



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2023
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022**

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL CLÍNICA MÉDICA E
CIRÚRGICA DE ANIMAIS SILVESTRES / HOSPITAL VETERINÁRIO DA
UFPA/CASTANHAL/PA / PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE PEQUENOS
ANIMAIS/HOSPITAL VETERINÁRIO DA UFPA/CASTANHAL/PA**

MEDICINA VETERINÁRIA

04 DE DEZEMBRO DE 2022

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que 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.
- 4 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 ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 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. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 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.

Boa Prova!



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

SUS

- 1 A Atenção Básica corresponde a um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Em relação à Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- Trata-se da porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
 - É coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 - É ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
 - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

Estão corretas

- I, II, III e IV.
- II e IV, somente.
- I, III e IV, somente.
- II, III e IV, somente.
- II e III, somente.

- 2 As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. Quanto às atribuições específicas dos médicos que atuam na Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), observadas as disposições legais da profissão.
 - Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
 - Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
 - Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos agentes comunitários de saúde e de endemias em conjunto com os outros membros da equipe.

Estão corretas

- I, II e III, somente.
- I, II e IV, somente.
- I e III, somente.
- II, III e IV, somente.
- I, II, III e IV.



- 3 As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são 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 (Ministério da Saúde, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010). A implementação das RAS aponta para uma maior eficácia na produção de saúde, melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde no espaço regional, e contribui para o avanço do processo de efetivação do SUS. A transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização passam pela construção permanente nos territórios, que permita conhecer o real valor de uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde. Sobre os princípios das RAS, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.
- () Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional fomentando a transversalidade e a grupalidade.
 - () Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão do SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas.
 - () Compromisso com a hierarquização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde estimulando o processo de formação permanente.
 - () Construção de hierarquia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede SUS.
 - () Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.

A sequência correta das afirmativas é

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

- 4 A equipe de saúde da atenção básica identificou que J.M.C, adulta, 47 anos necessita de atendimento especializado fora do município. Considerando que integralidade do atendimento é um princípio do SUS a ser garantido a todos os brasileiros; considerando que a região de saúde um é espaço geográfico contínuo constituído por agrupamento de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, a equipe, para tomada de decisão assertiva de encaminhamento de J.M.C na rede de atenção à saúde, deve saber que
- (A) cada Região de Saúde deve ser aprovada pelo respectivo Conselho de Saúde.
 - (B) cada município só pode pertencer a uma região de saúde.
 - (C) as ações de saúde em cada Região são de atribuição do Ministério da Saúde.
 - (D) cada região precisa estar dentro do mesmo estado da Federação.
 - (E) cada Região de saúde deve ser aprovada pelo Ministério da Saúde.



- 5 O Decreto nº 7.508/1990 define que a atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde são serviços que fazem parte dos requisitos mínimos para que seja instituído(a) um(a)
- (A) Mapa de saúde.
 - (B) Rede de atenção à saúde.
 - (C) Núcleo de saúde.
 - (D) Serviço especial de saúde.
 - (E) Região de saúde.
- 6 A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Sobre o PNSP, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas seguintes.
- () Promove e apoia a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde, por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
 - () Dano, segundo o PNSP, significa o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
 - () Uma das estratégias de implementação do PNSP é a exclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente.
 - () O Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), instância colegiada, de caráter normativo, tem a finalidade de definir normas e protocolos para a segurança do cuidado em saúde.
 - () O Estado e o município instituirão incentivos financeiros para a execução de ações e atividades no âmbito do PNSP, conforme normatização específica, mediante prévia pactuação na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

A sequência correta é

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



- 7 Sobre o SUS e as RAS, coloque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas.
- () A 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.
 - () Na Rede de Atenção às condições crônicas, a atenção primária à saúde funciona como centro de comunicação, mas, na rede de atenção às urgências e emergências, ela é um dos pontos de atenção, não desempenhando o papel de coordenação dos fluxos e contrafluxos dessa rede.
 - () A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste em uma rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada na gravidez, no parto, no puerpério e nos casos de abortamento, bem como à criança o direito a nascimento seguro e a crescimento e desenvolvimento saudáveis.
 - () A Coordenação do cuidado, ou seja, elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, através de uma relação vertical, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral, articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais é uma das diretrizes do SUS.

A sequência correta é

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

- 8 A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao processo de trabalho das equipes de saúde definido pela Política Nacional de Atenção Básica, analise as afirmativas seguintes.
- I. O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento devem ser organizados de modo que garantam amplamente acesso, o vínculo entre as pessoas e profissionais, a continuidade, coordenação e longitudinalidade do cuidado.
 - II. A distribuição da carga horária dos profissionais é de responsabilidade do gestor, devendo considerar o perfil demográfico e epidemiológico local para escolha da especialidade médica, estes devem atuar como generalistas nas equipes de Atenção Básica.
 - III. Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde.
 - IV. A Equipe de Saúde da Família Ribeirinha desempenha parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessita de embarcações para atender às comunidades dispersas no território. Ela está vinculada a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as assertivas

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



- 9 M.J.C., 62 anos, foi admitida na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), com sinais de síndrome respiratória aguda (SRAG) e relatando que seu esposo testou positivo para COVID-19. O médico iniciou o manejo clínico. Em relação ao manejo clínico, é correto afirmar que
- (A) idosos com SRAG associada a disfunção neurológica e renal deverão ser internados em leito de terapia intensiva.
 - (B) a internação hospitalar deve ser aplicada a idosos com insuficiência respiratória, sendo prioritária em relação aos adultos jovens e de meia-idade.
 - (C) deverão ser encaminhados para terapia intensiva idosos com hipoxemia (PaO₂ abaixo de 80 mmHg) com necessidade de suplementação de oxigênio para manter saturação arterial acima de 95%.
 - (D) deve ser iniciado, em idosos, o uso de oseltamivir em até 48 horas quando se tem o diagnóstico de COVID-19.
 - (E) pacientes graves sem diagnóstico ou com diagnóstico negativo deverão ser internados, e o exame repetido após 7 dias desde o primeiro teste negativo.
- 10 T.M.C., 65 anos, evoluiu com quadro febril e procurou assistência com profissionais que atuam na Atenção Primária à Saúde (APS). Para um atendimento adequado existem algumas recomendações para pessoas com 60 anos ou mais. Em relação à infecção por COVID-19, orienta-se aos profissionais da APS que
- (A) priorizem o atendimento domiciliar aos idosos fisicamente ativos.
 - (B) priorizem o deslocamento de idosos vulneráveis e acamados às Unidades Básicas de Saúde (UBS).
 - (C) informem aos idosos e familiares que devem praticar atividades de convívio social.
 - (D) fiquem atentos aos idosos, principalmente aos que restringem suas atividades de convívio social.
 - (E) orientem as formas de contágios em ambientes compartilhados, como em moradias coletivas.
- 11 A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde está organizada em três dimensões: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência. Cada dimensão contempla um conjunto de ações específicas. Assinale a ação correspondente à Regulação do Acesso à Assistência.
- (A) Avaliação da produção assistencial.
 - (B) Cadastramento de prestadores de serviços de saúde.
 - (C) Financiamento dos Sistemas de Saúde.
 - (D) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
 - (E) Vigilância epidemiológica.
- 12 As ações da regulação do acesso são operacionalizadas pelo Complexo regulador, uma estrutura da área técnica da regulação do acesso. Assinale a alternativa correspondente a atribuição do Complexo Regulador.
- (A) Cadastramento de usuários do SUS.
 - (B) Elaboração dos critérios de classificação de risco.
 - (C) Avaliação das condições sanitárias.
 - (D) Processamento da produção ambulatorial
 - (E) Ouvidoria em saúde.



- 13 A.L.V. decidiu buscar informações sobre como poderia participar e atuar na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde à resposta que ela encontrou.
- (A) Representando um segmento social e participando da Conferência de Saúde que se reúne a cada quatro anos.
 - (B) Atuando no Conselho de Saúde como uma representante da comunidade.
 - (C) Sendo uma representante dos usuários do SUS no Conselho de Saúde.
 - (D) Sendo uma representante do governo, dos prestadores de serviço ou profissionais de saúde no Conselho de saúde.
 - (E) Sendo representante entre os 10% dos usuários do SUS que compõem os Conselhos de Saúde e Conferências em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 14 É considerada princípio norteador das diretrizes para o desenvolvimento das ações dos serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) a
- (A) oferta de acesso aos serviços de saúde na atenção básica e o acesso aos níveis terciários, conforme a disponibilidade de recursos.
 - (B) omissão das informações às pessoas assistidas sobre sua saúde pelos profissionais.
 - (C) concentração da rede de serviços de saúde nas capitais das unidades federativas.
 - (D) equidade da assistência à saúde, sem preconceitos e estabelecendo privilégios à população idosa e às crianças.
 - (E) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- 15 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) no Sistema Único de Saúde é a responsável por auxiliar o Ministério da Saúde nas atividades relacionadas à incorporação, à exclusão ou à alteração pelo SUS de tecnologias em saúde, além da constituição ou mudanças nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas. É considerada(o) diretriz da CONITEC a(o)
- (A) equidade, aplicando a maior parte dos investimentos em nível terciário, visando ao melhor conhecimento técnico-científico neste nível de atenção em saúde devido à gravidade dos pacientes.
 - (B) proteção aos profissionais de saúde, respaldando estes quanto à escolha de assistência sem prática baseada em evidência, em casos de pandemia.
 - (C) incorporação de tecnologias que sejam relevantes para o cidadão e para o sistema de saúde, baseadas na relação custo-efetividade.
 - (D) estabelecimento da atuação de sanitaristas.
 - (E) integralidade das ações de saúde no âmbito do SUS com base no melhor conhecimento popular disponível.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16 Cirurgias reconstrutivas são comumente realizadas para fechar defeitos secundários a traumatismos, corrigir ou melhorar anomalias congênitas ou após a remoção de neoplasias. Existem vários procedimentos reconstrutivos, sendo importante escolher a técnica ou as técnicas mais apropriadas para que se evitem complicações e custos desnecessários. Em relação ao tema, analise as afirmações a seguir.
- Os pacientes imunossuprimidos têm indicação para realizar a cirurgia reconstrutiva sem restrição porque a baixa resposta inflamatória favorece a fase inflamatória da cicatrização, diminuindo o potencial de infecção das feridas.
 - Enxerto livre é um segmento de epiderme e derme completamente destacado do seu local de origem e transferido para um leito receptor, distante do primeiro, podendo ser de espessura total ou parcial.
 - Em casos de ressecções tumorais, os exames citológico e histopatológico são dispensáveis para o planejamento cirúrgico, pois as margens cirúrgicas, em qualquer cirurgia, são pré-definidas, independentemente do tipo tumoral.
 - Os princípios básicos da cirurgia reconstrutiva envolvem: no pré-cirúrgico, o conhecimento anatômico, exames pré-operatórios e planejamento cirúrgico; no transoperatório, o uso de material cirúrgico delicado, a extensão dos retalhos, cuidados na manipulação dos retalhos, drenos ativos e passivos e padrão de sutura.
 - Retalhos de padrão axial são retalhos pediculados que incluem uma artéria e uma veia cutânea direta em sua base e são levantados e transferidos para defeitos cutâneos dentro do seu raio.

Diante do exposto, estão corretas

- I, II, III e IV, somente.
- I, II e III, somente.
- I, III e V, somente.
- II, III e IV, somente.
- II, IV e V, somente.

- 17 Nos padrões de suturas interrompidas, os fios são fixados separadamente e a tensão aplicada em cada ponto pode variar de acordo com a necessidade. A técnica é considerada mais segura, já que o rompimento de um ponto não inviabiliza toda a sutura. Como desvantagens, possui uma elaboração mais lenta e trabalhosa. Diante disso, a alternativa que contém somente padrões de sutura interrompida é

- Sutura de Wolff e Sutura de Sultan.
- Sutura de Sultan e Sutura de Cushing.
- Sutura Festonada e Sutura de Wolff.
- Sutura de Sultan e Sutura Festonada.
- Sutura de Donatti e Sutura Festonada.

- 18 Sobre os fios de sutura empregados em medicina veterinária, é CORRETO afirmar que o nylon, catégute, ácido poliglicólico e o algodão são, respectivamente, fios

- inabsorvível sintético, inabsorvível sintético, absorvível sintético, absorvível orgânico.
- absorvível orgânico, absorvível orgânico, absorvível inorgânico, absorvível orgânico.
- absorvível inorgânico, inabsorvível orgânico, inabsorvível sintético, inabsorvível sintético.
- inabsorvível orgânico, absorvível orgânico, inabsorvível sintético, inabsorvível orgânico.
- inabsorvível sintético, absorvível orgânico, absorvível sintético, inabsorvível orgânico.



- 19 O processo caracterizado pela destruição de todas as formas de vida microbiana que inclui bactérias, vírus e fungos sobre materiais cirúrgicos e objetos, por meio da utilização de agentes químicos ou físicos, é denominado
- (A) desinfecção.
 - (B) antissepsia.
 - (C) esterilização.
 - (D) nebulização.
 - (E) assepsia.
- 20 Com relação à profilaxia das infecções cirúrgicas na prática veterinária, analise as afirmações a seguir.
- I. A assepsia compreende as precauções que o cirurgião e seus auxiliares tomam com a finalidade de permitir que tanto a ferida cirúrgica como o instrumental utilizado permaneçam livres de micro-organismos.
 - II. O termo esterilização é definido como destruição de todos os micro-organismos (bactérias, vírus e esporos) em objetos animados.
 - III. Os antissépticos são agentes químicos que inibem ou impedem o crescimento de germes, geralmente são bacteriostáticos e preparados para uso em tecidos vivos.
 - IV. O termo desinfecção é definido como destruição da maioria dos micro-organismos patogênicos em objetos inanimados e animados.
 - V. O termo antissepsia é definido como destruição da maioria dos micro-organismos patogênicos em objetos animados.

Diante do exposto, a alternativa que contém as afirmações corretas é

- (A) I, II e III, somente.
 - (B) I, III e V, somente.
 - (C) I, II, III e IV, somente.
 - (D) II e IV, somente.
 - (E) II, IV e V, somente.
- 21 A cicatrização de feridas é um evento complexo e multifatorial que envolve interação do processo de inflamação, formação de tecido de granulação, reepitelização e angiogênese. Em relação aos estágios da cicatrização de feridas cutâneas, é correto afirmar que
- (A) na fase inflamatória da cicatrização cutânea pode-se observar uma grande quantidade de fibroblastos se depositando na lesão.
 - (B) os macrófagos são células essenciais para a cicatrização de feridas e estão em maior quantidade na fase de debridamento da cicatrização cutânea. Eles recrutam células-tronco mesenquimais e secretam fatores de crescimento.
 - (C) na fase de remodelamento da cicatrização ocorre uma diminuição na síntese de colágeno.
 - (D) o processo de reepitelização em meio seco é mais acelerado quando comparado ao meio úmido.
 - (E) a fase de remodelação marca o início do processo de cicatrização. Nesta fase ocorre o fortalecimento da ferida, em que é criada uma barreira física eficiente, através da reorientação dos feixes de colágeno e acúmulo de camadas epidérmicas.



- 22 Um cão que sofreu um trauma medular com sintomatologia clínica de paralisia flácida nos membros torácicos e paralisia espástica nos membros pélvicos indica que a lesão medular foi no segmento
- (A) cervical.
 - (B) da intumescência cervico-torácica.
 - (C) torácico.
 - (D) lombar.
 - (E) da intumescência lombossacra.
- 23 Sobre a leptospirose em cães, é correto afirmar que
- (A) a transmissão é exclusiva por contato com a urina contaminada por bactérias do gênero *Leptospira*.
 - (B) a trombocitopenia e a coagulação intravascular disseminada por leptospirose geralmente levam à apresentação de sinais de epistaxe, equimoses, petéquias e melena.
 - (C) infecções superagudas possuem bom prognóstico.
 - (D) é incomum a ocorrência de insuficiência hepática nos quadros de leptospirose crônica.
 - (E) é contraindicado o tratamento com antibióticos à base de ampicilina, doxiciclina ou amoxicilina com clavulanato de potássio.
- 24 É comum ocorrer o trauma cranioencefálico (TCE) em diferentes espécies animais. Sobre esta afecção, analise as assertivas.
- I. O manitol é empregado como diurético osmótico para elevar a pressão intracraniana e, deste modo, favorecer a perfusão encefálica.
 - II. A escala de coma de Glasgow modificada é empregada para determinar o prognóstico do TCE.
 - III. O uso de corticosteroides para o tratamento do TCE, atualmente, é recomendado.
 - IV. O tratamento do TCE envolve a utilização de medicamentos e técnicas com ação intracraniana e extracraniana.
- Estão corretas
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I, II e III, apenas.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) II e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
- 25 Sobre o tratamento de fraturas, analise as assertivas.
- I. Para a escolha do método de correção de fratura deve-se levar em consideração aspectos mecânicos, biológicos e clínicos da fratura e do paciente.
 - II. Fraturas de alto strain requerem estabilização relativa.
 - III. As placas empregadas para o tratamento de fraturas podem ser utilizadas na função compressiva, de neutralização ou ponte (apoio).
 - IV. A osteossíntese minimamente invasiva possui como vantagem a estimulação da osteossíntese biológica, por não expor o foco da fratura.
- Estão corretas
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I, II e IV, apenas.
 - (C) I, III e IV, apenas.
 - (D) III e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.



26 Sobre o diagnóstico e classificação das fraturas, analise as assertivas.

- I. O exame clínico do membro afetado pode permitir a observação de sinais como claudicação, instabilidade, dor e crepitação.
- II. O exame radiográfico do membro afetado envolve a avaliação do osso e tecidos adjacentes.
- III. As fraturas de Salter-Harris em pequenos animais são classificadas do tipo I ao tipo IV.
- IV. A fratura transversa é aquela em que a linha de fratura percorre perpendicularmente o eixo longitudinal do osso.

Estão corretas

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

27 Sobre o exame semiológico do sistema locomotor de cães e gatos, analise as assertivas.

- I. O diagnóstico da luxação patelar é clínico, porém, o exame radiográfico identifica com maior precisão desvios ósseos que podem ocasionar a luxação.
- II. O teste de gaveta positivo no membro pélvico é indicado para identificar luxação de patela.
- III. O teste de Ortolani positivo pode ser um indício de displasia coxofemoral.
- IV. A luxação coxofemoral craniodorsal leva à perda da relação das estruturas anatômicas, formada pela crista íliaca, tuberosidade isquiática e trocanter maior.

Estão corretas

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

28 Sobre o lúpus eritematoso, analise as assertivas.

- I. O lúpus eritematoso discoide caracteriza-se primariamente por despigmentação e erosão ou ulceração do plano nasal.
- II. No lúpus eritematoso sistêmico pode ocorrer a deposição de complexos antígeno/anticorpo nos glomérulos, membranas sinoviais e vasos sanguíneos, que podem levar, respectivamente, à lesão renal, artrite e vasculite.
- III. É contraindicado para o tratamento do lúpus eritematoso sistêmico o emprego de corticoides e imunossupressores.
- IV. O prognóstico é desfavorável quando o paciente com lúpus eritematoso sistêmico desenvolve anemia hemolítica, glomerulonefrite e sepse.

Estão corretas

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



29 Sobre a piometra em cadelas e gatas, é correto afirmar que

- (A) é um distúrbio reprodutivo mediado pelo hormônio folículo-estimulante (FSH), que reduz a contratilidade do endométrio e estimula a atividade de glândulas endometriais.
- (B) é um distúrbio reprodutivo mediado pelo hormônio folículo-estimulante (FSH), que aumenta a contratilidade do endométrio e reduz a atividade de glândulas endometriais.
- (C) é um distúrbio reprodutivo mediado pela progesterona, que reduz a contratilidade do endométrio e estimula a atividade de glândulas endometriais.
- (D) é um distúrbio reprodutivo mediado pela progesterona, que aumenta a contratilidade do endométrio e reduz a atividade de glândulas endometriais.
- (E) é um distúrbio reprodutivo mediado pelo hormônio luteinizante (LH), que aumenta a contratilidade do endométrio e estimula a atividade de glândulas endometriais.

30 Sobre o mastocitoma em cães, é correto afirmar que

- (A) é a neoplasia cutânea de células redondas menos comum na rotina clínica.
- (B) a citologia aspirativa por agulha fina possui pouca aplicabilidade para a triagem.
- (C) quanto maior a diferenciação celular do tumor, maior será a sua malignidade.
- (D) recomenda-se a utilização da morfina para controle da dor em cães com mastocitoma.
- (E) a imunohistoquímica do tumor auxilia no diagnóstico e na determinação do tratamento mais adequado da neoplasia.

31 Sobre o tétano em pequenos animais, analise as afirmativas.

- I. É causado por um bacilo Gram-positivo aeróbico, *Clostridium Tetani*, que produz a toxina tetanospasmina.
- II. Gatos são menos resistentes ao tétano que cães.
- III. Na forma grave da doença, o paciente apresenta rigidez extensora dos quatro membros e opstótomo, que pode evoluir para insuficiência respiratória.
- IV. O tratamento consiste no uso de antibióticos como a penicilina e soro antitetânico, associados ao repouso em ambiente calmo e escuro.

Estão corretas

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

32 Sobre a síndrome dilatação-vólvulo-gástrica (DGV), é correto afirmar que

- (A) animais com DGV podem desenvolver arritmias ventriculares.
- (B) o choque decorrente da DVG é primariamente classificado como distributivo.
- (C) animais de maior porte e com tórax mais profundo são menos propensos ao desenvolvimento de DGV.
- (D) no exame clínico é possível a constatação do som classificado como claro à percussão na região epigástrica esquerda.
- (E) a DGV é tratada com antieméticos, protetores de mucosa, analgésicos e antibióticos.

33 O ducto arterioso liga a artéria pulmonar à artéria aorta descendente durante a vida fetal. Em situações normais, o mesmo se fecha logo após o nascimento. Nos casos onde isso não ocorre, configura-se uma situação de ducto arterioso persistente (PDA). A abordagem cirúrgica padrão é realizada por meio de toracotomia

- (A) no oitavo espaço intercostal esquerdo.
- (B) no sexto espaço intercostal direito.
- (C) no quinto espaço intercostal direito.
- (D) no quarto espaço intercostal esquerdo.
- (E) no segundo espaço intercostal esquerdo.

34 Avalie o traçado abaixo, tanto na derivação DI (linha superior) quanto DII (linha inferior).



FONTE: JERICÓ, M. M., ANDRADE NETO, J. P., KOGIKA, M. M. Tratado de Medicina Interna de Cães e Gatos. 1ª Ed. Rio de Janeiro: ROCA. 2015.

Sobre o traçado analisado, a alternativa que indica a arritmia presente e o tratamento indicado é

- (A) bradicardia sinusal com sinus arrest, cujo tratamento é a implantação de marca-passo cardíaco.
 - (B) bloqueio atrioventricular de 2º Grau, Mobitz tipo I, cujo tratamento é o uso de um parassimpatolítico.
 - (C) bloqueio atrioventricular de 3º Grau, cujo tratamento é a implantação de marca-passo cardíaco.
 - (D) bloqueio sinoatrial/parada sinusal, cujo tratamento é pelo uso de atropina a cada 6-8h.
 - (E) ritmo ideoventricular, cujo tratamento inclui o fornecimento de cálcio por via intravenosa.
- 35 Em um paciente com edema pulmonar de origem congênita, é necessário aliviar os sinais de congestão, além de melhorar a função cardíaca, para reduzir a formação de edema e, ainda, melhora a perfusão tecidual. A alternativa que indica como deve ser realizada essa abordagem terapêutica é
- (A) uso de fármacos simpatomiméticos, como a efedrina, para melhorar o volume de ejeção cardíaco e uso de diuréticos osmóticos, como o manitol, além da suplementação de oxigênio.
 - (B) uso de um diurético de alça, como a furosemida, além da suplementação de oxigênio, podendo ser utilizado algum fármaco vasoativo, como a dopamina, nos casos de falência miocárdica.
 - (C) uso de fármacos parassimpatolíticos, como a atropina, além de diuréticos potentes, como a espironolactona, devendo ser associado ao uso de ventilação por pressão inspiratória positiva.
 - (D) uso de vasodilatadores, como o nitroprusseto de sódio, nos casos refratários ao uso de diuréticos osmóticos, como a furosemida, associados à infusão de norepinefrina e suplementação de oxigênio.
 - (E) uso de arteriodilatadores diretos, como a hidralazina, associado a fluido terapia com Ringer com lactato acrescido de potássio, além da suplementação de oxigênio.



- 36 A degeneração mixomatosa valvar é a cardiopatia adquirida mais comum em cães, perfazendo ao redor de 40% do total de cardiopatias nessa espécie, podendo não provocar sintomas por anos, sendo que alguns cães podem não desenvolver sinais de insuficiência cardíaca. No entanto, em casos onde ocorre a insuficiência sintomática, os eventos fisiopatológicos que podem ser observados são
- (A) diminuição das pressões pulmonares (arterial e venosa), compressão de brônquio principal, o que, associado ao edema pulmonar, resulta em tosse e aumento do volume ventricular sistólico, o que acarreta maior volume de sangue no pulmão, contribuindo para a formação do edema.
 - (B) edema pulmonar fulminante, devido ao aumento do volume ventricular sistólico, arritmias que podem resultar em fraqueza e síncope, tosse associada ao edema pulmonar.
 - (C) sopro holossistólico com grau variando entre I e IV, sendo esse geralmente o primeiro achado em cães com insuficiência de mitral, edema pulmonar e aumento da pressão arterial e venosa pulmonar.
 - (D) sons pulmonares normais, mesmo nos casos com edema pulmonar agudo, sopro diastólico em válvula tricúspede, nos casos de insuficiência direita e mucosas cianóticas.
 - (E) distensão venosa jugular em casos graves, diminuição das pressões pulmonares (arterial e venosa), edema pulmonar agudo associado à tosse.
- 37 São alterações anatômicas encontradas, isoladamente ou combinadas, em cães braquicefálicos com síndrome respiratória:
- (A) estenose de narina, prolongamento de palato mole, aumento das tonsilas, sacos laríngeos evertidos, estreitamento da glote, hipoplasia de traqueia, colapso de laringe/traqueia.
 - (B) estenose subaórtica, prolongamento de palato mole, dilatação de glote, hipoplasia de traqueia, estenose de narina, diminuição de colágeno traqueal.
 - (C) estreitamento de palato duro, estenose aórtica, hiperplasia traqueal, aumento de tonsilas, eversão de sacos laríngeos, colapso de laringe/traqueia.
 - (D) estenose de narina, aumento das tonsilas, hiperplasia de traqueia, diminuição do colágeno traqueal, prolongamento de palato mole, estreitamento de glote.
 - (E) prolongamento de palato mole, sacos laríngeos evertidos, estreitamento da glote, diminuição do colágeno traqueal, estenose de narina, estenose subaórtica.
- 38 O colapso de traqueia é uma forma de obstrução traqueal causada por flacidez e achatamento da cartilagem, de causa desconhecida e, provavelmente, multifatorial. O tratamento pode ser conservador (casos leves) ou cirúrgico (casos graves). A alternativa que indica quais técnicas cirúrgicas podem ser utilizadas é
- (A) colocação de stents intra-luminais, por meio de acesso cirúrgico intratorácico, ou colocação de próteses extra-luminais pelo acesso cervical.
 - (B) colocação de stents extra-luminais, suturando-os na traqueia não atravessando os anéis, ou colocação de stents intra-luminais, utilizando-se a traqueoscopia ou fluoroscopia para guiar o posicionamento.
 - (C) colocação de traqueia de silicone em substituição ao segmento estenosado, ou colocação de próteses extra-luminais ao longo do segmento cervical e intratorácico da traqueia.
 - (D) colocação de stents extra-luminais, guiados por fluoroscopia e fixados junto à musculatura cricotireoidea, ou colocação de uma traqueia de silicone em substituição ao segmento estenosado.
 - (E) colocação de stents intra-luminais, acessando-se a traqueia por incisão entre os anéis traqueais, logo abaixo da laringe, ou colocação de próteses extra-luminais, fixadas nos anéis traqueais, por meio de transfixação completa.



- 39 Ao cuidar de primatas não-humanos em cativeiro, o médico veterinário deve estar atento, além de outros fatores, às condições ambientais que podem expor o animal ao adoecimento, como é o caso da intoxicação por chumbo ocasionada por fômites que contêm este metal em sua composição. Sobre a intoxicação por chumbo em primatas não-humanos, julgue os itens:
- I. Estão entre os sinais clínicos da intoxicação por chumbo em primatas não-humanos aqueles associados aos sistemas gastrointestinal e nervoso, como anorexia, anemia, desidratação, tremores musculares, paralisia e cegueira.
 - II. A determinação química do conteúdo de chumbo no intestino é a prova conclusiva para estabelecer o diagnóstico de intoxicação por chumbo, uma vez que 90% do metal, uma vez absorvido, permanece alojado ao longo do intestino.
 - III. É importante que o médico veterinário esteja atento também ao manejo nutricional, uma vez que, em casos de deficiência de cálcio, zinco, ferro e proteína, há um aumento da absorção do chumbo.
 - IV. Uma das estratégias de tratamento é a remoção do chumbo do sangue e tecidos do corpo com o uso do agente quelífero etilenodiaminotetra-acetato de cálcio dissódico (CaEDTA).

Estão corretos

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

- 40 Acerca das particularidades do sistema digestório de animais silvestres e de doenças a ele relacionadas, julgue os itens:
- I. A Síndrome da Dilatação do Proventrículo ou síndrome da dilatação gástrica neuropática é uma doença esporádica em aves, raramente fatal e, dessa forma, o prognóstico é classificado como favorável.
 - II. Os problemas digestórios mais comumente relatados em preguiças em cativeiro são diarreia, constipação intestinal e timpanismo.
 - III. *Macrorhabdus ornithogaster* é uma levedura também conhecida como megabactéria que pode estar associada a infecções localizadas no istmo, isto é, a junção entre o proventrículo e o ventrículo aviário.
 - IV. Em répteis, a deficiência de vitamina A é relatada em quelônios, com ocorrência principalmente relacionada a animais jovens, com sinais clínicos patognomônicos como blefarodema e agenesia de membros.

Estão corretos

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



- 41 Acerca de particularidades do sistema respiratório de animais silvestres e de doenças a ele relacionadas, julgue os itens:
- I. Devido a possuírem anéis traqueais cartilagosos completos, a utilização de sondas endotraqueais com balonetes (cuff) não é recomendada em aves, a fim de se evitar lesões.
 - II. Em primatas não-humanos, um diagnóstico diferencial da tuberculose pulmonar é a coccidiomicose que, de forma semelhante, pode cursar com a presença de granulomas no pulmão.
 - III. Para a avaliação radiográfica pulmonar de serpentes, deve-se ter ciência de que todos os espécimes possuem um único pulmão funcional.
 - IV. A tuberculose aviária por *Mycobacterium avium* é uma doença comum em rapinantes e, embora seja uma zoonose, o tratamento com antibioticoterapia é recomendado.

Estão corretos

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

42 A Miopatia de Captura em animais silvestres pode ser subdividida em quatro categorias, levando-se em consideração seus aspectos clínicos e patológicos. Sobre essa síndrome, leia as características abaixo e as correlacione à categoria (tipo) a que se referem.

- I. Latência pós captura: seis horas a sete dias. Aspectos clínicos: ataxia, intensa dor, oligúria com mioglobínúria. Anatomia patológica: hemorragia, necrose, edema muscular, edema e congestão dos pulmões, congestão hepática e intestinal, hemorragias multifocais em adrenais e urina escura na bexiga.
- II. Latência pós captura: uma a seis horas. Aspectos clínicos: taquicardia, taquipneia e hipotensão arterial. Anatomia patológica: congestão e edema pulmonar, congestão hepática e intestinal.
- III. Latência pós captura: dois dias. Aspectos clínicos: ataxia, dor intensa. Anatomia patológica: ruptura com extensa necrose hemorrágica de feixes e grupos musculares.
- IV. Latência pós captura: um dia. Aspectos clínicos: fibrilação cardíaca. Anatomia patológica: inespecífica.

A associação correta é

- (A) I – Síndrome do choque de captura, II – Síndrome mioglobínúrica, III – Síndrome do músculo rompido, IV – Síndrome hiperagudo-retardada.
- (B) I – Síndrome hiperagudo-retardada, II – Síndrome do músculo rompido, III – Síndrome mioglobínúrica, IV – Síndrome do choque de captura.
- (C) I – Síndrome mioglobínúrica, II – Síndrome do choque de captura, III – Síndrome do músculo rompido, IV – Síndrome hiperagudo-retardada.
- (D) I – Síndrome do músculo rompido, II – Síndrome hiperagudo-retardada, III – Síndrome do choque de captura, IV – Síndrome mioglobínúrica.
- (E) I – Síndrome mioglobínúrica, II – Síndrome do músculo rompido, III – Síndrome hiperagudo-retardada, IV – Síndrome do choque de captura.



- 43 Ainda sobre Miopatia de Captura, a execução de exames laboratoriais de bioquímica sérica pode auxiliar no diagnóstico. A alternativa que corresponde a todo o conjunto de enzimas indicadas pela literatura a serem avaliadas e que poderão estar aumentadas em função dessa síndrome é
- (A) Creatina-fosfoquinase (CPK), Arginase (Arg) e Colinesterase (ChE).
 - (B) Gama Glutamil Transferase (GGT), Alanina Aminotransferase (ALT) e Glutamato Desidrogenase (GLDH).
 - (C) Aspartato Aminotransferase (AST), Fosfatase Alcalina (FA) e Troponina I.
 - (D) Fosfatase Alcalina (FA), Gama Glutamil Transferase (GGT) e Alanina Aminotransferase (ALT).
 - (E) Aspartato Aminotransferase (AST), Creatina-fosfoquinase (CPK) e Desidrogenase Láctica (DHL).

- 44 Acerca do sistema tegumentar de animais silvestres e de doenças a ele relacionadas, julgue os itens:
- I. A disecdise em serpentes se caracteriza pela retenção de pele durante o processo de muda.
 - II. Deformações na carapaça, crescimento dos escudos epidermais em formato piramidal e crescimento excessivo das unhas são algumas das alterações decorrentes da chamada doença ósseo-metabólica hipocalcêmica dos quelônios.
 - III. Durante o exame físico de psitacídeos e ranfastídeos, a presença de um fino pó branco, a partir das chamadas plúmulas de pó, constitui uma característica de um tegumento saudável dessas aves.

Está(ão) correto(s)

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

- 45 Durante o exame físico em aves, a avaliação das funções relacionadas aos nervos cranianos pode ser eficaz para identificação do local de uma lesão neurológica. Nesse contexto, a alternativa que indica todo o conjunto de nervos cranianos (NC) a serem avaliados durante o exame oftalmológico é
- (A) oculomotor (NC III), vago (NC X), acessório (NC XI) e hipoglosso (NC XII).
 - (B) ótico (NC II), facial (NC VII), vestibulococlear (NC VIII) e glossofaríngeo (NC IX).
 - (C) trigêmeo (NC V), facial (NC VII), vestibulococlear (NC VIII), acessório (NC XI) e vago (NC X).
 - (D) ótico (NC II), oculomotor (NC III), troclear (NC IV), trigêmeo (NC V) e abducente (NC VI)
 - (E) ótico (NC II), oculomotor (NC III), abducente (NC VI), acessório (NC XI) e hipoglosso (NC XII).

- 46 A alternativa que corresponde a agentes etiológicos de zoonoses em que primatas e procionídeos silvestres são hospedeiros, respectivamente, é
- (A) *Plasmodium* spp. e *Dirofilaria immitis*.
 - (B) *Influenzavirus* e *Fasciola hepatica*.
 - (C) *Equinococcus vogeli* e *Pasteurella multocida*.
 - (D) *Yersinia pestis* e *Listeria monocytogenes*.
 - (E) *Brucella abortus* e *Clostridium tetani*.



47 Acerca da clínica de Xenarthras, julgue os itens:

- I. As preguiças do gênero *Choloepus* sp. têm uma faixa de variação na temperatura corporal que vai de 25 a 38°C.
- II. A transfaunação por transplante de material fecal de um doador é uma das estratégias na abordagem da disbiose em Xenarthras.
- III. Uremia, urolitíase e insuficiência renal podem aparecer em preguiças que têm dietas com excesso de proteínas ou cálcio durante um período prolongado.
- IV. A presença de algas no pelo de preguiças deve ser registrada como nociva e potencialmente causadora de alteração dermatológica.

Estão corretos

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

48 Sobre as particularidades o diagnóstico laboratorial em répteis, julgue os itens:

- I. A elevação dos valores de ureia é confirmatória para o diagnóstico de doença renal.
- II. O ácido úrico é um indicador específico de doença renal nesses animais e valores abaixo de 15mg/dl são indicativos de hiperacidemia.
- III. A relação cálcio/fósforo abaixo de 1 é um indicativo de doença renal.

Está(ão) correto(s)

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

49 Considerando-se a Resolução do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV) nº 1321, de 24 de abril de 2020, que institui normas sobre os documentos no âmbito da clínica médico-veterinária e dá outras providências, é correto afirmar que

- (A) o termo de esclarecimento para a retirada do animal do serviço veterinário sem alta médica é definido pela resolução como: documento a ser apresentado por médico veterinário para assinatura do responsável pelo animal, com o objetivo de formalizar a ciência e livre consentimento ou autorização para realização de procedimento terapêutico que tenha elevado grau de comprometimento ou perda de sentido ou função, debilidade ou deformidade, bem como óbito.
- (B) a resolução permite que em documentos emitidos por médicos veterinários conste propaganda ou publicidade de produtos ou serviços do próprio estabelecimento.
- (C) em caso de recusa de assinatura do termo de responsabilidade para retirada sem alta médica pelo proprietário, responsável ou tutor do animal, em situação de iminente risco de morte do animal, deve o médico veterinário registrar o ocorrido em prontuário e o termo ser assinado por duas testemunhas do local que tenham presenciado a recusa.
- (D) no caso de iminente risco de morte ou de incapacidade permanente do paciente, é vedado ao médico-veterinário o atendimento sem a assinatura das autorizações devidas.
- (E) a solicitação expressa, pelo proprietário, responsável ou tutor do animal, de cópia de prontuário clínico deve ser atendida em um prazo de 48 horas a partir da solicitação.



- 50 Considerem-se as Resoluções do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV) nº 1275, de 25 de junho de 2019, que conceitua e estabelece condições para o funcionamento de Estabelecimentos Médico-Veterinários de atendimento a animais de estimação de pequeno porte e dá outras providências, e nº 1137, de 16 de dezembro de 2016, que trata de cenários fundamentais de aprendizagem relacionado a Hospital Veterinário de Ensino, Clínica Veterinária de Ensino e Fazenda de Ensino, para formação do Médico Veterinário, e dá outras providências e julgue os itens.
- I. Para fins da Resolução nº 1275 de 25/06/2019, animais de estimação de pequeno porte são todas as raças de cães e gatos, pequenos mamíferos, aves e répteis considerados como animais de companhia.
 - II. Segundo a Resolução nº 1137 de 16/12/2016, o Hospital Veterinário e a Clínica Veterinária de Ensino têm como principal objetivo assegurar o atendimento clínico dos animais da região em um raio de oito quilômetros do local de instalação do Hospital ou Clínica.
 - III. Conforme a Resolução nº 1137 de 16/12/2016, o aprendizado em serviço relativo à clínica médica e cirúrgica de animais selvagens, incluindo espécies não convencionais de companhia, deve incluir uma casuística de, pelo menos, oitenta novos casos por ano, incluindo atendimentos, cirurgias e procedimentos.
 - IV. A Resolução nº 1275 de 25/06/2019 autoriza a realização de anestesia geral, cirurgias e internação em ambulatórios veterinários.

Estão corretos

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