

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) e da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES), e Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ

MEDICINA VETERINÁRIA CLÍNICA, CIRURGIA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

CADERNO DE QUESTÕES

19/11/2023

| DISCIPLINA | 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:

O cacto floresce no sertão.

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(a) 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 o(a) 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

Após a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), ocorrida em 1988, surgiu, ao longo do tempo, um arcabouço legal para direcionar a prática dos profissionais inseridos nesse sistema. Uma das normativas estabelecidas foi a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), resultante das discussões realizadas por um conjunto de fatores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do SUS, como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Portaria destaca a atenção básica como

- (A) segundo ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (B) primeiro ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (C) segundo ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.
- (D) primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.

QUESTÃO 02

Conforme a Declaração de Alma-Ata, estabelecida em 1978, uma das principais metas sociais dos governos, das organizações internacionais e de toda a comunidade mundial deve ser a de que todos os povos atinjam um nível de saúde, que permita a todos os habitantes do mundo ter uma vida social e economicamente produtiva. Nesse contexto, constituem a chave para o alcance dessa meta os cuidados

- (A) especializados à saúde.
- (B) humanizados à saúde.
- (C) primários à saúde.
- (D) integrais à saúde.

QUESTÃO 03

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS, se inicia pelas portas de entrada do sistema e se completa, de acordo com a complexidade do serviço, na rede de atenção

- (A) regionalizada e hierarquizada.
- (B) especial e de acesso aberto.
- (C) terciária e psicossocial.
- (D) primária e secundária.

QUESTÃO 04

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde ou órgãos equivalentes. Nesse sentido, compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações:

- (A) promover a descentralização dos serviços e ações de saúde, de abrangência estadual e municipal, para as Unidades Federadas e para os Municípios.
- (B) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- (C) relacionar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- (D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

QUESTÃO 05

O Projeto Terapêutico Singular é um instrumento utilizado na assistência à saúde e composto por um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. A utilização desse instrumento compreende quatro movimentos sequenciais, sendo eles:

- (A) a definição de hipóteses diagnósticas, o planejamento de ações, a divisão de responsabilidades e a avaliação de resultados.
- (B) a definição de hipóteses diagnósticas, a definição de metas, a divisão de responsabilidades e a reavaliação.
- (C) a coleta de informações, a elaboração de diagnósticos, o planejamento de ações e a avaliação de resultados.
- (D) a coleta de informações, a definição de metas, a elaboração de diagnósticos e a reavaliação.

QUESTÃO 06

A Política Nacional de Humanização (PNH), operando com o princípio da transversalidade, atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS) e aposta na indissociabilidade entre

- (A) a clínica ampliada para a assistência e o matriciamento para acompanhamento de casos.
- (B) a educação em saúde e a autonomia do cidadão para participar de seu processo terapêutico.
- (C) os modos de produzir saúde e os modos de gerir os processos de trabalho.
- (D) as estratégias de ensino na saúde e a qualidade da assistência prestada.

QUESTÃO 07

O processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ser ascendente e integrado, do nível local até o federal, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros, devendo a referida compatibilização ser efetuada no âmbito

- (A) das comissões intergestores tripartite.
- (B) das comissões intergestores bipartite.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) dos planos de saúde.

QUESTÃO 08

Os instrumentos utilizados para a elaboração do planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são:

- (A) as programações anuais, as agendas de saúde e o plano de saúde.
- (B) o plano de saúde, as programações anuais e o relatório de gestão.
- (C) o plano plurianual, as agendas de saúde e a programação pactuada e integrada.
- (D) a programação pactuada e integrada, o relatório de gestão e o plano plurianual.

QUESTÃO 09

O Sistema Único de Saúde conta em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas que atuam na gestão do sistema. Dentre essas instâncias, tem-se a Conferência de Saúde que ocorre a cada

- (A) ano e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) dois anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) três anos e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (D) quatro anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

QUESTÃO 10

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Nesse sentido, tem-se que a operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos, que são:

- (A) equipe multiprofissional qualificada, sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde e unidades de atendimento definidas.
- (B) população e região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) unidades de atendimento definidas, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e equipe multiprofissional qualificada.
- (D) estrutura operacional, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e população e região de saúde definidas.

QUESTÃO 11

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem, dentre outras, a promoção da saúde e a prevenção de doenças, e sua organização nos municípios deve ser orientada por princípios e diretrizes estabelecidos legalmente. Dentre essas diretrizes, estão incluídas

- (A) a coordenação do cuidado, o cuidado centrado na pessoa e resolutividade.
- (B) a integralidade, o cuidado centrado na pessoa e universalidade.
- (C) a resolutividade, a equidade e a coordenação do cuidado.
- (D) a universalidade, a integralidade e a equidade.

QUESTÃO 12

Para garantir o acesso de todo cidadão às ações disponibilizadas nas unidades básicas de saúde (UBS) do SUS é fundamental manter a população informada sobre os principais aspectos do funcionamento das mesmas. Para tanto, recomenda-se a fixação em local visível, próximo à entrada da UBS, de informações tais como:

- (A) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde e relação dos medicamentos disponíveis na farmácia.
- (B) relação dos serviços disponíveis e detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde.
- (C) relação dos medicamentos disponíveis na farmácia e horário das reuniões de equipe.
- (D) horário das reuniões de equipe e relação dos serviços disponíveis.

QUESTÃO 13

A promoção da saúde exige a participação ativa de todos os sujeitos na análise e na formulação das ações e aponta para o desenvolvimento de políticas públicas que envolve, entre outros sujeitos, as três esferas de gestão do SUS. Considerando as responsabilidades desses sujeitos na concretização da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNaPS), tem-se que são comuns aos níveis federais, estaduais e municipais as atribuições que se seguem:

- (A) pactuar na Comissão Intergestores Tripartite os temas prioritários e o financiamento da PNaPS; viabilizar mecanismos para o cofinanciamento de planos, projetos e programas de promoção da saúde e apresentar no Conselho Nacional de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- (B) promover a articulação com os estados e municípios para o apoio à implantação e implementação da PNaPS; incorporar ações de promoção da saúde aos Planos Plurianual e Nacional de Saúde e institucionalizar e manter em funcionamento o Comitê da PNaPS em conformidade com os seus princípios e as suas diretrizes.
- (C) divulgar a PNaPS fortalecendo seus valores e princípios; estabelecer parcerias promovendo articulação intersetorial e intrasetorial com vistas à implantação e implementação da PNaPS e fortalecer a participação e o controle social e as instâncias de gestão democrática e participativa, enquanto mecanismo de implementação da PNaPS.
- (D) apoiar as secretarias estaduais e municipais de saúde, incluindo a do Distrito Federal, para a implantação e consolidação da PNaPS; pactuar nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF) as estratégias e as metas para a implantação da PNaPS, e apresentar, no conselho estadual de saúde os planos e projetos de promoção da saúde.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Promoção à Saúde (PNaPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida. As diretrizes dessa política fundamentam as ações e explicitam as suas finalidades e, uma dessas diretrizes é o estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial para

- (A) ampliar a atuação sobre os determinantes e os condicionantes da saúde.
- (B) favorecer a construção de espaços de produção social e de ambientes saudáveis na saúde.
- (C) estimular o controle social e a participação dos sujeitos e coletividades no planejamento das ações de saúde.
- (D) fortalecer e promover a implantação das ações de promoção à saúde na rede de assistência, de modo transversal e integrado.

QUESTÃO 15

A integralidade da assistência é um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) e configura como o alicerce para o alcance da qualidade das ações e serviços voltados para a prevenção de doenças, promoção, recuperação e reabilitação da saúde. Esse princípio se inicia e se completa

- (A) nas redes temáticas de atenção à saúde.
- (B) na atenção especializada à saúde.
- (C) nas redes de atenção à saúde.
- (D) na atenção básica à saúde.

RASCUNHO

QUESTÃO 16

Recentemente, um novo opioide foi liberado para uso no Brasil em pacientes veterinários, a buprenorfina. Desta forma, o conhecimento dos efeitos desejados e indesejados, mecanismo de ação, bem como sua classificação é extremamente importante para uma correta utilização. Assim, a buprenorfina é classificada como um opioide

- (A) agonista μ parcial.
- (B) agonista μ total.
- (C) agonista μ antagonista κ .
- (D) antagonista μ .

QUESTÃO 17

A indução anestésica é costumeiramente realizada pela via intravenosa, minimizando o estresse de indução via máscara com anestésicos inalatórios e evitando ainda a utilização de doses excessivas de dissociativos pela via intramuscular. No entanto, além dos dissociativos, existe mais um anestésico que pode ser administrado pela via intramuscular, sendo este anestésico o

- (A) propofol.
- (B) etomidato.
- (C) alfaxalone.
- (D) tiopental.

QUESTÃO 18

Os anestésicos gerais são fármacos utilizados com o intuito de promover depressão no sistema nervoso central. No entanto, acabam de forma isolada ou em associação, produzindo depressão em outros aparelhos, como por exemplo o aparelho cardiovascular. Qual dos seguintes fármacos é conhecido pelo fato de que, em associação com halogenados (halotano > isoflurano), aumentam a chance de arritmias por sensibilização do miocárdio às catecolaminas?

- (A) Propofol.
- (B) Cetamina.
- (C) Etomidato.
- (D) Midazolam.

QUESTÃO 19

Os anestésicos locais como a lidocaína são amplamente utilizados na medicina veterinária, para promover bloqueios locais, impedindo a etapa da transmissão da dor. Além da analgesia, outros efeitos já foram citados, como efeito de redução da dose dos anestésicos gerais, e ainda

- (A) amnésia.
- (B) efeito anti-inflamatório.
- (C) manutenção do tônus simpático.
- (D) diminuição na liberação de catecolaminas.

QUESTÃO 20

A monitoração dos pacientes veterinários tem evoluído com o passar dos anos. Monitorações referentes a parâmetros metabólicos podem indicar alterações graves no indivíduo, como por exemplo diminuição da oferta de oxigênio aos tecidos, ou ainda alta demanda metabólica. Um importante parâmetro que, associado a outros, pode indicar gravidade é um aumento da taxa de extração de oxigênio, calculado com a fórmula

- (A) $(CaO_2 - Cvm_2)$.
- (B) $[(Cvm_2 - CaO_2)/CaO_2]$.
- (C) $(CaO_2 - Cvm_2)/IC$.
- (D) $[(CaO_2 - CvmO_2)/CaO_2]$.

QUESTÃO 21

Normalmente em cães e gatos sem doenças cardiopulmonares, hígidos e anestesiados com anestésicos inalatórios halogenados como isoflurano e sob oxigênio a 100%, qual a faixa de PaO_2 esperada?

- (A) 94 a 100 mm/Hg.
- (B) 100 a 250 mm/Hg.
- (C) 200 a 400 mm/Hg.
- (D) 450 a 525 mm/Hg.

QUESTÃO 22

Pacientes com doença renal fazem parte da rotina de um anestesista veterinário, sendo sempre importante o conhecimento de quais fármacos devem ser evitados nestes pacientes. Embora haja o risco de alteração da farmacocinética dos fármacos, há a necessidade de se realizar analgesia com opioides. Qual opioide se torna mais indicado (em infusão), visando manter a analgesia, com mínimo acúmulo nestes pacientes?

- (A) Morfina.
- (B) Meperidina.
- (C) Remifentanil.
- (D) Fentanil.

QUESTÃO 23

A parada cardiorrespiratória (PCR) é um processo dinâmico tempo-dependente, secundário à falha na contratilidade cardíaca. O objetivo da reanimação cardiopulmonar é fornecer fluxo sanguíneo para o coração e cérebro até a restauração da circulação espontânea, com a massagem cardíaca. Após o retorno da circulação espontânea, inicia-se o suporte avançado a vida, o qual sugere algumas metas, como manutenção da PAS (mm/Hg) e PAM (mm/Hg) de respectivamente

- (A) 80 a 100; e 60 a 80.
- (B) 100 – 200; e 80 a 100.
- (C) 150 – 200; e 100 a 120.
- (D) 180 a 220; e 120 a 140.

QUESTÃO 24

Apesar da alteração mais comum em temperatura transanestésica ser a hipotermia, podem ocorrer situações emergenciais com aumento da temperatura, como hipertermia por problemas em dispositivos de aquecimento, como colchões térmicos, ou ainda hipertermia maligna. Porém em felinos, ainda é conhecida outra classe de fármacos que pode levar a um aumento súbito de temperatura, como os

- (A) opioides.
- (B) anti-inflamatórios não esteroidais.
- (C) fenotiazínicos.
- (D) agonistas α -2.

QUESTÃO 25

Qual o gotejamento por minuto (equipo macrogotas) para se instituir fluidoterapia transoperatória com ringer com lactato, para um paciente canino, 12 kg, taxa de 5 mL/kg/h?

- (A) 10.
- (B) 20.
- (C) 30.
- (D) 60.

QUESTÃO 26

Qual das seguintes condições clínicas pode levar um paciente a uma acidose metabólica normoclorêmica?

- (A) Vômito excessivo.
- (B) Diarreia.
- (C) Cetoacidose diabética.
- (D) Hiperadrenocorticismos.

QUESTÃO 27

A maior parte dos porta-agulhas tem uma trava com catraca distalmente ao polegar, porém existe um modelo que apresenta travamento por mecanismo de mola e ferrolho. Qual modelo é esse?

- (A) Mayo-Hegar.
- (B) Olsen-Hegar.
- (C) Castroviejo.
- (D) Mathieu.

QUESTÃO 28

A literatura atual sugere fortemente a superioridade de um antisséptico para preparo da pele da equipe cirúrgica, bem como do paciente. Este antisséptico, que pode ou não ser preparado com solução alcoólica, rompe a membrana celular dos microrganismos e precipita conteúdos celulares, além de possuir efeito residual por sua ligação com a queratina. O antisséptico citado é denominado

- (A) gluconato de clorexidina.
- (B) iodopovidona.
- (C) álcool 70%.
- (D) hexaclorofeno.

QUESTÃO 29

O emprego de antibioticoterapia profilática não deve, em hipótese alguma, substituir o rigor da técnica asséptica e deve estar presente no local cirúrgico no momento da contaminação em potencial para prevenir o crescimento de patógenos contaminantes. Para tanto, deve ser administrado 30 a 60 minutos antes da primeira incisão cirúrgica. O protocolo recomendado para esta finalidade é

- (A) enrofloxacin 5 mg/kg, IM.
- (B) cefazolina 22 mg/kg, IV.
- (C) ampicilina 20 mg/kg, SC.
- (D) clindamicina 10 mg/kg, VO.

QUESTÃO 30

A hérnia perineal ocorre quando os músculos do diafragma pélvico não sustentam a parede retal, permitindo a persistente distensão retal e comprometendo a defecação. A causa parece estar relacionada aos hormônios masculinos sendo, portanto, a incidência predominantemente em machos, inteiros, de meia idade a idosos. A correção é cirúrgica, sendo que existem duas técnicas principais: a tradicional, que torna mais difícil o fechamento ventral da hérnia, e a segunda, que embora de execução mais complexa, faz com que haja menos tensão nas suturas e provoca menos deformação do ânus. A segunda técnica mencionada é

- (A) a imbricação retal.
- (B) a colopexia e deferentopexia.
- (C) a reposição anatômica.
- (D) a transposição do obturador interno.

QUESTÃO 31

Após a retirada de um corpo estranho gástrico, realizada por meio de cirurgia de gastrotomia, deve-se realizar o fechamento do estômago com material de sutura absorvível e duas camadas de sutura invaginantes. O material e o padrão de sutura apropriados são, respectivamente:

- (A) Polipropileno; Cushing.
- (B) Poliglactina 910; Wolff.
- (C) Poliamida; Lambert.
- (D) Poliglecaprone; Cushing.

QUESTÃO 32

O uroabdome consiste no acúmulo de urina na cavidade peritoneal, sendo que, na rotina clínica cirúrgica de cães e gatos, está frequentemente relacionado a trauma, por ruptura de bexiga. O diagnóstico baseia-se nos achados do exame físico, com suspeita de líquido livre abdominal e exames complementares. Qual exame complementar é indicado para fechar o diagnóstico rapidamente?

- (A) FAST ultrassom.
- (B) Perfil bioquímico sérico (creatinina).
- (C) Ressonância magnética.
- (D) Tomografia computadorizada.

QUESTÃO 33

Leia o caso a seguir.

Um paciente felino, 2 anos de idade, macho, SRD, foi atendido com histórico de saída para rua e permanência de dois dias fora de casa. Ao atendimento, o paciente apresenta dispneia moderada, mucosas discretamente cianóticas e abafamento durante ausculta cardíaca, além de leves escoriações no corpo. A principal suspeita diagnóstica é hérnia diafragmática traumática.

Qual o método diagnóstico recomendado para a confirmação/exclusão da suspeita?

- (A) Radiografia abdominal contrastada.
- (B) Tomografia computadorizada.
- (C) Radiografia torácica e abdominal cranial.
- (D) Ressonância magnética.

QUESTÃO 34

A doença do ligamento cruzado cranial (LCCr) é uma condição degenerativa que acomete comumente cães e pode culminar na sua ruptura, resultando na manifestação de sinais clínicos como claudicação, apoio em pinça e dor, principalmente na fase aguda. Durante o exame ortopédico, os dois testes realizados a fim de identificar a lesão no LCCr são

- (A) manobra de Ortolani e rotação externa do fêmur.
- (B) teste de gaveta e compressão tibial.
- (C) teste de adução e abdução do membro.
- (D) teste de adução e abdução da tíbia.

QUESTÃO 35

Qual dos seguintes fármacos pode realizar vasodilatação por bloqueio de receptores α -1 adrenérgicos, e desta forma, deve ser evitado em pacientes hipotensos?

- (A) Diazepam.
- (B) Dexmedetomidina.
- (C) Acepromazina.
- (D) Midazolam.

QUESTÃO 36

A qualidade e disponibilidade das informações em saúde animal são fundamentais para o planejamento das ações de vigilância epidemiológica. Diante do risco de transmissão zoonótica por arranhadura, mordedura ou contato com exsudato de lesões cutâneas de gatos infectados, o Ministério da Saúde recomenda a notificação e investigação de casos suspeitos de

- (A) esporotricose.
- (B) criptococose.
- (C) leishmaniose.
- (D) dermatofitose.

QUESTÃO 37

A cadeia epidemiológica de uma doença é uma sucessão de eventos necessários para que uma enfermidade transmissível ocorra em uma população. Para que um médico veterinário possa adotar medidas de controle diante da ocorrência da cinomose, deve saber que consiste em fonte de infecção do vírus da cinomose canina

- (A) as secreções oronasais de um cão doente.
- (B) as fezes de um cão doente.
- (C) os artrópodes hematófagos que veiculam o vírus.
- (D) um cão doente em fase prodrômica.

QUESTÃO 38

A incidência crescente de infecções zoonóticas em seres humanos imunocomprometidos exige que o veterinário tenha informações atualizadas sobre essas doenças, pois tal profissional é a melhor fonte de informação sobre os riscos. Delegar a higiene da bandeja de dejetos à pessoa imunocompetente e impedir que o gato cace ou coma carne crua são recomendações importantes aos tutores de felinos para a prevenção da infecção por

- (A) *Malassezia pachydermatis*.
- (B) *Toxoplasma gondii*.
- (C) *Giardia duodenalis*.
- (D) *Chlamydomytila felis*.

QUESTÃO 39

Dentre as causas mais frequentes de intoxicações em felinos, destaca-se o uso indevido de medicamentos pelos tutores ou prescrito de maneira inadequada pelos médicos veterinários. O paracetamol está presente em muitas formulações analgésicas e antipiréticas e é contraindicado para a espécie, pois os gatos

- (A) desenvolvem diminuição do fluxo sanguíneo renal e gastrointestinal decorrente da inibição das cicloxigenases e da produção de prostaglandinas causada pelo medicamento, resultando em irritação e ulceração gástrica e alterações renais.
- (B) possuem capacidade reduzida de glicuronidação com acúmulo de metabólitos lipofílicos do fármaco no sistema nervoso, causando aumento involuntário da atividade muscular com fasciculações, tremores, mioclonias e convulsões.
- (C) possuem baixa capacidade em metabolizar o fármaco em metabólitos não tóxicos, pois são deficientes em glicuronil transferases, culminando em lesões aos eritrócitos com incapacidade de carrear oxigênio aos tecidos.
- (D) desenvolvem depleção na produção da vitamina K1 ativa com conseqüente interrupção da produção de fatores de coagulação ativos, culminando em sinais clínicos de hemorragia como dispneia, hemoptise e equimoses de três a cinco dias após a exposição.

QUESTÃO 40

As avermectinas são amplamente utilizadas no Brasil e a toxicose em *pets* ocorre por exposição a altas doses do produto por via oral, subcutânea, injetável ou ainda por reações de idiosincrasia. No tratamento de cães intoxicados por tais compostos, o médico veterinário deverá

- (A) adotar tratamento sintomático e de suporte, pois não há antídoto específico.
- (B) empregar os antídotos específicos ioimbina ou atipamezol.
- (C) empregar o antídoto específico sulfato de atropina.
- (D) utilizar o antídoto específico vitamina K1.

QUESTÃO 41

Leia o texto a seguir.

Em virtude da ação miotóxica de importante fração do veneno ocorre a rabdomiólise com destruição muscular generalizada que leva à liberação de mioglobina e confere à urina coloração escura (cor de "Coca-Cola") decorrente da mioglobinúria.

O texto refere-se a acidente por qual animal peçonhento ou venenoso?

- (A) Sapo do gênero *Bufo*.
- (B) Serpentes do gênero *Bothrops*.
- (C) Serpentes do gênero *Crotalus*.
- (D) Escorpiões do gênero *Tityus*.

QUESTÃO 42

Em ambientes com muitos gatos, a ocorrência de doenças infecciosas geralmente é mais elevada. O complexo respiratório felino é um problema prevalente e de controle desafiador em virtude do desenvolvimento do estado de portador em gatos que, ao se recuperarem, permanecem com a infecção latente. Após períodos de estresse, é possível que ocorra a reativação com eliminação viral detectável. O estado de portador e de latência são características de

- (A) Calicivírus felino.
- (B) Herpes-vírus felino 1.
- (C) *Chlamydia felis*.
- (D) *Bordetella bronchiseptica*.

QUESTÃO 43

A ocorrência de helmintos intestinais em cães e gatos apresenta importância em saúde pública, cabendo ao médico veterinário diagnosticar as enfermidades e orientar os tutores quanto ao controle das mesmas. A *larva migrans* cutânea, popularmente conhecida como bicho geográfico, acomete seres humanos e pode ser evitada por meio de medidas preventivas simples como evitar o acesso dos animais de estimação aos tanques de areia em parques infantis. O parasito intestinal causador desta zoonose é o

- (A) *Ancylostoma brasiliensis*.
- (B) *Toxocara canis*.
- (C) *Dipylidium caninum*.
- (D) *Echinococcus granulosus*.

RASCUNHO**QUESTÃO 44**

Enteropatias inflamatórias crônicas em cães são diagnosticadas com base na presença de sinais gastrintestinais por mais de três semanas, evidência histopatológica de inflamação da mucosa intestinal e exclusão de outras causas subjacentes. Na abordagem diagnóstica de diarreias crônicas

- (A) originadas no intestino grosso, haverá histórico de emagrecimento, desidratação e detecção de hipoalbuminemia, já que grande parte da digestão e absorção é feita nesta porção do intestino.
- (B) decorrentes da insuficiência pancreática exócrina, é necessária biópsia do trato gastrointestinal para o diagnóstico definitivo do distúrbio digestivo.
- (C) decorrentes de enteropatia responsiva à dieta, deve-se avaliar a resposta à dieta hipoalergênica com proteínas hidrolisadas associadas ao uso de prednisolona por oito semanas.
- (D) acompanhadas de desequilíbrio da microbiota intestinal (disbiose), pode ocorrer aumento do folato, que é sintetizado pelas bactérias e diminuição de cobalamina, pois sua absorção é prejudicada pelos microrganismos.

QUESTÃO 45

Para o diagnóstico do hipertireoidismo felino, o exame de maior sensibilidade e mais amplamente empregado é a

- (A) dosagem de TSH.
- (B) dosagem de T4 total.
- (C) dosagem de T3 total.
- (D) cintilografia da tireoide.

QUESTÃO 46

O aumento da concentração plasmática de amônia é relevante em cães com encefalopatia hepática, pois altos níveis geralmente estão relacionados à diminuição da capacidade metabólica do órgão e à presença dos desvios portossistêmicos adquiridos. O fármaco que diminui a absorção e formação de amônia nas alças intestinais e aumenta sua excreção, minimizando os efeitos deletérios desta toxina é

- (A) o S-adenosil-L-metionina (SAME).
- (B) o ácido ursodexicólico.
- (C) a lactulose.
- (D) a colchicina.

QUESTÃO 47

Achados radiográficos obtidos em posição laterolateral com padrão bronco-intersticial, hiperinflação pulmonar e aerofagia em um gato com tosse e dispneia expiratória são sugestivos de

- (A) asma.
- (B) efusão pleural.
- (C) pneumonia.
- (D) colapso de traqueia.

QUESTÃO 48

A produção de anticorpos direcionados contra os desmossomos, com perda de adesão celular e formação de ceratinócitos acantolíticos é característica da etiopatogenia de qual dermatopatia autoimune?

- (A) Lúpus eritematoso discoide.
- (B) Síndrome úveo-dermatológica.
- (C) Pênfigo foliáceo.
- (D) Pênfigo vulgar.

QUESTÃO 49

Na doença renal crônica, há ativação de vários mecanismos compensatórios em virtude da perda de néfrons. A vasoconstrição da arteríola eferente e o aumento da pressão intraglomerular associados à hipertrofia dos néfrons remanescentes podem culminar diretamente em

- (A) hiperparatireoidismo secundário renal.
- (B) anemia arregenerativa.
- (C) toxemia urêmica.
- (D) hipertensão e proteinúria.

QUESTÃO 50

Os antiácidos são fundamentais no tratamento da gastrite em animais de companhia, pois diminuem efeitos proteolíticos da pepsina gástrica, que é mais ativa em meio ácido e assim, contribuem para a recuperação da mucosa lesionada. O fármaco desta classe mais indicado para gatos com esta condição clínica é

- (A) o sucralfato.
- (B) a famotidina.
- (C) o citrato de maropitant.
- (D) a mirtazapina.

RASCUNHO