



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS

MEDICINA VETERINÁRIA

19 de novembro de 2017

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA.
- 3 O Boletim de Questões consistirá de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões do SUS e 35 (trinta e cinco) questões da especialidade Medicina Veterinária. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 4 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o Cartão-Resposta, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 5 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente o fiscal de sala.
- 6 O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 7 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu.
- 8 Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 9 No Cartão-Resposta não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 10 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- 11 O Cartão-Resposta será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 12 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14 horas e término às 18 horas, observado o horário de Belém/PA.
- 13 O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, duas horas após o início da prova.
- 14 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 Apesar de Hipócrates ter afirmado, há mais de dois mil anos, “primeiro, não cause dano”, até recentemente os eventos adversos, os erros e os incidentes associados à assistência à saúde eram considerados inevitáveis ou reconhecidos como atos realizados por profissionais mal treinados (ANVISA, 2011). Na busca de contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional, o Ministério da Saúde instituiu, em 2013, como diretriz política o/a
- (A) Programa Nacional de Segurança do Paciente.
(B) Programa de Controle de Infecção Hospitalar.
(C) Política Nacional de Humanização.
(D) Programa de Qualificação do Serviço Público.
(E) Programa de Aperfeiçoamento Profissional.
- 2 Durante a prestação da assistência à saúde em um hospital público, foi instalada uma bolsa de concentrado de hemácias no paciente errado, e este acabou evoluindo à morte por reação hemolítica. Considera-se que ocorreu um incidente que resultou em dano ao paciente, definido, segundo a Portaria n 529/2013, como
- (A) *near miss*.
(B) evento adverso.
(C) incidente sem dano.
(D) circunstância notificável.
(E) infecção relacionada à assistência à saúde.
- 3 Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (2012), as atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica devem seguir as disposições legais que regulamentam o exercício de cada uma das profissões. Considere as seguintes ações:
- I Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, cadastrando todas as pessoas correspondentes à sua microárea.
II Realizar os procedimentos clínicos da atenção básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências.
III Realizar consulta de enfermagem e procedimentos, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar usuários a outros serviços.
- As ações acima correspondem, respectivamente, as atribuições
- (A) do técnico de enfermagem, do técnico em saúde bucal e do médico.
(B) do auxiliar de enfermagem, do cirurgião-dentista e do enfermeiro.
(C) do agente comunitário, do técnico em saúde bucal e do técnico de enfermagem.
(D) do técnico de enfermagem, do cirurgião-dentista e do auxiliar de enfermagem.
(E) do agente comunitário de saúde, do cirurgião-dentista e do enfermeiro.
- 4 A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, nos âmbitos individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde. Promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos voltados à melhoria dos serviços da atenção básica compete
- (A) à Comissão Intergestores Bipartite.
(B) à Comissão Intergestores Tripartite.
(C) a secretarias municipais de saúde e ao Distrito Federal.
(D) a secretarias estaduais de saúde e ao Distrito Federal.
(E) ao Ministério da Saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 5 A humanização como política transversal deve ser entendida como um conjunto de princípios e diretrizes que se traduzem em ações nos diversos serviços, nas práticas de saúde e nas instâncias do sistema, caracterizando uma construção coletiva. Sobre as diretrizes específicas por nível de atenção, considere verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:
- I Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco na urgência e emergência, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.
 - II Estabelecer critérios de acesso na atenção especializada, identificados de forma pública, incluídos na rede assistencial, com efetivação de protocolos de referência e contra-referência.
 - III Garantir visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.

A sequência correta é

- (A) F, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, V, V.
- (D) F, V, F.
- (E) V, F, V.

- 6 O paciente grave dá entrada no serviço de urgência e emergência e é acolhido por meio de critérios de avaliação de risco e correta identificação. Imediatamente, recebe uma pulseira vermelha em que consta seu nome completo e a data de nascimento.

Nesse caso, a diretriz política exigida pelo Ministério da Saúde a que o serviço de urgência e emergência atendeu é a da/do

- (A) Programa de Controle de Infecção Hospitalar e do Programa Nacional de Segurança do Paciente.
- (B) Política Nacional de Humanização e do Programa Nacional de Segurança do Paciente.
- (C) Programa de Controle de Infecção Hospitalar e do Programa de Identificação do Paciente Crítico.
- (D) Programa Nacional de Segurança do Paciente e do Programa de Acolhimento do Paciente Crítico.
- (E) Política Nacional de Humanização e do Programa de Classificação de Risco do Paciente Crítico.

- 7 Paciente de 10 anos de idade dá entrada no hospital com sinais positivos de irritação meníngea: Kerning e Brudzinski, com febre alta de 39,5°C, vômitos em jato e cefaleia. Impressão diagnóstica de meningite bacteriana. Imediatamente, a equipe de saúde investiga a história vacinal do paciente e a presença de comunicantes. Isso compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Esta ação, incluída no campo de Objetivos e Atribuições do Sistema Único de Saúde – SUS (Lei nº 8.080/1990), é denominada

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância epidemiológica.
- (C) vigilância da saúde da criança e do adolescente.
- (D) vigilância de eventos adversos.
- (E) vigilância de reação imune.

- 8 **Não** atende ao disposto nos artigos da Lei 8.080/1990, que fixa as condições e promoções da saúde do Sistema Único de Saúde – SUS, a seguinte premissa:

- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (B) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução das ações de (i) vigilância sanitária, (ii) vigilância epidemiológica, (iii) saúde do trabalhador e (iv) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (C) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (D) A pobreza e a marginalização deverão ser erradicadas e as desigualdades sociais e regionais, reduzidas.
- (E) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 9 Entre as inovações da Lei 8.142/1990, estão
1. a instituição da Conferência da Saúde.
 2. a instituição do Conselho de Saúde.
 3. a instituição da Comissão Bipartite.
 4. a instituição da Comissão Tripartite.
 5. a participação popular.
- Estão corretos os itens
- (A) 1 e 2.
(B) 1 e 3.
(C) 3 e 4.
(D) 1 e 4.
(E) 2 e 5.
- 10 São agravos à saúde relacionados ao trabalho
- (A) acidentes de trajeto.
(B) problemas familiares com impacto na vida profissional.
(C) a mais-valia como processo de exploração capitalista.
(D) a violência contra a mulher e seus dependentes no interior das instituições de trabalho.
(E) doenças, danos, distúrbios, sofrimentos ou lesões causados ou agravados pelo trabalho, que implicam prejuízo à saúde de um indivíduo ou de uma população.
- 11 Os usuários do Sistema de Saúde **não** têm direito
- (A) ao acesso ao prontuário.
(B) ao acolhimento como dispositivo técnico-assistencial que permite refletir e mudar os modos de operar a assistência, pois questionam-se as relações clínicas no trabalho em saúde, os modelos de atenção e gestão e as relações de acesso aos serviços.
(C) a acompanhante, especialmente, no momento do parto.
(D) ao pagamento para deslocar-se em qualquer momento para ser atendido nas unidades de saúde do Sistema Único de Saúde.
(E) de saber quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, sendo os serviços de saúde responsáveis por sua referência territorial.
- 12 O(s) único(s) dos objetivos do milênio – pactuados pela ONU no ano 2000 e que fazem parte da Rede de Atenção à Saúde – que **não** foi alcançado pelo Brasil é/são
- (A) o combate à miséria e à fome.
(B) a redução da mortalidade infantil.
(C) a redução da mortalidade materna.
(D) as metas relacionadas ao saneamento.
(E) a intersetorialidade nas políticas públicas.
- 13 A definição de protocolos clínicos que garantam a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitem as diferenças e as necessidades do sujeito é parte das diretrizes da(o)
- (A) Norma Operacional 01/1996.
(B) Artigo 196 da Constituição Federal de 1988.
(C) política de humanização.
(D) política de atenção à saúde do idoso.
(E) Lei nº 8.142/1990.



14 Leia o excerto abaixo:

“(…) a vida cotidiana das parteiras e ‘experientes’ nos povoados rurais da região do Tocantins, no Pará, toma a mesma direção do rio da vida das demais mulheres que aí viveram ou, ainda, vivem. Elas são mães, esposas, avós, comadres, madrinhas e tias, que aprenderam com suas antepassadas a desempenhar afazeres tanto no mundo natural, executando as mais diversificadas formas de trabalho, como no plano sobrenatural, benzendo, recitando rezas e invocando encantarias, para obter ajuda na hora do parto e curar os males do seu povo. Ainda hoje, a presença dessas mulheres nos povoados rurais é indispensável. Entre os seus, são vistas como médicas, enfermeiras, farmacêuticas, capazes de fazer aliviar, com unguentos, banhos, chás de ervas e rezas, as dores e os males da população que não conta com outro recurso”. (PINTO, Benedita Celeste de Moraes. Vivências Cotidianas de Parteiras e ‘experientes’ do Tocantins. (2002:01).

Estas práticas dialogam diretamente com o que está estabelecido na(o)

- (A) Política Nacional de Atenção Básica e dos Agentes Comunitários. Reforçando a visita domiciliar como dispositivo essencial da atenção primária em saúde e respeitando os conhecimentos da comunidade.
- (B) Política de Vigilância à Saúde.
- (C) combate à mortalidade perinatal.
- (D) política nacional de combate à mortalidade, proibindo a atividade das parteiras, pois estas não cumprem papel na atenção básica e nem são referências para os profissionais de saúde da família.
- (E) combate à mortalidade neonatal.

15 As redes de atenção à saúde se organizam no momento em que

- (A) há um crescimento da população jovem no Brasil como um todo, especialmente nas regiões Norte e Nordeste.
- (B) há um forte deslocamento nos últimos cinco anos dos habitantes das regiões Norte e Nordeste para as regiões Sul e Sudeste.
- (C) há um crescimento sem precedentes e incontrolável da mortalidade infantil.
- (D) há uma incidência importante do câncer de mama entre a população masculina.
- (E) há uma transição epidemiológica em que aumenta a incidência das doenças crônico-degenerativas e há aumento significativo da longevidade em todas as regiões brasileiras.

MEDICINA VETERINÁRIA

16 Sobre a insuficiência cardíaca congestiva (ICC), é correto afirmar:

- (A) Os efeitos da angiotensina II são vasoconstrição direta e estimulação da liberação de aldosterona pelo córtex da adrenal.
- (B) O hormônio antidiurético estimula a vasodilatação e promove a eliminação de água pelos néfrons.
- (C) O tratamento da ICC se baseia em melhorar o débito cardíaco e aumentar a sobrecarga cardíaca. A abordagem é a mesma, independentemente da etiologia.
- (D) A liberação de renina pelos rins é estimulada pela pressão de perfusão renal aumentada.
- (E) Cardiomiopatia dilatada, persistência do canal arterial e estenose pulmonar são causas principais de ICC esquerda.

17 Um pinscher de 9 anos tem queixa de tosse. Seu dono o levou até o Hospital Veterinário, para uma consulta e realização de exames. A principal suspeita é endocardiose de mitral. Essa doença é comum em animais idosos de pequeno porte. Com base nesse quadro, é correto afirmar:

- (A) O diagnóstico deve ser realizado através de radiografia do tórax, em que se observará desvio da traqueia pelo aumento do átrio direito.
- (B) A tosse pode ser decorrente de compressão traqueal ou edema pulmonar, que são sinais característicos de insuficiência cardíaca congestiva direita, já observada nesse cão.
- (C) As arritmias ventriculares são características de endocardiose, por isso o animal já deve ser tratado com enalapril e furosemida.
- (D) A endocardiose de mitral é uma doença degenerativa da válvula mitral, cujo diagnóstico pode ser feito através do ecocardiograma, em que se pode observar refluxo valvular, além de aumento atrial e ventricular esquerdo.
- (E) O cão apresenta edema pulmonar, resultante do aumento ventricular direito e da hipertensão pulmonar.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 18 Olho vermelho, baixa pressão intraocular, edema de córnea, dor, miose, precipitados ceráticos são achados comuns em
- (A) uveíte.
 - (B) catarata.
 - (C) glaucoma.
 - (D) conjuntivite.
 - (E) distiquíase.
- 19 Pode ser etiologia de glaucoma em cães
- (A) atrofia retiniana e óptica.
 - (B) aumento de vasos episclerais.
 - (C) catarata.
 - (D) obstrução do ângulo iridocorneano.
 - (E) atrofia de íris.
- 20 A cetoacidose diabética (CAD) é uma complicação da Diabetes Melitus (DM). Sobre esse tema, é correto afirmar:
- (A) A cetonúria é parte do diagnóstico de CAD, associada aos sinais de clássicos de DM, como poliúria, polidipsia e hiperglicemia em jejum.
 - (B) Os principais sinais clínicos da CAD são vômito, diarreia, icterícia e ascite.
 - (C) O tratamento da CAD em animais com sinais clínicos é realizado com fluidoterapia de glicofisiológico associado ao uso de prednisona.
 - (D) A hipoglicemia pode ser um achado frequente em animais com CAD, devido ao consumo excessivo de glicose.
 - (E) A CAD é uma complicação da DM quando se utiliza uma dose excessiva de insulina NPH.
- 21 Sobre o hiperadrenocorticismo (HAC) em cães, é correto afirmar:
- (A) O HAC pode ter origem hipofisária, adrenal ou iatrogênica, sendo a adrenal mais comum em cães.
 - (B) Alopecia simétrica bilateral é o sinal clínico mais evidente e afeta principalmente a região de patas e cabeça.
 - (C) No HAC iatrogênico, pode-se observar no exame de ultrassonografia a hipertrofia bilateral das adrenais.
 - (D) Exames de bioquímica sérica raramente estão alterados nos casos de HAC, dificultando o diagnóstico.
 - (E) O teste de supressão com baixa dose de dexametasona é usado como diagnóstico para HAC.
- 22 Um cão sem raça definida foi atendido no Hospital Veterinário com a queixa de prurido e lesões cutâneas no dorso e membros. Ao exame físico, foi observada a presença de pústulas, crostas e colarinhos epidérmicos. Com base nesse quadro, é correto afirmar:
- (A) A atopia é uma importante causa de prurido e seu diagnóstico definitivo é realizado através de testes de reação cutânea.
 - (B) O paciente tem um quadro de piodermatite bacteriana, que sempre é associado a outras condições, como alergias, doenças endócrinas ou parasitárias.
 - (C) É um quadro típico de Malasseziose, que é uma doença causada por leveduras. Seu tratamento é realizado com corticosteroides.
 - (D) Dermatofitose é uma micose profunda que acomete principalmente animais adultos. O diagnóstico é feito por cultivo fúngico.
 - (E) Escabiose é uma doença parasitária que causa grande prurido e descamação. Os parasitas se abrigam no folículo piloso, onde rompem o pelo e causam alopecia.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 23 Sobre as glomerulopatias, é correto afirmar:
- (A) O termo síndrome nefrótica tem sido utilizado para descrever pacientes com proteinúria, hipoalbuminemia, hipocolesterolemia, edema e ascite.
 - (B) A glomerulonefrite e a calcificação glomerular são as duas doenças glomerulares mais importantes nos animais domésticos.
 - (C) A glomerulonefrite por deposição de imunocomplexos é uma doença dos glomérulos causada pela deposição de imunoglobulinas ou complemento na parede capilar glomerular.
 - (D) Animais jovens são mais predispostos ao desenvolvimento de doença glomerular, sendo as fêmeas mais acometidas que os machos.
 - (E) O principal achado do animal com glomerulonefrite é a baixa densidade urinária, sem a presença de sedimentos ativos.
- 24 Sobre as urolitíases em cães e gatos, é correto afirmar:
- (A) Cães e gatos que ingerem menores quantidades de água podem produzir menores volumes de urina mais concentrada, que potencialmente predispõe ao desenvolvimento de urolitíases.
 - (B) Cálculos de estruvita são mais solúveis em urina alcalina.
 - (C) Dietas alcalinizantes predispõem os felinos a desenvolverem cálculos de oxalato de cálcio.
 - (D) Cálculos de oxalato podem ser encontrados em animais com desvios portossistêmicos pela redução da conversão de amônia em ureia e ácido úrico em alantoína.
 - (E) Os cálculos de oxalato de cálcio e estruvita são os menos radiodensos.
- 25 O uso do fio adequado é essencial para o sucesso cirúrgico. Em casos de gastrorrafia, cistorrafia e/ou laparorrafia, usam-se fios específicos em calibre e característica de absorção. Quanto a essas características, assinale "A" se o fio cirúrgico for absorvível e "I" se for inabsorvível.
1. Poliglactina 910.
 2. Linho torcido.
 3. Algodão torcido.
 4. Polipropileno multifilamentar.
 5. Poliéster multifilamentar trançado.
 6. Polidioxanone.
 7. Ácido Poliglicólico.
 8. Categute cromad.
 9. Poligliconato.
 10. Poliamida.
- A sequência correta é
- (A) 1.A, 2.I, 3.I, 4.I, 5.I, 6.A, 7.A, 8.A, 9.A, 10.I.
 - (B) 1.A, 2.I, 3.I, 4.I, 5.I, 6.A, 7.A, 8.A, 9.A, 10.A.
 - (C) 1.A, 2.I, 3.A, 4.A, 5.I, 6.A, 7.A, 8.A, 9.A, 10.I.
 - (D) 1.I, 2.I, 3.I, 4.I, 5.I, 6.A, 7.I, 8.A, 9.A, 10.A.
 - (E) 1.A, 2.I, 3.I, 4.I, 5.I, 6.I, 7.A, 8.A, 9.A, 10.I.
- 26 Afecções gástricas de caráter cirúrgico são comuns em cães, principalmente àqueles animais que apresentam tórax profundo. Sobre a cirurgia de gastropexia, é correto afirmar:
- (A) O acesso é pré-púbico, pois permite a fácil visualização do estômago.
 - (B) Faz-se necessária uma gastrotomia para induzir uma aderência adequada.
 - (C) É somente indicada no tratamento de dilatação gástrica, de forma corretiva para evitar recidiva.
 - (D) É realizada pela sutura das bordas da incisão seromucosa gástrica com as bordas da incisão da musculatura abdominal.
 - (E) Pode ser realizada de forma videoassistida.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 27 Foi encaminhado ao Hospital Veterinário um paciente canino, macho, de 12 anos, da raça Lulu da Pomerânia, pesando 8kg, com sintomatologia de tosse crônica e “engasgos”, principalmente em momentos de estresse e quando está agitado, caracterizando um caso de colapso de traqueia. Sobre esta afecção é, correto afirmar:
- (A) Mesmo ocorrendo, neste caso, em um cão “toy”, é mais comum em porte grande e gigante.
 - (B) O tratamento é somente cirúrgico, não existindo nenhuma conduta clínica que melhore o quadro.
 - (C) A técnica de plicadura é indicada em graus III e IV de colapso de traqueia.
 - (D) O dispositivo extraluminal é indicado em graus III e IV de colapso de traqueia.
 - (E) A técnica de plicatura não é indicada para colapsos de traqueia grau II.
- 28 Sobre as afecções e cirurgias testiculares em pequenos animais, analise as afirmativas seguintes.
- I Na técnica “aberta” de orquiectomia em felinos, pode-se realizar o nó de cirurgião empregando-se o ducto deferente e o plexo pampiniforme para hemostasia profilática, ao invés do fio de sutura.
 - II Denomina-se monorquida o animal que possui um testículo retido na cavidade abdominal.
 - III Recomenda-se não descartar um animal criptorquida da atividade reprodutiva, pois o testículo retido na bolsa escrotal pode ser funcional e produzir sêmen viável.
 - IV O acesso mais recomendado para orquiectomia em cães é escrotal.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I e II.
 - (B) I e III.
 - (C) II e IV.
 - (D) III e IV.
 - (E) I, apenas.
- 29 Sobre a técnica e indicações de cesariana em cadelas e gatas, é correto afirmar:
- (A) É a medida imediata em casos de distocias de origem materna para felinos.
 - (B) A incisão para acesso aos filhotes deve ser feita no corno uterino gravídico quando realizada em cadelas.
 - (C) É indicada em casos de Síndrome do Feto único.
 - (D) A síntese uterina deve ser feita nos padrões wolf e cushing.
 - (E) Não é indicada em caso de mumificação fetal.
- 30 Sobre neoplasias testiculares em cães, analise as afirmativas seguintes.
- I A casuística ocorre mais em cães em idade avançada.
 - II O Leydigocitoma sempre traz um aumento testicular e síndrome feminilizante.
 - III Os Sertoliomas podem ocasionar alopecia simétrica bilateral.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I e II.
 - (B) I e III.
 - (C) I, apenas.
 - (D) II, apenas.
 - (E) III, apenas.
- 31 A respeito do Tétano, é correto afirmar:
- (A) É causado pela ação de uma neurotoxina produzida pelo *Clostridium tetani*, um bacilo Gram-negativo, encapsulado, aeróbio e formador de esporos.
 - (B) Os sinais clínicos geralmente ocorrem dentro de 30 dias a 45 dias da lesão.
 - (C) O animal com Tétano apresenta músculos faciais retraídos (riso sardônico), orelhas eretas, protrusão de terceira pálpebra, trismo mandibular, espasmos musculares vigorosos, opistótono e algumas vezes convulsão.
 - (D) Cães e gatos são muito sensíveis aos efeitos da toxina tetânica.
 - (E) Os cães e gatos gravemente acometidos têm prognóstico bom, desde que se institua o tratamento adequado.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 32 As doenças infecciosas apresentam elevada ocorrência na clínica de pequenos animais. Quanto ao assunto, analise as afirmativas abaixo.
- I A leptospirose é uma zoonose reemergente com maior prevalência envolvendo os sorovares *Leptospira grippotyphosa* e *Leptospira pomona*.
 - II Os principais sinais clínicos de animais com Leptospirose incluem: início agudo de anorexia, depressão, febre, vômito, andar rígido e relutância em se movimentar (mialgia generalizada), além de apresentar sinais de distúrbios renais, hepáticos e vasculares.
 - III A leptospira é uma bactéria de crescimento rápido e fácil de ser submetida à cultura. Assim, o diagnóstico da doença é realizado através do hemograma, sorologia e cultura.
 - IV Nos casos que houver suspeita de leptospirose, pode ser administrado antibiótico. Na ordem decrescente de escolha, feita pelo médico veterinário, estão as enrofloxacinas, penicilinas, ampicilinas e doxiciclina.
 - V A icterícia decorrente da leptospirose em cães ocorre principalmente com base na disfunção de hepatócitos, que pode comprometer a conjugação e excreção de bilirrubina, induzindo quadros ictericos.

Estão corretas

- (A) I, II, III e V, apenas.
 - (B) I, II e V, apenas.
 - (C) II, III e IV, apenas.
 - (D) I, II e III, apenas.
 - (E) I, II, III, IV e V.
- 33 Atualmente, o termo Doença Renal Crônica (DRC) é utilizado para definir a presença de lesão renal persistente pelo período mínimo de três meses. Sobre esta doença, é correto afirmar:
- (A) Os néfrons são rapidamente destruídos e substituídos por tecido fibroso. O restante dos néfrons intactos sofrem atrofia na tentativa de manter a Taxa de Filtração Glomerular (TFG).
 - (B) O hiperparatiroidismo secundário se desenvolve na tentativa de manter as concentrações plasmáticas de sódio e potássio, que são excretados pelo alto fluxo tubular.
 - (C) Perda de peso progressiva, poliúria e polidipsia, anemia não regenerativa e rins pequenos e irregulares são achados da Doença Renal Crônica.
 - (D) Os achados ultrassonográficos têm pouco valor diagnóstico na DRC.
 - (E) O manejo dietético com aumento da ingestão de proteínas é há muito tempo a base do tratamento da Doença Renal Crônica.
- 34 Cinomose é uma doença viral altamente contagiosa que afeta o sistema respiratório, o sistema gastrointestinal e o sistema nervoso central (SNC). A respeito dessa enfermidade, é correto afirmar:
- (A) O vírus da cinomose canina (VCC) é um *Morbillivirus* da família Paramyxoviridae.
 - (B) Acomete, além de cães, outros carnívoros, tendo o gato como o principal reservatório do vírus da cinomose.
 - (C) O vírus da cinomose canina acomete, exclusivamente, o Sistema Nervoso Central (SNC).
 - (D) Os sinais clínicos de afecção do SNC pelo VCC são considerados de caráter permanente e incluem paraplegia, hiperestesia, tremores, deambulação em círculos, convulsões parciais e generalizadas, mioclonias e vômito.
 - (E) A prevenção da cinomose é feita com a vacinação dos cães adultos com reforço anual.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



35 A parvovirose canina continua a ser uma importante causa de morbidade em medicina veterinária, apesar da disponibilidade de vacinas eficazes. Acerca dessa afecção, analise as afirmativas seguintes.

- I A profilaxia da parvovirose canina é realizada com o uso de vacinas. Em razão da dificuldade de combater a interferência de anticorpos maternos na vacinação de filhotes de cães, a vacinação prévia não necessariamente exclui a possibilidade de infecção por parvovírus, especialmente em filhotes com 6 (seis) a 20 semanas.
- II A desidratação grave, a perda de proteínas, as doenças concomitantes e a incapacidade de produzir uma resposta imunológica eficaz podem evoluir rapidamente e resultar em choque e morte.
- III O vírus da parvovirose canina (Parvovírus canino tipo II) tem afinidade por células do intestino, medula óssea e tecidos linfoides. Células que se multiplicam rapidamente causando necrose de criptas intestinais, diarreia grave, leucopenia e depleção linfóide.
- IV A morbidade e a mortalidade associadas à parvovirose não são necessariamente causadas pela gastroenterite viral. A translocação bacteriana, a absorção de toxinas, a resposta inflamatória e a insuficiência multiorgânica sistêmica contribuem significativamente para a patogênese da doença.

Está(ão) correta(s)

- (A) I e II, apenas.
- (B) III e IV, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

36 Levando-se em consideração uma cadela gestante, que está exatamente com 49 dias de gestação, analise as afirmativas seguintes.

- I O exame de raios x não pode ser realizado nesse período, pois ainda não é possível identificar os esqueletos fetais, já que estes só se mineralizam com 55 dias de gestação.
- II A ultrassonografia já pode ser utilizada como forma de confirmar a gestação, a partir de três semanas de gestação.
- III A ultrassonografia é o método de eleição para avaliação gestacional, pois confirma a gestação, avalia a viabilidade fetal e quantifica a ninhada.

Está(ão) correta(s)

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) III, apenas.
- (E) I, II e III.

37 O Tumor Venéreo Transmissível (TVT) é um tumor proliferativo que se dissemina geralmente por contato sexual e através do transplante direto de células neoplásicas. Sobre o TVT, é correto afirmar:

- (A) Com o desenvolvimento do TVT, observa-se tecido nodular, hemorrágico e friável, pouco demarcado, sendo que frequentemente a lesão pode apresentar ulcerações. O diagnóstico definitivo somente é feito através da biópsia da lesão.
- (B) A quimioterapia é o tratamento de maior escolha no caso de tumores múltiplos ou metastáticos e também pode ser usada como um tratamento de primeira linha para tumores locais solitários. O quimioterápico de escolha para o tratamento do TVT é a Doxorubicina intravenosa, uma vez por semana, por pelo menos 4 semanas.
- (C) O TVT é uma neoplasia de células redondas ou mesenquimatosas, sendo a transmissão venérea a mais comum. Ocorre na superfície da mucosa da genitália externa de cães de ambos os sexos, mas pode ser transplantada para outros locais por lambedura ou contato direto.
- (D) Metástases relacionadas ao TVT são extremamente raras.
- (E) Microscopicamente observam-se células redondas, excêntricas, com padrão de cromatina granular e uniforme, e, por vezes, com núcleo pequeno único, citoplasma abundante e com múltiplos vacúolos claros.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 38 Dentre as enfermidades cutâneas abaixo relacionadas, a que se caracteriza por apresentar uma predisposição genética na sua manifestação é a
- (A) dermatite alérgica a pulgas.
 - (B) escabiose.
 - (C) dermatofitose.
 - (D) dermatite atópica.
 - (E) dermatite por malassezia.
- 39 Foi atendida no HV uma cadela de 3 meses, da raça Shih Tzu, com 3 kg. A proprietária relatou que a paciente tinha dificuldade respiratória e ficava muito agitada e, às vezes, cianótica. Ao exame físico, observou-se que a cadela apresentava uma abertura anormalmente estreita das narinas, sendo diagnosticada com a síndrome braquicefálica. Esta, por sua vez, também denominada de síndrome de vias aéreas braquicefálicas ou síndrome de obstrução das vias aéreas braquicefálicas, caracterizada por apresentar uma ou mais anormalidades anatômicas congênitas das vias aéreas superiores. Assim, múltiplos procedimentos cirúrgicos são necessários para aliviar os sintomas primários dessa síndrome, como
- (A) ressecção das narinas estenóticas e traqueostomia permanente.
 - (B) ressecção das narinas estenóticas e ressecção de palato mole alongado.
 - (C) ressecção de palato mole alongado e colocação de *stents* extraluminais.
 - (D) laringectomia parcial.
 - (E) traqueostomia temporária.
- 40 Foi atendida no HV uma cadela com quatro anos de idade da raça Yorkshire de 4 kg, apresentando claudicação e apoio intermitente do membro pélvico direito. Ao exame físico ortopédico, observou-se que o animal apresentava luxação bilateral da patela. No membro esquerdo, a patela podia ser deslocada e recolocada no sulco troclear manualmente ou por meio da flexão do joelho. No membro direito, a patela estava luxada permanentemente e não pôde ser reposicionada manualmente. Além disso, a radiografia revelou que o membro pélvico direito apresentava desvio do fêmur distal e tíbia proximal. Nestes casos, os graus de luxação patelar do membro pélvico esquerdo e direito são, respectivamente,
- (A) grau I e grau II.
 - (B) grau II e grau III.
 - (C) grau III e grau IV.
 - (D) grau II e grau IV.
 - (E) grau I e grau IV.
- 41 Os campos cirúrgicos estéreis são utilizados com a finalidade de criar e manter uma área estéril em torno da ferida cirúrgica. Quanto ao assunto, é correto afirmar:
- (A) Os campos cirúrgicos não podem ser feitos com tecidos descartáveis.
 - (B) Os panos de campo, uma vez posicionados, podem ser reajustados, pois não carregam bactérias para a pele preparada.
 - (C) Os panos de campo podem ser colocados por qualquer membro da equipe cirúrgica.
 - (D) Os campos são presos nos cantos com pinças de Allis estéreis.
 - (E) Os panos de campo secundários são usados para isolamento temporário da ferida cirúrgica em relação à pele.
- 42 A bandagem de Robert Jones é indicada para
- (A) fraturas de fêmur e úmero, fraturas articulares, pós-operatório.
 - (B) apoio temporário do membro, fraturas expostas, fraturas em filhotes.
 - (C) fraturas em galho verde, fraturas incompletas, para aguardar a cirurgia em ossos abaixo do joelho e cotovelo.
 - (D) fraturas de ossos longos em animais idosos, fraturas expostas, pós-operatório.
 - (E) estabilização de fraturas completas, absorção de fluidos e redução do edema.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017**



- 43 Um cão foi atendido no HV com histórico de ter pulado uma cerca e lacerou a região peitoral, formando uma ferida com cerca de 3 cm de diâmetro. O proprietário relatou que esse evento ocorreu há menos de 4 horas. O veterinário procedeu com a tricotomia, limpeza da ferida com solução de clorexidina a 0,05% e aplicou uma pomada. A conduta mais correta para o desfecho do caso clínico com sucesso é
- (A) fazer a sutura da ferida com fio de náilon, pontos isolados simples, ocorrendo cicatrização por segunda intenção.
 - (B) fazer a sutura da ferida com fio de náilon, pontos isolados simples, ocorrendo cicatrização por primeira intenção.
 - (C) deixar a ferida aberta até aparecer o tecido de granulação e depois suturar.
 - (D) deixar a ferida cicatrizar por segunda intenção.
 - (E) fazer a sutura da ferida com pontos contínuos, ocorrendo cicatrização por segunda intenção.
- 44 Um cão Labrador com 5 anos de idade foi atendido no HV com histórico de anorexia, ânsia de vômito e distensão abdominal há dois dias. Ao exame físico, observaram-se sinais de desidratação, hipersalivação, abdômen distendido e timpânico. Foi diagnosticada dilatação vólculo gástrica, sendo o animal encaminhado para cirurgia. Uma das técnicas de gastropexia nestes casos é a chamada “alça de cinto”. Para tanto, deve-se fazer
- (A) uma contraincisão na parede abdominal direita caudal a última costela, colocar um cateter de Foley, selecionar um local hipovascular no antro pilórico, introduzir o tubo, fazer uma sutura em bolsa de tabaco com fio absorvível.
 - (B) uma incisão de 5 a 6 cm na camada seromuscular do antro pilórico, elevar o retalho por dissecação da muscular, fazer outra incisão sobre a décima primeira ou décima segunda costela na altura da junção costondral, passar o retalho craniodorsal do antro gástrico sob a costela e suturá-lo com fio absorvível à margem gástrica original.
 - (C) uma incisão seromuscular na região do fundo pilórico e outra incisão no peritônio e na musculatura transversa 2 a 3 cm da última costela direita e fazer a união das bordas dorsal e ventral do estômago na musculatura com fio absorvível sintético.
 - (D) uma incisão para elevar um retalho seromuscular no antro pilórico, fazer duas incisões transversas na parede abdominal ventrolateral, criar um túnel sob a musculatura com uma pinça, fazer suturas de fixação do retalho e usá-las para passar o retalho pelo túnel, suturar o retalho a sua margem gástrica original com fio absorvível ou não absorvível.
 - (E) uma incisão para gastrectomia parcial, fazer duas camadas de sutura contínua com fio absorvível.
- 45 Sobre o exame ortopédico do cão, analise as afirmativas seguintes.
- I O teste de gaveta auxilia no diagnóstico de instabilidade do ligamento cruzado.
 - II O sinal de Ortolani é o som (“estalo”) produzido quando a articulação coxofemoral subluxada é reposicionada no acetábulo.
 - III Assimetria na região pélvica pode indicar fratura de pelve, luxação coxofemoral ou fratura da cabeça do fêmur.
 - IV Durante o exame da marcha, o paciente pode elevar a cabeça quando o membro dolorido toca o solo.
- Estão corretas
- (A) I e II, apenas.
 - (B) II e IV, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, III e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017



- 46 A displasia coxofemoral é definida como o desenvolvimento ou crescimento anormal da articulação coxofemoral, ocorrendo geralmente de forma bilateral. Sobre essa afecção, analise as afirmativas seguintes.
- I Algumas técnicas cirúrgicas para o tratamento da displasia coxofemoral incluem a miectomia pectínea, excisão da cabeça e colo femoral, substituição total da articulação coxofemoral e osteotomia pélvica tripla.
 - II O exame radiográfico para o diagnóstico requer o relaxamento adequado do paciente para o posicionamento em decúbito dorsal com os membros flexionados e rotacionados lateralmente.
 - III Na avaliação radiográfica da articulação coxofemoral, o ângulo geral de Norberg inferior a 105° é considerado normal para a maioria das raças.
 - IV Alterações ósseas da displasia coxofemoral são decorrentes da falha do tecido mole em manter a congruência entre as superfícies articulares da cabeça femoral e do acetábulo.

Estão corretas

- (A) I e II, apenas.
 - (B) III e IV, apenas.
 - (C) II, III e IV, apenas.
 - (D) I e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
- 47 Em relação às lesões medulares compressivas na região toracolombar, é correto afirmar:
- (A) As raças de cães de maior porte são predispostas à ocorrência da degeneração do núcleo pulposus Hansen tipo I.
 - (B) A hemilaminectomia é a técnica cirúrgica mais comumente empregada para a descompressão medular e remoção do disco extrusado.
 - (C) Os sinais clínicos comumente observados são a paralisia espástica dos membros pélvicos e flácida dos membros torácicos.
 - (D) O prognóstico torna-se desfavorável na presença da perda da propriocepção e dor superficial.
 - (E) A incontinência urinária geralmente pode ser observada nos casos de compressão entre os segmentos T5 a T10.
- 48 Sobre a síndrome da cauda equina, é correto afirmar:
- (A) O sinal clínico mais comumente observado é a perda da sensibilidade na região lombossacra.
 - (B) A laminectomia dorsal das vértebras L7, S1 e S2 é a técnica cirúrgica mais comumente empregada para o tratamento da síndrome.
 - (C) O uso de anti-inflamatórios não esteroides e analgésicos não é recomendado para o tratamento desta síndrome.
 - (D) Alterações proprioceptivas não são observadas nesta síndrome.
 - (E) As alterações clínicas envolvem principalmente sinais clínicos de lesão de neurônios motor superior.
- 49 Em relação à hérnia diafragmática no cão, analise as afirmativas seguintes.
- I Pacientes que apresentam o estômago no interior da cavidade torácica devem ser cuidadosamente monitorados, pois a distensão gástrica pode comprometer agudamente a capacidade respiratória.
 - II Nos casos de avulsão do diafragma da parede torácica, pode-se incorporar uma costela à linha de sutura.
 - III Hérnias diafragmáticas são exclusivamente de origem traumática.
 - IV Complicações comuns após o tratamento cirúrgico incluem o pneumotórax, principalmente nos casos de hérnias crônicas associadas à formação de aderências, e edema pulmonar por reexpansão de pulmões cronicamente colapsados.

Estão corretas

- (A) I e III, apenas.
- (B) II, III e IV, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II, III e IV.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2018
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 19 DE SETEMBRO DE 2017**



- 50 O choque pode ser definido como a incapacidade do sistema circulatório de fornecer O₂ e nutrientes aos tecidos para suas necessidades básicas. Em relação à síndrome choque, analise as afirmativas seguintes.
- I As causas de choque obstrutivo podem ser o pneumotórax, hérnia diafragmática e dilatação vôlvulo gástrica.
 - II O choque cardigênico pode ser de origem intrínseca, como alterações estruturais do coração, e extrínseca, como distúrbios eletrolíticos.
 - III O choque distributivo possui como causa a desidratação.
 - IV O tratamento da hipovolemia pode incluir o uso de soluções cristaloides, coloides ou ambos.

Está(ão) correta(s)

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.