

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em Área Profissional da Saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG), Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ - 2023

# MEDICINA VETERINÁRIA

12/11/2022

## CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 15
Conhecimentos Específicos da Área	16 a 50

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Maravilhas nunca faltarão ao mundo.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**PROCESSO SELETIVO**

**QUESTÃO 01**

A 8ª Conferência Nacional de Saúde representou um marco histórico para a saúde pública brasileira, pois, além de estabelecer diretrizes para a reorganização desse setor, contou com a participação da comunidade nas discussões realizadas sobre o assunto. De acordo com a Declaração de Alma Ata sobre Cuidados Primários, a participação individual e coletiva da população no planejamento e na execução da assistência à saúde configura-se como

- (A) uma necessidade e um dever.
- (B) um direito e uma prerrogativa.
- (C) uma prerrogativa e uma necessidade.
- (D) um direito e um dever.

**QUESTÃO 02**

Os planos nacional, estadual e municipal de saúde constituem-se como instrumento de planejamento do governo para guiar as diretrizes da política de saúde e demonstram a intenção e o compromisso dos gestores com as questões relativas a essa área. Esses planos devem considerar, além da análise situacional e a definição das diretrizes,

- (A) a capacidade de atendimento das unidades de saúde, os processos de monitoramento e a avaliação das ações e os recursos financeiros disponíveis.
- (B) os objetivos, as metas e os indicadores e os processos de monitoramento e avaliação das ações.
- (C) os recursos financeiros disponíveis, a capacidade de atendimento das unidades de saúde e a viabilidade de execução das ações.
- (D) as metas e os indicadores, a viabilidade de execução das ações e os objetivos.

**QUESTÃO 03**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados, dentre outros, por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais. De acordo com a Lei n. 8080, de 1990, essas ações e esses serviços executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma

- (A) compartilhada e gradativa em três níveis de complexidade da assistência à saúde.
- (B) transversal e longitudinal nos níveis de assistência à saúde primário, secundário e terciário.
- (C) regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade da assistência à saúde.
- (D) colegiada e distribuída nos níveis de complexidade da assistência de acordo com as necessidades de saúde.

**QUESTÃO 04**

Entre as diretrizes da rede de atenção à saúde, a longitudinalidade do cuidado

- (A) pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo, de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.
- (B) aponta para o desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada e que auxiliem as pessoas a desenvolverem as aptidões, as competências, a confiança e os conhecimentos necessários para gerirem e tomarem decisões embasadas, de forma mais efetiva sobre sua própria saúde.
- (C) reforça a importância da resolutividade da atenção básica, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas.
- (D) reconhece as necessidades de saúde da população e organiza essas necessidades em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como a programação dos serviços de saúde, parta delas.

**QUESTÃO 05**

As redes de atenção à saúde devem estar compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com as diretrizes pactuadas nas comissões intergestores. Quanto às regiões de saúde, os entes federativos deverão definir, além das respectivas responsabilidades, os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços, os seguintes elementos:

- (A) horário de funcionamento das unidades de atendimento, quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados e o número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde.
- (B) limites geográficos, população usuária das ações e serviços e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (C) população usuária das ações e serviços, horário de funcionamento das unidades de atendimento e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (D) número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde, limites geográficos e a quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados.

**QUESTÃO 06**

Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde em âmbitos nacional, estadual e municipal. Conforme a Lei n. 8.142, de 1990, assim como as Conferências de Saúde, para a composição desses Conselhos, o percentual de representação de cada seguimento deve ser de

- (A) 50% de representantes dos profissionais de saúde, 20% de representantes do governo, 15% de representantes dos prestadores de serviço e 15% de representantes dos usuários.
- (B) 25% de representantes do governo, 45% do conjunto de representantes dos prestadores de serviço e dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos usuários.
- (C) 25% de representantes dos prestadores de serviço, 25% de representantes do governo, 25% de representantes dos usuários e 25% de representantes dos profissionais de saúde.
- (D) 50% de representantes dos usuários e 50% do conjunto de representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

**QUESTÃO 07**

A Atenção Básica considera as pessoas em sua singularidade e sua inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral, por meio da promoção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação e da redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer sua autonomia. Para a Política Nacional da Atenção Básica, são consideradas ações importantes no processo de avaliação de risco e vulnerabilidade na atenção primária:

- (A) o acolhimento com classificação de risco e a estratificação de risco.
- (B) o matriciamento da saúde e a construção de protocolos e de linhas de cuidado.
- (C) a estratificação de risco e o matriciamento da saúde.
- (D) a construção de protocolos e de linhas de cuidado e o acolhimento com classificação de risco.

**QUESTÃO 08**

O Brasil, por sua localização geográfica, possui fronteira terrestre com vários países da América do Sul, permitindo, em algumas situações, o trânsito intenso das pessoas de um país a outro, levando à necessidade de instalação de regiões de saúde para prestar assistência à população nas áreas fronteiriças. Para a instituição dessas regiões de saúde, as normas a serem seguidas devem ser

- (A) as do país que possui a maior população.
- (B) as estabelecidas entre as autoridades sanitárias dos municípios limítrofes.

(C) as que regem as relações internacionais.

(D) as definidas pelo governo brasileiro.

**QUESTÃO 09**

Leia o caso clínico a seguir.

Há mais de 15 dias, J., 53 anos, casado, residente na vila sossego, no município de Campo Lindo, queixa-se de falta de apetite, dificuldade para dormir, bateadeira, fraqueza e cansaço ao fazer exercícios físicos e ao executar as atividades habituais do dia a dia.

De acordo com os dados apresentados, para receber a assistência adequada, J. deve buscar, preferencialmente, atendimento próximo ao seu local de residência em

- (A) unidade hospitalar de alta complexidade.
- (B) unidade da atenção primária à saúde.
- (C) unidade de pronto atendimento.
- (D) unidade especializada em cardiologia.

**QUESTÃO 10**

Leia o quadro clínico a seguir.

V., 50 anos de idade, apresenta mobilidade física prejudicada em decorrência de um acidente automobilístico sofrido há quatro anos. Apresenta dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia há dois dias e necessita de atendimento médico. A filha foi até a unidade de saúde da família para agendar atendimento e, ao relatar as condições do pai, a equipe de saúde informou que o atendimento seria feito no domicílio do usuário. Neste mesmo dia, no período da tarde, a equipe de saúde da família compareceu ao domicílio de V. e realizou o atendimento necessário, sendo o paciente devidamente medicado e acompanhado pelos profissionais de saúde.

Neste caso e de acordo com a Lei Orgânica da Saúde, são identificados os seguintes princípios do SUS:

- (A) regionalização, hierarquização e organização.
- (B) integralidade, descentralização e participação da comunidade.
- (C) universalidade, equidade e resolutividade.
- (D) descentralização, universalidade e regionalização.

**QUESTÃO 11**

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. Neste contexto, promoção da saúde pode ser entendida como sendo

- (A) um conjunto de estratégias e de formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, que se caracteriza pela articulação e cooperação intra e intersetorial e pela formação da Rede de Atenção à Saúde, buscando se articular com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social.
- (B) uma estratégia de produção de saúde que respeita as especificidades e as potencialidades na construção de projetos terapêuticos, de vida e na organização do trabalho em saúde, por meio da escuta qualificada dos trabalhadores e dos usuários, de modo a deslocar a atenção da perspectiva estrita do adoecimento.
- (C) um processo de consolidação de objetivos terapêuticos estabelecidos por uma equipe de saúde multiprofissional e interdisciplinar com a finalidade de ajudar o indivíduo a manter uma funcionalidade ideal na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas necessárias para o alcance de sua independência e autodeterminação.
- (D) um grupo de ações destinadas a remover causas e fatores de risco de um problema de saúde individual ou coletivo antes do desenvolvimento de uma condição clínica prejudicial, permitindo a obtenção e a manutenção da qualidade de vida da população.

**QUESTÃO 12**

Para a expansão, a qualificação e a consolidação da atenção básica, a Portaria n. 2.436, de 2017, estabelece como estratégia prioritária a saúde

- (A) do idoso.
- (B) da criança.
- (C) da mulher.
- (D) da família.

**QUESTÃO 13**

A vigilância em saúde é entendida como um conjunto de ações que

- (A) possui a capacidade de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) forma um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de ações públicas para a proteção e a promoção da saúde, a prevenção e o controle de riscos, de agravos e de doenças.
- (C) proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e de controle das doenças ou dos agravos.
- (D) possibilita o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com o objetivo de promover a saúde e prevenir a ocorrência de doenças ou agravos.

**QUESTÃO 14**

A relação entre meio ambiente e desenvolvimento é de extrema importância para a produção de saúde e está no centro das discussões da agenda global contemporânea. Ao longo do tempo, os debates sobre esse tema culminaram na adoção de um conceito de desenvolvimento sustentável que consolida uma visão crítica do modelo de desenvolvimento adotado pelos países industrializados, reproduzido pelas nações em desenvolvimento. Esse conceito ressalta, entre outros aspectos,

- (A) a exploração dos recursos naturais.
- (B) a direção dos investimentos institucionais.
- (C) a incompatibilidade entre os padrões de produção e de consumo vigentes.
- (D) a orientação do desenvolvimento tecnológico.

**QUESTÃO 15**

A avaliação da exposição ocupacional a material biológico deve ocorrer imediatamente após o acidente e deve considerar o potencial de transmissão de HIV e hepatites A e B. Para tanto, critérios são adotados, dentre eles,

- (A) as condições nutricionais da fonte origem do acidente.
- (B) o início das medidas profiláticas.
- (C) o local de exposição.
- (D) o tipo de exposição.

**QUESTÃO 16**

Um cão foi encaminhado ao hospital veterinário em decorrência de acidente automobilístico. Após a avaliação clínica e estabilização do paciente, foi realizado exame ortopédico e radiográfico constatando polifrutura de pelve com grave cominuição do púbis. Nesse caso em específico, é importante realizar o seguinte procedimento:

- (A) palpação abdominal caudal.
- (B) exame radiográfico contrastado da bexiga e uretra.
- (C) palpação das tuberosidades isquiáticas.
- (D) reflexo tibial cranial.

**QUESTÃO 17**

Um dos principais objetivos de um cirurgião ortopedista é o apoio precoce do membro operado de seus pacientes e manutenção de sua função. Qual é a importância do apoio precoce pós-operatório em relação à fratura tratada?

- (A) Ele favorece a recuperação ligamentar e tendínea loco regional.
- (B) Ele cadencia a cicatrização óssea.
- (C) Atuação da Lei de Wolf e a mecanotransdução.
- (D) Ele evita a união óssea.

**QUESTÃO 18**

Em casos de torção gástrica em cães, é sabido que o baço rotaciona conjuntamente com o estômago devido à sintopia e compartilhamento vascular entre os órgãos citados. Ao realizar a celiotomia mediana, podemos diretamente desfazer a rotação de ambos? Por quê?

- (A) Sim, porque, quanto mais rápido for desfeita a rotação, maior será a chance de sobrevivência do paciente devido à oxigenação tecidual, evitando necrose de fundo gástrico.
- (B) Não, por causa do acúmulo de gases e do conteúdo no interior do estômago.
- (C) Sim, porque o volume de sangue retido no baço, depois de desfeita a rotação, retorna à corrente sanguínea, melhorando oximetria do paciente, favorecendo o êxito do procedimento.
- (D) Não, por causa da retenção de metabólitos e toxinas que podem ser liberadas na corrente sanguínea, resultando em síndrome de reperfusão e aumento do risco de morte do paciente.

**QUESTÃO 19**

É grande a casuística das castrações de fêmeas em animais de companhia. Nesse procedimento, em específico no coto do corpo do útero, a literatura recomenda a realização de qual tipo de sutura e de proteção?

- (A) Cushing e posicionar o coto acima da bexiga para evitar sua aderência.
- (B) Parker-Kerr e omentopexia.
- (C) Schmieden e realização opcional da proteção do coto.
- (D) Simples contínua e proteção com plano secundário de Connell.

**QUESTÃO 20**

A haste intramedular bloqueada é um método de fixação esquelética interna consagrada na medicina humana e veterinária. Quais são suas características mecânicas em relação às forças atuantes e em quais ossos há a recomendação técnica para sua implantação?

- (A) É alocada no eixo neutro de forças, possuindo resistência às forças de flexão, rotação, compressão, cisalhamento e tensão, sendo recomendada sua implantação no úmero, na tíbia e no fêmur.
- (B) Possui resistência mecânica somente nas forças de rotação e torsão, sendo indicada no úmero, no rádio e no fêmur.
- (C) É alocada no eixo neutro de forças e, por essa característica, não sofre nenhum comprometimento mecânico. Pode ser implantada no úmero, na tíbia e no rádio.
- (D) Possui resistência mecânica somente nas forças de cisalhamento e compressão, podendo ser implantada no rádio, na ulna, no fêmur e na tíbia.

**QUESTÃO 21**

Em traumas automobilísticos, é frequente atendermos pacientes com fratura e luxação da coluna vertebral, variando em severidade. Nos casos graves, pode haver secção medular e essa situação pode acarretar

- (A) redução dos reflexos, caracterizando lesão de neurônio motor superior.
- (B) ausência do reflexo do músculo cutâneo do tronco, vulgarmente conhecido como panículo.
- (C) mielomalácea ascendente.
- (D) reflexos aumentados, caracterizando lesão de neurônio motor inferior.

**QUESTÃO 22**

No tratamento da protrusão da glândula da terceira pálpebra, ela é a terapia que consegue apenas resposta temporária. Trata-se de

- (A) ancoramento no periosteio.
- (B) bolsa conjuntival.
- (C) duplo sepultamento da glândula.
- (D) redução manual da glândula.

**QUESTÃO 23**

A toracotomia intercostal pode ser realizada do terceiro ao décimo espaço intercostal. Após a incisão da pele e do espaço subcutâneo, para fins de localização anatômica, a quinta costela pode ser identificada pela

- (A) inserção caudal do músculo escaleno e a origem cranial do músculo oblíquo abdominal externo.
- (B) inserção caudal do músculo intercostal e a origem cranial do músculo serrátil ventral.
- (C) inserção caudal do músculo oblíquo abdominal externo e a origem cranial do músculo escaleno.
- (D) inserção caudal do músculo serrátil ventral e a origem cranial do músculo intercostal.

**QUESTÃO 24**

Dentre os métodos possíveis para o controle da hemorragia cirúrgica, sabe-se que a utilização das pinças hemostáticas pode promover hemostasia permanente. No entanto, elas podem também ser classificadas como traumáticas ou atraumáticas. É um exemplo de pinça hemostática atraumática é

- (A) Bulldog.
- (B) Crile.
- (C) Kelly.
- (D) Kocher.

**QUESTÃO 25**

A hérnia umbilical em sua maioria é hereditária e, em alguns casos, foi associada a fucosidiose. Nos casos de hérnias umbilicais menores e redutíveis em cães e gatos, espera-se que o conteúdo herniário seja

- (A) a bolsa omental.
- (B) a gordura falciforme.
- (C) o mesentério cranial.
- (D) o peritônio parietal.

**QUESTÃO 26**

A anormalidade do anel vascular que está relacionada à regurgitação pós-prandial após o desmame, a pneumonia por aspiração e a estenose esofágica sobre a base do coração com dilatação cranial é o

- (A) arco aórtico direito persistente.
- (B) arco aórtico duplo.
- (C) duto arterioso persistente.
- (D) duto arterioso duplo.

**QUESTÃO 27**

A síndrome das vias respiratórias de braquicefálicos inclui alterações primárias e secundárias. São consideradas alterações primárias:

- (A) eversão dos sáculos da laringe e colapso laringeo.
- (B) laringe e colapso laringeo e narinas estenosadas.
- (C) narinas estenosadas e palato mole alongado.
- (D) palato mole alongado e colapso laringeo.

**QUESTÃO 28**

Entre os efeitos indesejados do Etomidato, além das mioclonias e da dor à aplicação, tem-se

- (A) a depressão respiratória.
- (B) o efeito cumulativo.
- (C) a supressão adrenocortical.
- (D) o baixo índice terapêutico.

**QUESTÃO 29**

Você precisa realizar a administração de NaCl a 7,5% na dose de 4 mL/kg para um paciente canino de 20 kg. Caso não haja essa concentração de fluidoterapia, basta diluir o conteúdo a partir de ampolas de NaCl a 50% e solução para injeção estéril. Nesse caso, qual seria o volume (em mL) necessário de NaCl a 50%, o volume (em mL) de solução para injeção e o volume final (em mL) administrado de NaCl a 7,5% respectivamente?

- (A) 12, 68 e 80.
- (B) 16, 64, 80.
- (C) 20, 70, 90.
- (D) 30, 60, 90.

**QUESTÃO 30**

Qual dos seguintes fármacos pode ser administrado em pacientes hepatopatas sem nenhuma sobrecarga em fígado?

- (A) Midazolam.
- (B) Propofol.
- (C) Dexmedetomidina.
- (D) Atracúrio.

**QUESTÃO 31**

Um paciente felino precisará de sedação para desobstrução uretral. Levando em consideração que o protocolo não deve conter fármacos com metabólicos ativos, dada a dificuldade de eliminação urinária dos fármacos, qual dos seguintes protocolos é indicado?

- (A) Acepram, morfina e midazolam.
- (B) Tiletamina e zolazepam.
- (C) Propofol, isoflurano e metadona.
- (D) Cetamina, diazepam e isoflurano.

**QUESTÃO 32**

Qual é o volume final de propofol (1%) para duas horas de infusão na dose fixa de 0,3 mg/kg/min para um cão de 5,5 Kg?

- (A) 9,9 mL.
- (B) 19,8 mL.
- (C) 55,5 mL.
- (D) 99,0 mL.

**QUESTÃO 33**

Qual dos seguintes fármacos promove analgesia por bloqueio de receptores N-metil, D aspartato?

- (A) Amantadina.
- (B) Prometazina.
- (C) Meperidina.
- (D) Teofilina.

**QUESTÃO 34**

Qual dos seguintes fármacos pode apresentar efeito prolongado durante anestesia em pacientes com miastenia gravis?

- (A) Etomidato.
- (B) Isoflurano.
- (C) Sevoflurano.
- (D) Vecurônio.

**QUESTÃO 35**

A concentração alveolar mínima (CAM) é a quantidade de anestésico inalatório, em 1 ATM, utilizado de forma isolada, capaz de bloquear a resposta a um estímulo supra máximo padrão em metade dos animais testados. Diversos fármacos podem promover alteração na CAM durante o procedimento anestésico. Dessa forma, qual dos seguintes fármacos promove aumento da concentração alveolar mínima em pequenos animais?

- (A) Atropina.
- (B) Efedrina.
- (C) Etomidato.
- (D) Propofol.

**QUESTÃO 36**

Diversas fórmulas são utilizadas para monitoração hemodinâmica invasiva em pacientes críticos, como, por exemplo, o Débito cardíaco (DC) = Volume sistólico (VS) x frequência cardíaca (FC). Outra importante fórmula é o índice cardíaco, para que pacientes de diversos portes possam ser comparados entre si. Dessa forma, podemos citar que a fórmula que representa o índice cardíaco (IC) é:

- (A)  $VS \times FC \times \text{peso}$ .
- (B)  $VS \times FC \times \text{ASC}$  (área de superfície corpórea).
- (C)  $DC \times \text{peso}$ .
- (D)  $DC/\text{ASC}$  (área de superfície corpórea).

**QUESTÃO 37**

Um paciente canino, macho, 6 anos, 8,5 Kg, apresenta os seguintes exames pré-anestésicos para uma profilaxia dentária: ALT 250 (normal 10 – 130), FA 180 (normal 25 – 150). Depois de constatada lesão em tecido hepático, na avaliação da função hepática, deve-se verificar:

- (A) AST e bilirrubina.
- (B) TTPa, tempo de protrombina, glicose e ácidos biliares.
- (C) GGT e SDMA.
- (D) AST, glicose e colesterol.

**QUESTÃO 38**

A coindução visa a beneficiar o paciente, com diminuição de respostas dose-dependentes. Dessa forma, podemos considerar que a coindução de Propofol (4 mg/Kg) e cetamina (1 mg/Kg), em cães pré-medicados com acepran (0,03 mg/Kg) e morfina (0,3 mg/Kg), em relação à indução isolada de propofol (6 mg/Kg), pode levar a

- (A) um tempo menor de recuperação anestésica.
- (B) uma chance maior de apneia, bradicardia e hipotensão.
- (C) uma chance maior de excitação antes da indução.
- (D) uma chance menor de apneia, bradicardia e hipotensão.

**QUESTÃO 39**

Foi encaminhado para atendimento veterinário um gato jovem apresentando manifestações agudas de fasciculações, tremores, mioclonias, sialorreia e desorientação há 1 hora. Na anamnese, o tutor relatou que o paciente tem contato com um cão e que observou o gato lambendo a coleira repelente com deltametrina do contactante poucos minutos antes do início dos sinais. Nos protocolos gerais de intoxicação, após estabilização e procedimentos de descontaminação, devem ser usados antídotos específicos quando disponíveis. No caso de intoxicação por piretroides,

- (A) o antídoto é desconhecido.
- (B) a atropina.
- (C) o antídoto é a vitamina K.
- (D) o antídoto é a N-acetilcisteína.

**QUESTÃO 40**

Conhecer a epidemiologia das doenças mais prevalentes é habilidade relevante do médico veterinário, pois a adoção de medidas profiláticas diminui a chance de transmissão entre suscetíveis. A doença infecciosa de felinos cuja via principal de eliminação do agente é a saliva e a transmissão se dá eminentemente por acidentes de mordeduras é a

- (A) anemia infecciosa felina.
- (B) imunodeficiência felina.
- (C) clamidiose.
- (D) esporotricose.

**QUESTÃO 41**

O contato próximo dos seres humanos com os animais de estimação aumenta o risco de transmissão zoonótica de doenças. O protozoário *Giardia duodenalis* possui elevada ocorrência em cães e gatos e destaque na saúde pública. Sobre a vacinação para giardiase é correto afirmar que ela

- (A) exerce papel terapêutico de tratamento para os cães que estiverem infectados pelo protozoário.
- (B) favorece o controle em populações de alto risco como cães de abrigos ou de canis.
- (C) atuar na prevenção das manifestações clínicas e do estabelecimento de trofozoítos no intestino.
- (D) pode ser aplicada em gatos a partir de 8 semanas de idade em 2 doses, com revacinação anual.

**QUESTÃO 42**

Dermatofitoses são causadas por fungos cosmopolitas que também acometem a população humana. Os dermatófitos têm sido classificados de acordo com sua maior associação aos seres humanos, aos animais ou aos tecidos queratinizados em decomposição no solo. É um fungo zoofílico cujo principal hospedeiro é o gato:

- (A) *Trichopyton mentagrophytes*.
- (B) *Microsporum gypseum*.
- (C) *Trichophyton verrucosum*.
- (D) *Microsporum canis*.

**QUESTÃO 43**

A pancreatite aguda ocorre pela falha do mecanismo de defesa do órgão contra autodigestão. Na rotina, o diagnóstico é obtido por meio da associação entre exames clínicos, laboratoriais e de imagem. O teste mais acurado para o diagnóstico da doença é

- (A) a dosagem de lipase pancreática canina por radioimunoensaio.
- (B) a dosagem de amilase.
- (C) o exame radiográfico.
- (D) o exame ultrassonográfico.

**QUESTÃO 44**

A doença intestinal inflamatória é caracterizada pela persistência ou recorrência de sinais gastrintestinais e deve ser investigada em gatos com enteropatia crônica. Confirmado o diagnóstico, qual é a terapia farmacológica inicialmente implementada na indução do tratamento?

- (A) Doxiciclina.
- (B) Prednisolona.
- (C) Azatioprina.
- (D) Probiótico.



**QUESTÃO 45**

Nas infecções do trato urinário (ITU) inferior, existem múltiplos fatores que podem causar resposta insatisfatória ao tratamento. Quando a bacteriúria for detectada pelo exame de urina e pela urocultura, enquanto o animal ainda estiver recebendo antimicrobiano, o veterinário deverá

- (A) associar outra classe de antibiótico em virtude de chance elevada de superinfecção.
- (B) trocar a classe do antibiótico por outra em virtude do risco elevado de infecção ascendente do trato urinário superior.
- (C) investigar todas as possíveis falhas na antibioticoterapia.
- (D) associar outra classe de antibiótico em virtude do risco elevado de infecção ascendente do trato urinário superior.

**QUESTÃO 46**

Na doença renal crônica em cães, a perda de proteína pela urina em glomerulopatias afeta negativamente a progressão da enfermidade. O fármaco comumente empregado para redução da proteinúria na síndrome nefrótica é o

- (A) citrato de potássio.
- (B) anlodipino.
- (C) ômega 3.
- (D) benazepril.

**QUESTÃO 47**

Foi levado para atendimento clínico um cão adulto da raça Schnauzer com poliúria, polidipsia, polifagia, perda de peso e catarata intumescente. Qual é o diagnóstico para esse caso em questão?

- (A) Diabetes mellitus.
- (B) Diabetes insipidus.
- (C) Hipertireoidismo.
- (D) Hipotireoidismo.

**QUESTÃO 48**

As izoxazolinias constituem uma classe de medicamentos que hoje é considerada como a primeira opção terapêutica para o tratamento de

- (A) lúpus eritematoso cutâneo.
- (B) demodicose canina.
- (C) criptococose.
- (D) atopia canina.

**QUESTÃO 49**

Um canino de 6 anos, Cocker Spaniel, com histórico de otite recorrente e tratamentos prolongados por uso de aminoglicosídeos dá entrada na sua clínica. O tutor relata letargia, depressão, alguns episódios de vômito nas últimas 36 horas. Observaram-se, no exame clínico, estado geral levemente desidratado (6%), animal apático, aparente perda de audição no ouvido esquerdo, inclinação da cabeça para o lado esquerdo, estenose de conduto auditivo esquerdo e dor a palpação abdominal. Nos exames de sangue, observou-se leve hemoconcentração, porém série vermelha e branca dentro da normalidade, albumina em 3,5 g/dL (normal 3,0 – 4 g/dL). Em exame bioquímico, SDMA 18 ug/dL (normal 0 – 15 ug/dL) creatinina (1,5 mg/dL), urinálise com proteinúria e densidade urinária 1020 (1015 – 1045). Em exame de US abdominal, observaram-se ambos os rins com aumento de tamanho, PAS em 140 mm/Hg. No exame de gasometria arterial, o paciente apresentou os seguintes parâmetros: pH 7,28, PaO<sub>2</sub> 93 mm/Hg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 17 mm/Hg, PaCO<sub>2</sub>, 30 mm/Hg e Íons Cl<sup>-</sup> diminuído e K<sup>+</sup> aumentado.

O distúrbio de equilíbrio ácido base encontrado e o valor de compensação de HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> ou PaO<sub>2</sub> nesse caso são, respectivamente,

- (A) acidose metabólica simples PaCO<sub>2</sub> esperada = 33,2±2.
- (B) acidose metabólica com alcalose respiratória PaCO<sub>2</sub> esperada = 33,2±2.
- (C) acidose respiratória simples HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> esperado = 18,9±2.
- (D) acidose respiratória com alcalose metabólica HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> esperado = 18,9±2.

**QUESTÃO 50**

Um cão, SRD, 6 Kg, de 3 anos dá entrada no hospital veterinário da UFJ. Em exame clínico, constatam-se 8% de desidratação, com histórico de vômitos e diarreia há 2 dias. Qual deverá ser o gotejamento por minuto (equipo micro 60 gotas por mL) e o volume total de fluido em 24 horas para esse paciente?

- (A) 29,5 gotas por minuto e 708 mL totais.
- (B) 42,5 gotas por minuto e 1020 mL totais.
- (C) 45 gotas por minuto e 1080 mL totais.
- (D) 47,5 gotas por minuto e 1140 mL totais.