sulfadiazina prata.

30

As fraturas que envolvem a linha fisária possuem classificação específica, dependendo das estruturas acometidas. Aquelas que ocorrem ao longo da linha fisária e epífise, sendo geralmente articulares, são denominadas de fraturas do tipo:

(A) Articular complexa.
(B) Salter-Harris do tipo III.
(C) Múltipla.
(D) Composta.
(E) Salter-Harris do tipo I.

31

A pneumovagina em éguas ocasiona processo inflamatório que prejudica a fertilidade. Está relacionada à má conformação vulvar, geralmente por abertura acentuada na rima dorsal ou inclinação excessiva. A correção pode ser da causa, com melhora no escore corporal, mas também por técnicas operatórias, sendo que as mais difundidas são:

(A) Caslick e Pouret.
(B) Bühner e Caslick.
(C) Gerlach e Pouret.
(D) Caslick e Gerlach.
(E) Pouret e Bühner.

32

Ulcerações gástricas ocorrem em diferentes espécies, principalmente relacionadas a estresse, dieta inadequada, uso de fármacos ulcerogênicos e comorbidades. Tal afecção pode se apresentar de forma aguda, com sinais mais graves, incluindo sangramento profuso ou perfuração gástrica, ou forma crônica, com perda de peso, desconforto, inapetência, anemia e hipoproteinemia. Quanto ao diagnóstico, é correto afirmar:

(A) Em equinos, a gastroscopia deve ser realizada sob sedação profunda ou mesmo anestesia geral, pois o paciente não tolera a passagem do endoscópio via nasal.
(B) Em cães é comum o uso de gastroscópio rígido, uma vez que o esôfago é curto e com grande distensibilidade, por ser um carnívoro.
(C) O gastroscópio para equinos é específico e deve ter 300 cm, permitindo o uso em adultos e raças de grande porte.
(D) O endoscópio de 160 cm é insuficiente para realizar exame completo em cães de porte gigante.
(E) O jejum preconizado para gastroscopia em bovinos adultos deve ser de 72 horas, por possuir rúmen com grande capacidade volumétrica.

33

A palatosquise, também chamada de fenda palatina, é caracterizada por uma fenda no palato, que promove uma comunicação entre as cavidades nasal e oral. Apesar de ser uma alteração compatível com a vida, em geral os animais com essa condição morrem precocemente devido à aspiração de leite e consequente pneumonia. Sobre essa afecção, é correto afirmar:

(A) É mais frequente em pequenos ruminantes, principalmente em rebanhos expostos à ingestão de *Palicourea marcgravii*. A palatosquise pode ou não estar associada à ocorrência de cegueira congênita.
(B) É mais frequente em equinos, principalmente em rebanhos expostos à ingestão de ionóforos. A palatosquise pode ou não estar associada à ocorrência de hipoplasia cerebelar.
(C) É mais frequente em cães e gatos, especialmente em animais que foram expostos a raios X. A palatosquise pode ou não estar associada à ocorrência de queilosquise (popularmente denominada lábio leporino).
(D) É mais frequente em bovinos, especialmente em animais que foram expostos ao vírus da diarreia viral bovina: doença das mucosas. A palatosquise pode ou não estar associada à ocorrência de cegueira congênita.
(E) É mais frequente em bovinos e suínos, particularmente em rebanhos com alto grau de consanguinidade. A palatosquise pode ou não estar associada à ocorrência de queilosquise (popularmente denominada lábio leporino).

34

A definição mais precisa para o termo "carcinoma in situ" é:

(A) Forma pré-invasiva de um carcinoma, restrito à camada epitelial, sem invasão da membrana basal ou do estroma.
(B) Forma invasiva de um carcinoma, quando este se estende desde a membrana basal até o estroma.
(C) Forma metastática de um carcinoma, quando diversos órgãos estão acometidos pela neoplasia.
(D) Estágio de síndrome paraneoplásica, na qual o indivíduo apresenta caquexia neoplásica em consequência do tumor.
(E) Estágio de embolização de um carcinoma, que ocorre quando se retira a massa tumoral principal.

35

A síndrome de Cushung, que pode ser decorrente de hiperadrenocorticismo, provoca importantes sinais dermatológicos e sistêmicos em pequenos animais. Dentre as alterações observadas, encontra(m)-se:

(A) Atrofia da musculatura da face, perda gradual de peso, descoloração dos pelos do dorso.
(B) Úlceras na pele e na língua, emagrecimento progressivo e atrofia da musculatura mastigatória.
(C) Alopecia bilateral e simétrica, aumento de volume abdominal, atrofia muscular e obesidade.
(D) Úlceras e crostas interdigitais e em ponta de orelha, colarete epidérmico e pústulas no abdome.
(E) Dermatite de interface, pododermatite ulcerativa e otohematoma persistente.

36

Durante a avaliação de um exame radiográfico, é possível determinar as seguintes características das estruturas:

(A) Quiescência, posição, tamanho, número, fluidez.
(B) Opacidade, tamanho, número, formato, posição.
(C) Radioluscência, posição, maleabilidade, coloração.
(D) Consistência, fluidez, posição, tamanho, opacidade.
(E) Maleabilidade, posição, opacidade, formato, consistência.

37

A via clássica do sistema complemento é ativada por

(A) união de anticorpos à superfície de um microrganismo estranho.
(B) ativação das moléculas C3a e C3b.
(C) ativação de neutrófilos, por meio de citocinas que promovem quimiotaxia.
(D) ativação dos macrófagos residentes nos tecidos.
(E) ativação de células dendríticas presentes na derme profunda.

38

Os fômites são uma importante via de transmissão de doenças. São considerados fômites:

(A) Secreções corpóreas.
(B) Indivíduos de outra espécie.
(C) Indivíduos da mesma espécie.
(D) Objetos inanimados.
(E) Insetos e ácaros.

39

A dermatofitose é provocada

(A) pelo poxvírus, que é epiteliotrópico e se instala nas mucosas da boca, olhos, narina e tetos. Ocorre com maior frequência em bovinos leiteiros e equinos, além de ser uma zoonose.
(B) por uma associação de fungos e bactérias que acometem principalmente a pele úmida de bezerros e não é uma zoonose.
(C) por um grupo de fungos, a *Candida sp*, o *Criptococcus sp* e o *Histoplasma sp*. É mais comumente observada em gatos e ocorre com maior frequência na região interdigital.
(D) por fungos dos gêneros *Epidermophyton sp*, *Microsporum sp* e *Trichophyton sp*, que colonizam pele, pelos e unhas. É comum em seres humanos e animais.
(E) pelo *Dermatophilus congolensis*, uma bactéria filamentosa que coloniza o conduto auditivo de cães. Ocorre mais frequentemente em cães idosos.

40

Manchas enegrecidas ou esverdeadas que ocorrem nos órgãos, observadas facilmente nos órgãos adjacentes ao intestino, após o óbito, são chamadas de:

(A) Colestase.
(B) Embebição hemoglobínica.
(C) Pseudomelanose.
(D) Hipóstase.
(E) *Algor mortis*.

ESTUDO DE CASO

ANALISE O CASO DESCRITO PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES DISSERTATIVAS DE 01 A 03.

Bovinos e equinos desenvolvem, com frequência, lesões cutâneas e/ou de mucosa com aspecto vegetante. Dependendo da etiologia, localização, tempo de evolução e terapia prévia, há grande variabilidade de métodos terapêuticos e prognóstico para resolução.

Ao fazer atendimento em uma propriedade rural, o proprietário relata ao médico veterinário que um dos animais, equino **OU** bovino, adulto, de seis anos de idade, apresenta uma ferida em olho direito, notada há três semanas por apresentar corrimento ocular e incômodo pela presença de moscas. Por ser em olho, alega que apenas limpou com algodão umedecido. Não relata outra alteração.

Ao exame físico, é possível notar a presença de secreção na face drenando a partir da comissura palpebral medial direita, de aspecto mucopurulento, além de formação avermelhada, de superfície irregular emergindo no mesmo local. Após limpeza da região com gaze e solução fisiológica, e a devida contenção do paciente, o médico veterinário realiza a inspeção mais detalhada, constatando que a massa é friável, sangrando com facilidade se tocada, com aspecto vegetante e acomete apenas a terceira pálpebra, apesar de possuir limites de difícil definição. À inspeção ocular contralateral, não se constata alteração, bem como em outros locais do corpo.

O proprietário ficou ciente de todas as possibilidades para diagnóstico, intervenção terapêutica, custos e prognóstico, consentindo com a continuidade do atendimento e acompanhamento do animal.

O paciente **equino** corresponde a um equino de passeio, macho castrado, da raça Mangalarga, e o paciente **ruminante** corresponde a uma fêmea bovina, da raça holandesa, em lactação, no terço médio de gestação.

Tendo como base as informações relatadas, assinale a área de interesse (Equinos **ou** Ruminantes) e responda às perguntas, de acordo com a área escolhida.

☐ Equinos

☐ Ruminantes

01

Quanto ao diagnóstico, qual a suspeita principal? Justifique-a. Apresente diagnóstico diferencial, caso exista, e qual(ais) a(s) forma(s) de estabelecer o diagnóstico definitivo.

RASCUNHO

02

Descreva a etiopatogenia do processo, com base na principal suspeita.

03

Qual a conduta terapêutica para esse paciente? Mencione se há condutas adicionais para os animais na propriedade e se há risco de contágio e/ou à saúde pública.

RASCUNHO