



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019

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

MEDICINA VETERINÁRIA

18 de novembro de 2018

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 Assinale a(s) lei(s) estruturante(s) do SUS que define(m) a organização das Conferências e o caráter Deliberativo dos Conselhos de Saúde.
- (A) Lei 8.142.
(B) Lei 8.080 e Lei 8.142.
(C) Lei 141.
(D) Nob 96.
(E) PEC 95.
- 2 Em se tratando da política de Humanização, é **incorreto** afirmar:
- (A) O acesso ao prontuário é direito do paciente.
(B) O paciente tem direito a acompanhante.
(C) É uma política apenas para os pacientes mais vulneráveis.
(D) O paciente tem direito a acolhimento por parte dos serviços de saúde.
(E) Em caso de estar consciente, o paciente deve aprovar os procedimentos e a conduta dos profissionais de saúde.
- 3 O texto “§ 2º É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos” é parte do escopo da
- (A) Lei Federal 8.080.
(B) Lei Federal 8.142.
(C) Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Diário Oficial da União, Brasília-DF, 31/12/2010.
(D) Constituição Federal de 1988.
(E) RECOMENDAÇÃO nº 35, de 11 de agosto de 2017. PLENÁRIA DE CONSELHOS.
- 4 Assinale o atributo de qualidade **que não consta** no documento de referência do programa de Atenção à Segurança do Paciente.
- (A) Evitamento de lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
(B) Cuidado baseado no conhecimento científico para todos que dele possam se beneficiar, evitando seu uso por aqueles que provavelmente não se beneficiarão (evitar subutilização e sobreutilização, respectivamente).
(C) Redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos tanto para quem recebe como para quem presta o cuidado.
(D) Qualidade do cuidado, que não varia em decorrência de características pessoais, como gênero, etnia, localização geográfica e condição socioeconômica.
(E) Atenção à saúde baseada nos procedimentos e protocolos clínicos exclusivamente.
- 5 Não faz parte dos conceitos de cultura de segurança do paciente elencados na Portaria MS/GM nº 529/20133:
- (A) Cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.
(B) Cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.
(C) Cultura como acúmulo de toda produção material e imaterial da sociedade.
(D) Cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados à segurança.
(E) Cultura que proporciona recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 6 No que se refere ao que estabelece o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, **não** é atribuição do SUS:
- (A) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
 - (B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
 - (C) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - (D) Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
 - (E) Aprovar e legalizar as novas patentes de insumos e medicamentos para o SUS.
- 7 “estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si”. O texto se refere à
- (A) política de protocolos clínicos e de adesão ao tratamento estabelecida no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - (B) política de Gestão do SUS estabelecida no Decreto 7.508 editado pela presidência da República.
 - (C) política de responsabilização dos gestores e aos deveres que devem ser cumpridos pelos gestores do SUS.
 - (D) política de Humanização do SUS.
 - (E) transversalidade das políticas sociais.
- 8 O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, refere no seu artigo 5º que, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de
- (A) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - (B) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
 - (C) atenção primária; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e sistema de referência e contrarreferência.
 - (D) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; sistema de referência e contrarreferência e vigilância em saúde.
 - (E) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; sistema de referência e contrarreferência e vigilância em saúde.
- 9 Dada a necessidade de desenvolver estratégias, produtos e ações direcionadas aos gestores, profissionais e usuários da saúde sobre segurança do paciente, que possibilitem a promoção da mitigação da ocorrência de eventos adversos na atenção à saúde, dentre outras considerações, o Ministério da Saúde resolveu instituir o Programa Nacional de Segurança ao Paciente/PNSP por meio do(da)
- (A) Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.
 - (B) Decreto M/S nº 529, de 1º de abril de 2013, publicado no DOU de 02/04/2013.
 - (C) Portaria nº 429, de 1º de abril de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.
 - (D) Decreto M/S nº 429, de 1º de abril de 2013, publicado no DOU de 02/04/2013.
 - (E) Portaria nº 559, de 1º de maio de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018**



10 O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. No art. 30, consta que as Comissões Intergestores pactuarão a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde.

Quanto a essas comissões, é correto afirmar que a

- (A) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (B) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (C) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (D) Comissão Intergestores Bipartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (E) Comissão Intergestores Regional, no âmbito regional, está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes da Comissão Intergestores Tripartite.

11 Com relação à Rede de Atenção à Saúde/RAS, é correto afirmar que a

- (A) operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus dois elementos constitutivos: população/região de saúde definidas e estrutura operacional.
- (B) Estratégia Saúde da Família representa, no SUS, o principal modelo para a organização da APS. O seu fortalecimento torna-se uma exigência para o estabelecimento das regionais de saúde.
- (C) Atenção Primária em Saúde está estruturada como segundo nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às suas necessidades de saúde.
- (D) Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- (E) Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de políticas de saúde e social.

12 Os instrumentos para o planejamento e a gestão no SUS são o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais de Saúde e o Relatório de Gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização do SUS. Quanto ao assunto, é correto afirmar que

- (A) o Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definir e implementar todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS para o período de dois anos.
- (B) o Relatório de Gestão deve ser enviado ao Ministério da Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo a esse Ministério emitir parecer conclusivo, por meio do Sargsus.
- (C) a Programação Anual de Saúde/PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Relatório de Gestão e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.
- (D) o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.
- (E) os Planos Estaduais de Saúde deverão mencionar a metodologia de alocação dos recursos federais e estaduais e a previsão semestral de recursos aos municípios, pactuada pelos gestores estaduais e municipais na CIB e aprovadas pelo Conselho Estadual de Saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 13 Em relação às responsabilidades das esferas de governo na Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar que
- (A) compete às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde destinar recursos municipais para compor o financiamento tripartite da atenção básica.
 - (B) é responsabilidade dos Estados e Municípios estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.
 - (C) é competência do Ministério da Saúde definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
 - (D) é responsabilidade das três esferas de governo promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos voltados à melhoria dos serviços de atenção básica.
 - (E) compete ao Ministério da Saúde apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Estaduais, Municipais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente para os profissionais de saúde da atenção básica.
- 14 O Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece diretrizes para
- (A) reorganização da Política Nacional de Atenção Básica.
 - (B) instituição do Programa Nacional de Segurança do Paciente.
 - (C) organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - (D) estratégias de organização da Vigilância da Saúde, nas esferas municipal e estadual.
 - (E) formulação de novas propostas a fim de efetivar a Educação Permanente nos Estados e Municípios.
- 15 A Política Nacional de Humanização tem a Humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do Sistema Único de Saúde. Dentre as suas diretrizes, a específica para a Atenção Básica é
- (A) garantir a continuidade de assistência com sistema de referência e contrarreferência.
 - (B) definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito.
 - (C) comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando à maior eficácia na atenção em saúde.
 - (D) otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas, terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.
 - (E) otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas, terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.

MEDICINA VETERINÁRIA

- 16 A respeito da Insuficiência Renal Crônica (IRC) nos cães, é correto afirmar:
- (A) A IRC acomete animais de diversas idades, sendo mais comum em animais entre 2 e 3 anos de idade.
 - (B) A uremia, achado comum na IRC, é resultado da eliminação de substâncias normalmente retidas pelos rins.
 - (C) A hipertensão arterial secundária à IRC é relatada somente em alguns pacientes, não sendo importante nessa patologia.
 - (D) Cães com IRC apresentam acidose metabólica resultante principalmente da capacidade limitada dos rins em excretar os íons de hidrogênio, secundária à amoniogênese desordenada.
 - (E) A hiperfosfatemia não é um achado comum nos pacientes azotêmicos com IRC.
- 17 Dentre as cardiomiopatias, existe uma que é comum em felinos. A fisiopatologia está baseada, principalmente, na disfunção diastólica, resultante de relaxamento anormal e diminuição da distendibilidade do ventrículo esquerdo. Essa alteração encontra-se relacionada com
- (A) dirofilariose.
 - (B) cardiomiopatia hipertrófica.
 - (C) cardiomiopatia isquêmica.
 - (D) cardiomiopatia dilatada.
 - (E) endocardiose de mitral.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



18 A trombocitopenia é um achado relativamente comum no hemograma de cães atendidos na rotina clínica de pequenos animais. Quanto ao assunto, analise as afirmativas abaixo.

- I A trombocitopenia infecciosa geralmente está associada à erliquiose canina, mas também pode ser consequência de doenças causadas por vírus, por exemplo, parvovirose canina.
- II São causas de trombocitopenia: trombocitopenia induzida por fármacos, trombocitopenia imunomediada, trombocitopenia relacionada ao consumo e ao sequestro de plaquetas e trombocitopenia devido à neoplasia. As hemoparasitoses estão relacionadas à trombocitopenia infecciosa.
- III A trombocitopenia observada em um hemograma de um cão já é suficiente para fecharmos o diagnóstico de erliquiose canina e iniciarmos o tratamento para esta.
- IV O *Anaplasma platys* é o agente etiológico que causa a trombocitopenia cíclica infecciosa dos cães.

Estão corretas

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

19 A dermatopatia que se desenvolve devido a mudanças do microclima da superfície cutânea e que tem predileção por acometer áreas com poucos pelos e áreas úmidas da pele é denominada

- (A) piодermite bacteriana.
- (B) pododemodicose.
- (C) escabiose.
- (D) dermatite alérgica à picada de pulgas.
- (E) dermatite por *Malassezia*.

20 Acerca do hipotireoidismo canino, analise as afirmações abaixo.

- I O hipotireoidismo primário é a forma mais comum deste distúrbio em cão e ocorre por uma deficiência na secreção do hormônio liberador de tireotropina (TRH).
- II Os sinais neuromusculares podem ser as alterações predominantes em alguns cães com hipotireoidismo.
- III Os sinais cutâneos clássicos de hipotireoidismo incluem alopecia do tronco simétrica bilateral que pode ser localizada ou generalizada, não pruriginosa, seborreia e piодermite.
- IV Dentre as alterações reprodutivas oriundas do hipotireoidismo, cita-se o estro persistente nas fêmeas e hipertrofia testicular nos machos.
- V A mensuração da concentração sérica basal de T3 pode ser utilizada como teste inicial para o diagnóstico de hipotireoidismo.

Estão corretas

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

21 No tratamento da acidose metabólica devido à insuficiência renal crônica, é recomendada a administração de

- (A) ácido ascórbico.
- (B) ringer com lactato.
- (C) cloreto de sódio.
- (D) bicarbonato de sódio.
- (E) citrato de potássio.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 22 A icterícia é um sinal clínico frequente na clínica de cães e gatos. Sabe-se que o aumento da concentração de bilirrubina sérica pode ser atribuído às causas pré-hepáticas, hepáticas e pós-hepáticas. Em um quadro de icterícia em cão, de causa exclusivamente pré-hepática, observa-se aumento da
- (A) produção de bilirrubina, que excede a capacidade de metabolismo e secreção do fígado, manifestada por hiperbilirrubinemia.
 - (B) bilirrubina conjugada, resultante da secreção prejudicada de bilirrubina pelos hepatócitos lesionados e por refluxo biliar dos canalículos biliares.
 - (C) bilirrubina não conjugada, da bilirrubina conjugada ou pela mistura de ambas, na dependência da lesão intra-hepática, resultando em hiperbilirrubinemia.
 - (D) bilirrubina devido à lesão causada pela bile hepatotóxica, uma vez que a colestasia causa dano e inflamação hepatocelular, observando-se também aumento da fosfatase alcalina e da gamaglutamiltranspeptidase.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

- 23 Sobre os distúrbios eletrolíticos em cães e gatos decorrentes de doenças no sistema digestivo, gênito-urinário e endócrinas, analise as afirmativas seguintes.

- I Nos quadros clínicos de parvovirose, o principal eletrólito perdido em decorrência da diarreia é o potássio.
- II A tetania puerperal é decorrente da hipercalcemia.
- III Gatos com obstrução do trato urinário inferior tendem a desenvolver hipercalcemia.
- IV O hiperaldosteronismo primário pode resultar em hipernatremia.

Estão corretas

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

- 24 O choque pode ser definido como o distúrbio entre a liberação e o consumo de oxigênio, de forma que a quantidade de oxigênio ofertada aos tecidos não é suficiente para atender às suas necessidades. Nesse contexto, sobre a fórmula de liberação de O₂ aos tecidos: $DO_2 = [(Hb \times 1,34 \times SaO_2) + (PaO_2 \times 0,003) \times DC]$, em que DO₂=Liberação de O₂, Hb=hemoglobina, SaO₂=Saturação de Oxigênio no sangue arterial, PaO₂=Pressão parcial de Oxigênio arterial, DC=débito cardíaco, analise as afirmativas seguintes.

- I Esta fórmula nos informa que o aumento do fornecimento de O₂ e do débito cardíaco é diretamente proporcional à liberação de O₂ aos tecidos.
- II A elevação da SaO₂ e da PaO₂ pode ser obtida por meio da oxigenoterapia com máscara, cateter intranasal ou intubação orotraqueal.
- III O débito cardíaco pode ser aumentado pela elevação da frequência cardíaca e da força de contratilidade cardíaca.
- IV Pacientes que apresentam níveis críticos baixos de hemoglobina se beneficiarão mais com uma transfusão sanguínea do que com o emprego exclusivo da oxigenoterapia.

Está(ão) correta(s)

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



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 25 As doenças oftálmicas são comuns na prática clínica veterinária. Quanto à ceratoconjuntivite seca, analise as afirmativas seguintes.
- I Alguns fármacos derivados de sulfonamidas podem levar à toxicidade de células acinares lacrimais.
 - II O herpesvírus felino pode levar ao quadro de ceratoconjuntivite seca.
 - III O teste de Schirmer pode ser empregado como método diagnóstico por avaliar a produção lacrimal.
 - IV O princípio terapêutico clínico envolve a estimulação da produção de lágrima, redução da inflamação na superfície ocular, controle de infecções, remoção do excesso de muco na superfície ocular e a manutenção da superfície ocular lubrificada.
- Está(ão) correta(s)
- (A) IV, apenas.
 - (B) I e IV, apenas.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) II, III e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
- 26 Foi atendido no Hospital Veterinário da UFPA um cão sem raça definida (S.R.D), de porte médio, que foi atropelado por um carro há 12 horas e apresentou os seguintes sinais neuroneurológicos: paralisia flácida dos membros torácicos, paralisia espástica dos membros pélvicos, ausência de dor superficial, presença de dor profunda e retenção urinária e fecal. Com base nos sinais clínicos assinale o segmento medular que foi lesionado nesse paciente.
- (A) Entre C1-C5.
 - (B) Entre C6-T2.
 - (C) Entre T3-L3.
 - (D) Entre L4-S3.
 - (E) A partir de S3.
- 27 O tratamento cirúrgico de fraturas pode envolver o uso de dispositivos metálicos para corrigir mecanicamente o defeito ósseo. Sobre o pino intramedular na redução de fraturas em ossos longos, a principal força de atuação no osso que é contida por esse dispositivo é a força de
- (A) cisalhamento.
 - (B) flexão.
 - (C) rotação.
 - (D) compressão.
 - (E) extensão.
- 28 Foi atendido no Hospital Veterinário/UFPA um cão sem raça definida de 15 kg, que foi atropelado há 48 horas, e apresentou aumento de volume na região tibial média do membro pélvico esquerdo. Foi observada na radiografia da região fratura transversa na diáfise média da tíbia esquerda. Com base nos princípios de correção de fratura, o tratamento mais indicado para este caso é o(a)
- (A) pino intramedular.
 - (B) placa de compressão.
 - (C) placa de neutralização.
 - (D) placa de suporte (efeito ponte).
 - (E) pino intramedular associado à cerclagem.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 29 Sobre o tratamento da fratura/luxação vertebral na região toracolombar, analise as afirmativas seguintes.
- I A estabilização temporária com fio de kirschner nos processos articulares após a redução da luxação minimiza a instabilidade vertebral para a colocação dos dispositivos definitivos para o tratamento da fratura.
 - II O cimento ósseo, associado a parafusos corticais ou pinos, pode ser empregado para a estabilização vertebral.
 - III A colocação de placas caudais à região da vértebra L4 torna-se contraindicada devido ao risco de lesão das raízes nervosas que originam o nervo femoral caudal.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I e III, apenas.
 - (C) I, apenas.
 - (D) III, apenas.
 - (E) I, II e III.
- 30 A respeito da cirurgia do esôfago, é correto afirmar:
- (A) Os tubos de alimentação colocados no esôfago médio cervical são associados a maiores complicações que os tubos de alimentação de faringostomia ou nasogástricos.
 - (B) A falta de cobertura serosa, a falta de omento e a irrigação sanguínea segmentar, a movimentação constante e a distensão durante a passagem de alimento são fatores responsáveis pela alta taxa de complicação na cicatrização do esôfago.
 - (C) O sulfato de bário é o contraste indicado para a realização de radiografia contrastada em casos onde há suspeita de perfuração esofágica.
 - (D) Corpos estranhos localizados em esôfago distal deverão ser obrigatoriamente removidos através de incisão cranial a eles.
 - (E) A endoscopia é uma ferramenta diagnóstica, sendo indispensável o procedimento cirúrgico nas doenças esofágicas.
- 31 Um cão da raça Dogue Alemão, de 6 anos de idade, foi atendido apresentando quadro de dispneia, mucosas pálidas, distensão abdominal pronunciada, taquicardia e pulso periférico fraco. O diagnóstico foi dilatação vólculo-gástrica (DVG). Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica adequada neste caso.
- (A) O exame radiográfico é necessário para diferenciar a dilatação simples da dilatação mais vólculo, portanto é o primeiro passo a ser tomado na conduta do caso acima.
 - (B) O procedimento cirúrgico deve ser realizado imediatamente após a descompressão gástrica.
 - (C) A gastropexia garante a resolução do quadro, não havendo recorrência da DVG.
 - (D) Entre os cuidados pós-operatórios inclui-se o monitoramento cardíaco em até 12 horas após a cirurgia, visto que podem ocorrer arritmias ventriculares neste período.
 - (E) A observação da cor da mucosa gástrica não é um indicador confiável da viabilidade da parede gástrica, pois 80% do fluxo arterial é para a mucosa e o restante é para as outras camadas.
- 32 A urolitíase é um distúrbio do sistema urinário comum em caninos e felinos. Quanto ao assunto, é correto afirmar:
- (A) A prevenção dos urólitos de estruvita inclui promover alcalinização urinária e avaliar a concentração de cálcio sérico, pois o aumento deste mineral predispõe à formação de urólitos desta natureza.
 - (B) Em cães, os urólitos de estruvita são mais comuns nos machos do que nas fêmeas e são induzidos por infecção geralmente por *Staphylococcus intermedius* ou *Proteus mirabilis*.
 - (C) Não existe tratamento medicamentoso para dissolução de urólitos de oxalato de cálcio.
 - (D) Na radiografia abdominal é possível observar urólitos de estruvita e oxalato de cálcio com aspecto de chifre de veado nos cálices renais.
 - (E) A ultrassonografia dos ureteres substitui a radiografia nas avaliações de pacientes com urolitíase por indicar sombra acústica abaixo do cálculo, confirmando a presença de cálculos.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 33 Sobre o complexo Hiperplasia Endometrial Cística (HEC)/Piometra, é correto afirmar:
- (A) Os sinais clínicos do complexo HEC/piometra incluem, obrigatoriamente em todos os casos, anorexia parcial a total, perda de peso, febre, prostração, polidipsia/poliúria e descarga vaginal.
 - (B) A HEC deve ser considerada causa de infertilidade nas cadelas e gatas, em que as alterações glandulares interferem na liberação de óocitos para o corno uterino.
 - (C) Sugere-se que a incidência de piometra é maior em felinas porque estas têm ovulação induzida.
 - (D) A piometra pode ocorrer concomitantemente a uma gestação viável.
 - (E) O complexo HEC/Piometra é um distúrbio uterino mediado por progesterona e estrógeno tanto em gatas como em cadelas.
- 34 Sobre as endocrinopatias na rotina da clínica de cães e gatos, é correto afirmar:
- (A) Em um quadro de hipotireoidismo, no qual há destruição progressiva da glândula tireoide, os sinais clínicos podem não ser evidentes até que mais de 75% da glândula esteja comprometida e são evidenciados em um período que vai, em média, de 1 a 3 anos.
 - (B) A cetoacidose diabética é uma emergência clínica caracterizada por uma deficiência de insulina associada à diminuição dos hormônios hiperglicemiantes, como o glucagon.
 - (C) O hiperadrecorticismo iatrogênico é caracterizado pela hipertrofia afuncional da glândula adrenal, ocasionada pela administração prolongada excessiva de glicocorticoides.
 - (D) Os adenomas tireoideanos são comuns nos cães e seu diagnóstico é basicamente clínico devido à alta atividade hormonal induzida pelo tecido glandular anormal.
 - (E) O hipoadrenocorticismo é caracterizado pela diminuição de glicocorticoides e/ou mineralocorticoides, e possui prognóstico reservado a ruim por ser de progressão rápida e resposta prolongada à terapia.
- 35 O tutor de um gato jovem e saudável deu entrada na UPA apresentando febre, mal-estar, linfadenopatia, mialgia intensa e edema acentuado na mão e braço esquerdos. Relatou ter sido mordido e arranhado pelo animal durante o banho deste. Diante do quadro clínico apresentado pelo tutor e pela ausência de sinais clínicos no animal, pode-se suspeitar que o gato está envolvido epidemiologicamente na transmissão da
- (A) leptospirose, tendo como agente etiológico a bactéria *Leptospira interrogans* sorovar Icterohaemorrhagiae.
 - (B) raiva, tendo como agente etiológico o vírus do gênero *Lyssavirus*.
 - (C) esporotricose, tendo como agente etiológico o fungo *Sporothrix schenckii*.
 - (D) bartonelose, tendo como agente etiológico a bactéria *Bartonella henselae*.
 - (E) toxoplasmose, tendo como agente etiológico o protozoário *Toxoplasma gondii*.
- 36 O vestuário cirúrgico consiste no conjunto de peças que os membros da equipe cirúrgica irão vestir para que possam se adequar à entrada no centro cirúrgico. Sobre a paramentação da equipe cirúrgica, é **incorreto** afirmar:
- (A) A vestimenta cirúrgica para qualquer pessoa que adentre a sala de cirurgia deve ser constituída de propés, gorro, máscara, luvas estéreis e pijama.
 - (B) Os aventais cirúrgicos podem ser descartáveis ou reutilizáveis (feitos de tecido); não há diferenças na contaminação do local cirúrgico entre o uso da paramentação feita de tecido e não feita de tecido.
 - (C) A equipe cirúrgica deve ficar sempre de frente para o campo cirúrgico.
 - (D) Os objetivos da escovação compreendem a remoção mecânica de sujeira e gordura, redução da população bacteriana transitória e diminuição residual da população bacteriana cutânea.
 - (E) A cobertura completa dos cabelos é necessária pois atuam como filtro e coletam microrganismos; sendo, assim, portadores significativos de bactérias.
- 37 A anestesia epidural tornou-se um bloqueio de rotina, utilizado principalmente em procedimentos de ovário-histerectomia eletiva, cesariana, osteossínteses dos ossos longos do membro pélvico, herniorrafia perineal, entre outros. **Não** é indicado realizar o bloqueio epidural, em casos de
- (A) gestação, sepse, dermatite na região a se introduzir a agulha, trauma cranioencefálico.
 - (B) coagulopatias, sepse, trauma espinhal, dermatite na região a se introduzir a agulha.
 - (C) fetos macerados, sepse, hemoparasitose, hepatopatia, meningite.
 - (D) neoplasias, fratura de pelve, gestação, dermatite na região perineal.
 - (E) coagulopatias, cardiopatias, nefropatias, sepse, piometra.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 38 Foi atendida no HV uma cadela com cinco meses de idade da raça Yorkshire de 4 kg, apresentando claudicação e apoio intermitente do membro pélvico esquerdo. O proprietário relatou que o animal acabara de ser atropelado por um veículo automotivo, há aproximadamente 3 horas. Ao exame físico ortopédico, notou-se sinal de Ortolani positivo no membro pélvico esquerdo e presença de dor. A radiografia pélvica revelou luxação cranio-dorsal da articulação coxofemoral esquerda. Neste caso, o tratamento mais recomendado de primeira escolha, levando em consideração o tempo do trauma e a idade do paciente, é a redução
- (A) aberta, com procedimento cirúrgico pino em cavilha.
(B) aberta, com procedimento cirúrgico de sutura íleo-femoral.
(C) manual fechada, com bandagem de Robert Jones.
(D) manual fechada, com tipoia de Ehmer.
(E) manual fechada, com tipoia de Velpeau.
- 39 Foi atendido no HV um felino com 2 anos de idade, apresentando impotência funcional do membro torácico direito. Ao exame físico ortopédico, observou-se tumefação, dor e crepitação à palpação. O exame radiográfico, nas projeções craniocaudal e mediolateral, revelou fratura fechada completa cominutiva do terço médio de rádio e ulna direito. Diante desse quadro, o *Strain* da fratura, o tipo de estabilidade necessária e o tipo de consolidação esperada são, respectivamente,
- (A) alto *strain*, estabilidade absoluta, consolidação primária.
(B) alto *strain*, estabilidade relativa, consolidação primária.
(C) baixo *strain*, estabilidade relativa, consolidação secundária.
(D) baixo *strain*, estabilidade relativa, consolidação primária.
(E) baixo *strain*, estabilidade absoluta, consolidação secundária.
- 40 A utilização de enxertia óssea é requerida em diversas situações ortopédicas em que se faz necessário acelerar a cicatrização óssea, preencher defeitos, sustentar e substituir fragmentos corticais. Deste modo, as principais indicações de uso dos enxertos são:
- (A) Não união, união retardada, artrodese, osteotomias (*Limb Sparing*).
(B) Osteocondução, osteoindução e osteogênese.
(C) Má união, fraturas em galho verde, fraturas incompletas.
(D) Luxação coxofemoral, osteomielite, artrodese.
(E) Fratura em animais jovens, fraturas cominutivas recentes.
- 41 Enxertia livre é a transferência de um segmento de derme e epiderme livre para determinado local receptor distante, podendo ser classificada em autoenxerto, aloenxerto, isoenxerto e xenoenxerto. Assinale a alternativa que melhor representa a característica do local receptor ideal.
- (A) Tecido na fase inflamatória.
(B) Tecido na fase de epitelização.
(C) Tecido de granulação hipertrofiado.
(D) Tecido na fase remodelamento.
(E) Tecido de granulação não hipertrofiado e sem contaminação.
- 42 De acordo com sua estrutura, os materiais de sutura são classificados em monofilamentar ou multifilamentar, conforme seu comportamento no tecido em reabsorvível e não reabsorvível, e quanto a sua origem em sintético, orgânico ou metálico. Quanto ao assunto, é correto afirmar que o fio
- (A) categute cirúrgico é feito da submucosa do intestino de carneiro ou da serosa do intestino bovino; é reabsorvido completamente após 120 dias e causa reação mínima tecidual.
(B) de ácido poliglicólico é trançado a partir de filamentos extraídos do ácido glicólico, causa reação tecidual intensa e é reabsorvido após 30 dias.
(C) de seda é um material reabsorvível, produzido por um tipo especial de bicho-da-seda, causa mínima reação tecidual e é reabsorvido após 120 dias.
(D) de poliglactina 910 é multifilamentar feito de copolímero de lacteto e de glicoleto com poliglactina 370; é reabsorvido completamente em torno de 56 a 70 dias e causa mínima reação tecidual.
(E) de poliamida pode ser mono ou multifilamentar, causa reação tecidual intensa e é reabsorvido completamente após 2 anos.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 4.3 O material de sutura a ser utilizado em cada tecido do organismo animal, deve ser cuidadosamente escolhido com base na duração do tempo em que a sutura é necessária para auxiliar na recuperação da ferida ou tecido, no risco de infecção, no efeito do material na cicatrização e na dimensão e força requerida da sutura. Quanto ao assunto, é correto afirmar:
- (A) O material de sutura utilizado para o reparo de tendões deve ser forte, minimamente reativo e reabsorvível.
 - (B) As suturas monofilamentadas devem ser usadas na pele para prevenir o transporte por capilaridade das bactérias para o tecido mais profundo. Suturas sintéticas monofilamentadas não reabsorvíveis são preferidas.
 - (C) Os órgãos parenquimatosos, como baço, fígado e rins, são comumente suturados com suturas multifilamentadas não reabsorvíveis.
 - (D) As suturas reabsorvíveis não são recomendadas para o uso em órgãos viscerais ocós, como a traqueia, no trato gastrointestinal ou na bexiga. Um exemplo é que a sutura reabsorvível pode ser calculogênica quando colocada na bexiga ou na vesícula biliar.
 - (E) Para fechamento da musculatura abdominal, deve ser utilizado material de sutura não absorvível monofilamentar.
- 4.4 Das afecções do sistema digestório, a ocorrência de corpos estranhos (CE) por ingestão é sempre um problema na clínica de cães e gatos. Diante desta casuística, é correto afirmar:
- (A) Para um caso de CE em esôfago torácico, alojado na base cardíaca, o melhor acesso para uma esofagotomia seria entre o 10º e o 11º espaço intercostal.
 - (B) A endoscopia rígida é a melhor opção para CE em estômago.
 - (C) Os CE, quando por alguns dias em estômago, podem levar a consequências como esofagite por refluxo.
 - (D) Para reverter uma esofagotomia, a sutura simples contínua é a melhor opção.
 - (E) Em cães, não é possível acesso ao duodeno por endoscopia.
- 4.5 Foi encaminhado um paciente canino, da raça Teckel, de 2 anos, para o Hospital Veterinário da UFPA, com dor abdominal à palpação e apatia. Ao exame ultrassonográfico, observou-se uma imagem em formato de “alvo” (anel concêntrico). O TPC estava de 5 segundos e as mucosas, levemente congestionadas. Diante deste caso, é correto afirmar:
- (A) Uma imagem ultrassonográfica se caracteriza por um corpo estranho em estômago, sendo o mais indicado uma gastrotomia.
 - (B) Pela descrição, o caso deve se tratar de um corpo estranho linear em duodeno.
 - (C) As alterações vasculares observadas pelos sinais citados se devem a uma hemorragia, nesse caso.
 - (D) O mais provável diagnóstico é de um caso de volvo intestinal.
 - (E) O tratamento indicado seria o uso de estimuladores de motilidade e, caso não houvesse melhoras do quadro, fazer uma laparotomia exploratória.
- 4.6 Um paciente da raça Pit Bull de 10 anos foi encaminhado por apresentar disúria, dificuldade de locomoção e dor à palpação abdominal. Observou-se uma leucocitose de 20.000. Na inspeção digital da próstata, verificou-se um aumento e irregularidade desta. Diante deste caso, analise as afirmativas seguintes.
- I O provável caso é de uma prostatite, sendo a omentização prostática uma terapêutica importante no conjunto do tratamento.
 - II Somente uma antibioticoterapia teria uma excelente resposta para o quadro de leucocitose.
 - III Por todos os sinais clínicos, deve se tratar de um caso de hiperplasia prostática benigna, somente.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I e II, apenas.
 - (B) II e III, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



47 Foi encaminhado para o hospital veterinário um canino da raça dálmata, de 5 anos, macho, com obstrução recorrente, com cálculo uretral e em bexiga, já diagnosticado pelo exame de raio X. Sobre o caso, analise as afirmativas seguintes.

- I A tentativa de desobstrução por sondagem é uma conduta indicada, mas deve-se ter cuidado para não haver lesões iatrogênicas.
- II Na retirada dos urólitos vesicais, deve-se cateterizar a bexiga inicialmente antes da cistotomia.
- III A uretostomia ou penectomia são opções terapêuticas, uma vez que o caso já é recidivante.

Está(ão) correta(s)

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

48 Um filhote de canino apresentou um volvo gástrico. O padrão de sutura mais apropriado para a anastomose término-terminal do intestino delgado em cães, por minimizar o aparecimento de estenose, é o(a)

- (A) Cushing.
- (B) Lembert.
- (C) sutura em bolsa.
- (D) Wolff.
- (E) interrompida simples.

49 Um gato adulto sem raça definida, pesando 4 kg, foi atendido com histórico de briga com um cão de grande porte, havia poucos minutos. O paciente apresentava dispnéia, respirando com a boca aberta, cianose e com ansiedade/desconforto à abordagem, porém deprimido. Tossiu (engasgos), produzindo pequena quantidade de sangue de aspecto vermelho-claro, com um pouco de espuma. Havia algumas escoriações/ferimentos perfurocontusos na região do tronco, lado direito. À auscultação, os sons pulmonares e cardíaco encontravam-se diminuídos. Diante do quadro clínico, analise as afirmativas seguintes.

- I A conduta de oxigenação e obliteração de possíveis orifícios são condutas secundárias à fluidoterapia e antibioticoterapia.
- II Após estabilização, um exame de imagem provavelmente veria radiolucência no espaço entre o pulmão e a parede torácica e deslocamento dorsal da silhueta cardíaca.
- III A toracostomia seria uma conduta indicada para terapêutica, sendo a sonda passada por um dos orifícios da escoriação, já aproveitando o acesso.

Está(ão) correta(s)

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

50 Sobre as afecções do membro pélvico em cães, analise as afirmativas seguintes.

- I A displasia coxofemoral é uma afecção de prevalência das raças Rottweiler, Fila Brasileiro, Pastor Alemão, entre outros, que se dá pela incongruência desta articulação, sendo a “colocefalectomia” da cabeça do fêmur a terapêutica cirúrgica que resolve completamente a afecção.
- II A luxação de patela em cães é uma afecção multifatorial, geralmente levando à característica de valgo em raças de pequeno porte e de varo em pacientes de grande porte.
- III A trocleoplastia é uma cirurgia realizada para correção de ruptura de ligamento cruzado cranial.

Está(ão) **incorreta(s)**

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