



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E  
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025  
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFFA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

## BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: \_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA  
SAÚDE - PRAPS - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: CLÍNICA  
MÉDICA E CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS**

# MEDICINA VETERINÁRIA

**17 de novembro de 2024**

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.
- 9 O candidato poderá levar o Boletim de Questões restando 30 minutos para o término da prova.

**Boa Prova!**



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

**SUS**

**1** No que se refere às ações a serem executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

ações de vigilância sanitária.

ações de vigilância epidemiológica.

ações de educação permanente.

ações de saúde do trabalhador.

ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A sequência correta é

**(A)** F, V, V, V, V.

**(B)** V, F, V, V, F.

**(C)** V, F, V, V, V.

**(D)** V, V, F, V, F.

**(E)** V, V, F, V, V.

**2** A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.

II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.

III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Está(ão) correta(s)

**(A)** I, II e III.

**(B)** II e III, somente.

**(C)** I e III, somente.

**(D)** I e II, somente.

**(E)** I, somente.



**3** Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).

- |   |   |
|---|---|
| I. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde.     | a. Atenção Básica<br>b. Urgência e Emergência<br>c. Atenção Especializada |
| II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.   |   |
| III. Incentivar práticas promocionais de saúde.   |   |
| IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. |   |

A associação correta é

- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.  
(B) I-a, II-b, III-a e IV-c.  
(C) I-b, II-c, III-a e IV-b.  
(D) I-b, II-b, III-c e IV-a.  
(E) I-a, II-c, III-a e IV-b.

**4** A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral da Ações e dos Serviços de Saúde – PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.

- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013.

Estão corretos

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



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  
**CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS**  
**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025**  
**EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024**

- 5** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) 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 com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A)** População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- (B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C)** Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D)** Participação social ampla.
- (E)** Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- 6** A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).
- As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
- O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.
- Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.
- As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio – TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
- A sequência correta é
- (A)** F, V, V e F.
- (B)** F, F, F e V.
- (C)** V, V, V e F.
- (D)** V, F, V e V.
- (E)** V, V, F e V.



- 7** J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem “pessoas que vão matá-lo”. Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
  - A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
  - A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, II e III.  
**(B)** apenas I e II.  
**(C)** apenas I e III.  
**(D)** apenas II e III.  
**(E)** apenas III.
- 8** P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A)** descentralização.  
**(B)** preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.  
**(C)** direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.  
**(D)** integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.  
**(E)** direito à informação.
- 9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o “Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária”. Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A)** isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.  
**(B)** isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.  
**(C)** monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.  
**(D)** monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.  
**(E)** isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.



- 10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A)** Orçamento de Investimento.
  - (B)** Orçamento da Seguridade Social.
  - (C)** Orçamento Fiscal.
  - (D)** Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
  - (E)** Orçamento de Segurança Pública.
- 11** B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A)** selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
  - (B)** emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
  - (C)** apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
  - (D)** executar ações e programas estratégicos.
  - (E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- 12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A)** Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
  - (B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
  - (C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
  - (D)** Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
  - (E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.



**13** Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.

- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico.

Estão corretas

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

**14** A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que “saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença”. Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é

- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.
- (B) fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- (C) atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.
- (D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- (E) estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.

**15** J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:

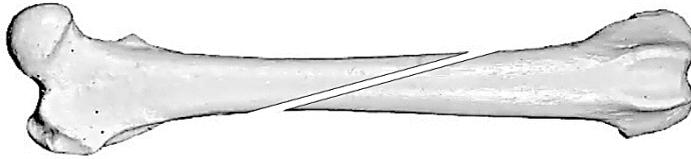
- (A) Territorialização.
- (B) População Adscrita.
- (C) Coordenação do cuidado.
- (D) Longitudinalidade do cuidado.
- (E) Participação da comunidade.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16** Dentre as alterações posturais, a postura de Schiff-Sherrington pode ser observada em lesões da medula espinhal, sendo o exame semiológico fundamental para determinar a localização da lesão. Nesse contexto, a postura de Schiff-Sherrington é caracterizada pelos seguintes sinais clínicos:
- (A)** Dorsoflexão do pescoço.
  - (B)** Paraplegia flácida dos membros pélvicos.
  - (C)** Hipertonicidade extensora dos membros torácicos e paraparesia ou paraplegia.
  - (D)** Movimentos de pedalar nos membros torácicos.
  - (E)** Tetraplegia flácida nos quatro membros.
- 17** A miosite dos músculos mastigatórios é uma afecção neuromuscular em cães com grande relevância clínica. Sobre essa afecção, é correto afirmar:
- (A)** As raças de menor porte são as mais acometidas.
  - (B)** Os sinais clínicos principais incluem a flacidez dos músculos mastigatórios, sialorreia e disfagia.
  - (C)** Nos quadros agudos, pode ser observada a redução dos níveis séricos de globulinas, aspartato aminotransferase e creatinoquinase.
  - (D)** O tratamento envolve principalmente o uso de interferon.
  - (E)** O tratamento envolve principalmente o uso de imunossuppressores corticosteroides.
- 18** As lesões cranianas em pequenos animais podem resultar na Síndrome de Horner. Sobre esta condição clínica, é correto afirmar que o animal poderá apresentar os seguintes sinais clínicos:
- (A)** Anosmia, estrabismo rotacional e perda do reflexo pupilar.
  - (B)** Inclinação de cabeça, nistagmo horizontal e disfagia.
  - (C)** Anisocoria, enoftalmia, ptose e protrusão da terceira pálpebra.
  - (D)** Dessensibilização facial e ressecamento corneano.
  - (E)** Tremor de intenção e amaurose.
- 19** A síntese cirúrgica é uma das fases fundamentais da cirurgia e a escolha do fio e da técnica de sutura adequados são essenciais para a adequada reparação tecidual. Sobre o assunto, é correto afirmar:
- (A)** A enteroanastomose deve ser realizada com fios inabsorvíveis em padrão simples contínuo.
  - (B)** A redução do espaço morto com fio absorvível é recomendada nos retalhos de padrão axial.
  - (C)** Um dos fios que pode ser empregado na sutura da vesícula urinária é o polipropileno.
  - (D)** A sutura esofágica pode ser realizada com fios absorvíveis (poliglecaprone ou poligliconato) ou inabsorvíveis (nylon ou polipropileno).
  - (E)** A utilização de fios de diâmetros mais calibrosos é recomendada para a dermorrafia em cirurgias reconstrutivas.

**20** O desenho esquemático a seguir representa uma fratura de fêmur em um cão de 15kg.



Com base nessas informações, o método de correção de fratura mais adequado para esse paciente, levando em consideração apenas os fatores mecânicos, é o

- (A) fixador esquelético externo tipo II.
- (B) pino intramedular.
- (C) pino intramedular associado à fio de cerclagem.
- (D) pino intramedular associado à parafusos bloqueados.
- (E) aparelho de Thomas.

**21** Lesões traumáticas em animais jovens podem resultar em fraturas fisárias, também denominadas de fraturas de Salter-Harris, cuja classificação varia do tipo I ao VI. Nessa classificação, a lesão que atinge a linha de crescimento e a metafise é denominada

- (A) tipo I.
- (B) tipo II.
- (C) tipo III.
- (D) tipo IV.
- (E) tipo V.

**22** Sobre as cirurgias do tórax em cães e gatos, analise as afirmativas.

- I. Os vasos e nervos intercostais localizam-se na borda cranial das costelas.
- II. Nas cirurgias que envolvem o acesso intercostal, a sutura da parede torácica é realizada com fios inabsorvíveis envolvendo a costela cranial e a caudal à incisão.
- III. A videocirurgia não possui aplicação para procedimentos cirúrgicos que envolvam a cavidade torácica.
- IV. Após o fechamento da cavidade torácica, recomenda-se o restabelecimento da pressão negativa intratorácica por toracocentese ou pela utilização de dreno torácico.

Estão corretas:

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



- 23** Sobre a classificação e o processo de cicatrização de feridas em cães e gatos, analise as afirmativas.
- I. A fase proliferativa possui três processos: granulação, contração e epitelização.
  - II. Na fase de maturação, o colágeno tipo III é substituído pelo tipo I.
  - III. A formação de tecido de granulação é mais rápida no gato do que no cão.
  - IV. As feridas podem ser classificadas quanto ao grau de contaminação em limpas, limpa-contaminada, contaminada, infectada ou suja.
- Estão corretas:
- (A) I e II, apenas.  
(B) I, II e III, apenas.  
(C) I, II e IV, apenas.  
(D) III e IV, apenas.  
(E) I, II, III e IV.
- 24** Dentre as afecções cirúrgicas do sistema urinário, o ureter ectópico possui grande relevância clínica. Sobre esta afecção, analise as afirmativas a seguir.
- I. Pode ser classificado como intramural ou extramural.
  - II. É uma afecção congênita que causa incontinência urinária.
  - III. Alterações associadas ao sistema urinário incluem hidronefrose, hidroureter, ureteroceles e hipoplasia vesical.
  - IV. A neoureterostomia e ureteroneocistostomia são técnicas selecionadas para o tratamento do ureter ectópico, de acordo com sua classificação.
- Estão corretas:
- (A) I e II, apenas.  
(B) II e III, apenas.  
(C) I, II e III, apenas.  
(D) I, III e IV, apenas.  
(E) I, II, III e IV.
- 25** Sobre as técnicas e afecções cirúrgicas que envolvem a cavidade torácica, é correto afirmar:
- (A) A toracocentese é realizada do 9º ao 11º espaço intercostal.  
(B) O acesso cirúrgico para a correção da hérnia diafragmática pode ser pela cavidade abdominal ou torácica.  
(C) Nos casos de lobectomia parcial, recomenda-se a aplicação de suturas interrompidas, como pontos simples separados, antes da excisão da porção pulmonar acometida.  
(D) Para a reconstrução da parede torácica, nos casos de alguns tipos de neoplasia, pode ser necessária a remoção dessa parede em bloco, com o posterior uso de telas de polipropileno.  
(E) As ligaduras empregadas nos casos de lobectomia total são em bloco, envolvendo artéria, veia e brônquios pulmonares.



**26** Sobre a luxação coxofemoral em cães é, correto afirmar:

- (A) A luxação coxofemoral craniodorsal é menos comum.
- (B) No caso da luxação craniodorsal, o membro pélvico encontra-se em abdução e com o joelho rotacionado internamente.
- (C) No caso da luxação caudoventral, o membro pélvico encontra-se em adução e com o joelho rotacionado externamente.
- (D) A redução manual é indicada nos casos crônicos.
- (E) A osteotomia da cabeça e do colo femoral é indicada quando não é possível alcançar a estabilidade da articulação coxofemoral por meio de um procedimento reconstrutivo.

**27** Sobre os fios cirúrgicos, é correto afirmar:

- (A) O fio de nylon possui baixa memória.
- (B) O fio de seda é um fio absorvível natural.
- (C) O catagute é um fio sintético de rápida absorção.
- (D) O fio de poliglactina 910 perde 25% da sua força tênsil em 14 dias.
- (E) Fios multifilamentares absorvíveis minimizam as chances de contaminação.

**28** Foi atendido em sua clínica veterinária um cão de 10 kg que foi atropelado há duas horas, apresentando as seguintes alterações clínicas: perda da propriocepção em membros pélvicos, paraplegia espástica e perda da dor superficial, com fratura da vértebra T13, associada à redução do espaço da medula espinhal. Com base nessas informações, é correto afirmar:

- (A) A lesão medular pode evoluir para mielomalacia ascendente, caso não seja tratada.
- (B) Esses sinais clínicos são característicos de lesão de neurônio motor inferior.
- (C) O prognóstico para o paciente retornar a andar é desfavorável.
- (D) O tratamento clínico com corticosteroides é mais recomendado do que o cirúrgico para este caso.
- (E) A cirurgia de descompressão medular é necessária, mas não é urgente.

**29** As técnicas de cirurgias reconstrutivas são essenciais para o adequado fechamento de feridas, como nos casos de grande perda de pele ou excisão cirúrgica de neoplasias com margem. Sobre o assunto, analise as afirmativas.

- I. O uso de drenos pode ser mais comum devido a não redução do espaço morto em algumas técnicas.
- II. Pode-se citar como exemplos de retalhos pediculados os de avanço, os de transposição, os rotacionais, os de interpolação e o retalho de padrão axial.
- III. Os retalhos musculares podem ser empregados para cobrir defeitos de tecidos moles, auxiliar em herniorrafias e no tratamento de fraturas.
- IV. Os enxertos de espessura parcial são mais viáveis do que os de espessura total.

Estão corretas:

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



- 30** Um cão da raça pastor alemão, macho, de 01 ano, apresentou lesões dermatológicas de eritema, alopecia, crostas e pústulas em região torácica, abdome, pescoço, orelhas e patas. O paciente faz uso de coleira repelente à base de deltametrina e moxidectina (transdérmica) mensalmente. Os tutores relatam que as lesões de pele aparecem sempre após o uso da moxidectina, mas desaparecem uma semana depois e que o prurido é moderado. O animal faz uso de ração hipoalergênica de soja desde os 8 meses de idade, devido a diagnóstico de doença inflamatória intestinal e alergia a ovo, carne de frango e leite bovino. O exame de raspado cutâneo negativo e citologia de pele com presença de bactérias (cocos). Baseado no histórico e nos achados clínicos, o possível diagnóstico é
- (A) dermatite de contato.
  - (B) alergia alimentar.
  - (C) paniculite.
  - (D) reação cutânea medicamentosa.
  - (E) eritema multiforme.
- 31** O hipertireoidismo é citado com frequência como a endocrinopatia mais comum de gatos. Mais comumente devido a um adenoma benigno da tireoide ou a hiperplasia adenomatosa em um ou nos dois lobos da tireoide. Pelo menos um lobo da tireoide é palpável na maioria dos casos. Os sinais clínicos resultantes variam. Sobre o hipertireoidismo em felinos, é correto afirmar:
- (A) Ocorre mais comumente em gatos de meia-idade a idosos, e a hiperatividade demonstrada por gatos hipertireoideos pode ser relatada erroneamente por seus tutores como sinal de saúde.
  - (B) Hipertireoidismo é a síndrome clínica que decorre da secreção deficiente crônica dos dois hormônios da tireoide: tiroxina (T4) e tri-iodotironina (T3), comumente é iatrogênico.
  - (C) Os gatos hipertireoideos raramente desenvolvem alopecia total, sinal comum em cães, mas podem desenvolver apetite deficiente, sinal também relatado em cães. Letargia profunda e obnubilação mental são desenvolvidas em alguns gatos.
  - (D) Os principais sinais clínicos em gatos adultos com hipertireoidismo são letargia progressiva, obnubilação e diminuição do apetite, já em gatos mais jovens, são alterações dermatológicas, ganho de peso, hipotermia e bradicardia.
  - (E) O tratamento clínico recomendado consiste em levotiroxina, sob a dose inicial de 10 a 20 µg/kg/dia ou 100 µg/gato diariamente.
- 32** A urolitíase é uma alteração do trato urinário comum em cães e gatos, com sinais clínicos variáveis, dependendo da localização do urólito. Polaciúria, estrangúria, disúria e hematúria podem ser notadas pelos tutores e sugerem problema no trato urinário inferior. Os sinais clínicos de pacientes com urólitos no trato urinário superior são variáveis e podem incluir hematúria ou sinais clínicos compatíveis com lesão renal aguda secundária a obstrução ureteral. Sobre o tratamento da urolitíases em cães e gatos, é correto afirmar:
- (A) Urólitos de estruvita e oxalato de cálcio, sem sinais graves, são passíveis de dissolução.
  - (B) Urólitos de estruvita, urato de amônio e de cistina, sem sinais graves, são passíveis de dissolução.
  - (C) Urólitos de urato de amônio podem ser prevenidos com redução da proteína dietética e metionina.
  - (D) Urólitos de oxalato de cálcio podem ser prevenidos com dietas acidificantes.
  - (E) Urólitos de cistina só podem ser removidos cirurgicamente.



**33** Um felino macho, de 1 ano e 8 meses, sem raça definida, foi atendido no Hospital Veterinário da Universidade Federal do Pará, pesando 4,6kg, sem histórico de vacinação, não castrado e sem contactantes. Segundo informações do tutor, o animal fugiu de casa por dois dias e retornou com lesão na região peniana. Após o incidente, o animal apresentou anúria, anorexia e adipsia. Ressalta-se ainda, que em outro momento, o felino havia passado por um episódio de obstrução urinária. A palpação abdominal revelou uma bexiga distendida, com sinais evidentes de dor abdominal. Diante do histórico e dos achados clínicos, o paciente foi diagnosticado com obstrução uretral. Sobre a obstrução uretral em felinos, analise as afirmações a seguir.

- I. A Doença do Trato Urinário Inferior Felina (DTUIF) descreve o grupo de sinais clínicos relacionados com problemas de eliminação de urina, sem identificar a etiologia. Diversos distúrbios foram indicados como causas de DTUIF, como Cistite Idiopática Felina (CIF), urolitíase, tampões uretrais, anomalia anatômica, neoplasia, infecção e problemas comportamentais.
- II. A causa mais comum de obstrução em felinos é a Cistite Idiopática Felina, seguida de urolitíase, sendo neoplasias e Infecções do Trato Urinário (ITU) etiologias menos comuns.
- III. Considerando que a etiologia da CIF ainda é desconhecida, as recomendações atuais de tratamento estão direcionadas para a diminuição da gravidade e da frequência dos sinais clínicos até a cura com o uso de medicações ansiolíticas.
- IV. Os urólitos de estruvita também são chamados de urólitos de fosfato triplo ou de fosfato amoníaco-magnésiano, ocorrem com maior frequência na bexiga e, em geral, formam-se na urina infectada por bactérias produtoras de urease no gato.

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

**34** Comumente, animais provenientes de diversos tipos de trauma são atendidos em clínicas veterinárias. Dentre esses traumas, as feridas estão entre as mais frequentes. Portanto, saber realizar o manejo correto de uma ferida é crucial para a boa recuperação do paciente. Um aspecto fundamental desse manejo é a lavagem adequada da ferida. A técnica correta para uma lavagem eficaz de feridas é a lavagem

- (A) com soro fisiológico, sendo gotejado sobre a ferida até que ela fique livre de detritos.  
(B) com soro fisiológico sob pressão, em que a pressão ideal de lavagem deve estar entre 8 e 13 PSI.  
(C) com soro fisiológico sob pressão, em que a pressão ideal deve ser superior a 20 PSI.  
(D) com soro fisiológico em baixa pressão, com uma pressão adequada de 4 PSI.  
(E) com Iodopovidine a 2%, sob alta pressão, com uma pressão adequada de 6 PSI.

**35** Uma das cirurgias mais frequentes em um serviço de oftalmologia é o sepultamento da glândula da terceira pálpebra. Neste contexto, a técnica correta para recolocar a glândula em seu lugar é a

- (A) Técnica de Morgan.  
(B) Técnica de Willis.  
(C) Técnica de Wolf.  
(D) Técnica de Foerster.  
(E) Técnica de Parker.



- 36** As úlceras de córnea são condições oculares mais comuns em animais de companhia e podem levar a complicações sérias, se não tratadas adequadamente. Em relação às úlceras de córnea em cães e gatos, é correto afirmar:
- (A)** O tratamento inicial deve sempre incluir a administração de antibióticos sistêmicos, independentemente da profundidade da úlcera, aliada à terapia com colírios anti-inflamatórios e cicatrizantes.
  - (B)** A análise das lágrimas e a avaliação da produção lacrimal são essenciais para determinar a causa subjacente das úlceras e a necessidade de tratamento adicional.
  - (C)** Úlceras superficiais da córnea têm alta taxa de cicatrização e são praticamente indolores.
  - (D)** A realização de uma ceratectomia é o procedimento padrão para o tratamento de úlceras cirúrgicas.
  - (E)** O tratamento de eleição para úlcera de córnea é sempre cirúrgico, pois mesmo úlceras superficiais podem romper ao menor movimento de cabeça do paciente.
- 37** Durante uma cirurgia intestinal em pequenos animais, como cães e gatos, várias técnicas e considerações são fundamentais para o sucesso do procedimento e a recuperação do paciente. Em relação à abordagem cirúrgica do intestino, é correto afirmar:
- (A)** A anastomose intestinal deve ser realizada de forma a garantir que as bordas do intestino sejam bem alinhadas e que haja tensão nas suturas, a fim de prevenir complicações como extravasamento de conteúdo da luz intestinal.
  - (B)** A anastomose intestinal deve ser realizada de forma a garantir que as bordas do intestino sejam bem alinhadas e que não haja tensão nas suturas, a fim de prevenir complicações como deiscência.
  - (C)** A utilização de suturas invaginantes é sempre a recomendada em intestinos, garantindo que o conteúdo da luz intestinal não tenha acesso à cavidade abdominal.
  - (D)** O uso de suturas não absorvíveis é sempre preferido em todos os tipos de fechamento das anastomoses intestinais devido à sua maior resistência.
  - (E)** Idealmente, em anastomoses intestinais, o segmento anterior deve ser mais largo que o posterior, para garantir que os bordos cirúrgicos fiquem bem coaptados.
- 38** A síndrome da má absorção em felinos é uma condição que pode levar a múltiplos problemas de saúde, incluindo perda de peso e diarreia. Uma possível causa da síndrome da má absorção em gatos, é
- (A)** uma infecção viral que afeta as vilosidades intestinais e a microbiota intestinal.
  - (B)** a pancreatite crônica em felinos, que pode resultar na diminuição da produção de enzimas pancreáticas, contribuindo para a má absorção de nutrientes.
  - (C)** o uso excessivo de antibióticos, que pode causar mutações gênicas que afetam as vilosidades intestinais e a flora bacteriana, levando à doença.
  - (D)** a dieta rica em fibras e proteínas de baixa qualidade, como rações comerciais baratas.
  - (E)** uma infecção bacteriana nosocomial que gera um desbalanço na flora intestinal natural do gato.



- 39** A determinação do prognóstico cirúrgico é fundamental para definir a realização de uma cirurgia e informar ao tutor sobre os riscos e benefícios do tratamento. O prognóstico cirúrgico é
- (A) reservado, quando se sabe que o desfecho do caso é regular.
  - (B) excelente, quando o potencial para complicações moderadas, mas não severas, existe.
  - (C) razoável, quando a doença subjacente está associada a complicações múltiplas.
  - (D) bom, quando complicações sérias são possíveis, porém incomuns.
  - (E) ruim, quando existe alta probabilidade de óbito durante ou após o procedimento.
- 40** A insuficiência cardíaca abrange tanto anormalidades na função sistólica quanto da diastólica ou, ainda, em ambas. Sobre a abordagem terapêutica para o tratamento dessa condição, é correto afirmar:
- (A) A modulação das respostas neuro-humorais pode ser obtida pelo emprego de fármacos inotrópicos positivos, a exemplo dos digitálicos.
  - (B) O uso de medicamentos vasodilatadores pode reduzir a congestão pulmonar pelo fato de aumentarem a capacitância do sistema venoso e da redução da resistência arterial sistêmica.
  - (C) A pimobendana é um fármaco muito útil no tratamento de animais com disfunção sistólica, pois promove efeito inotrópico positivo e ainda vasoconstritor, aumentando a perfusão tecidual pelo aumento da pressão arterial sistêmica.
  - (D) Os casos de disfunção diastólica mais comuns em felinos são os decorrentes de cardiomiopatias dilatadas, as quais ocorrem preferencialmente nessa espécie.
  - (E) O uso de agentes inibidores da ECA (enzima conversora de angiotensina) vem caindo em desuso, pois os efeitos clínicos não são importantes, já que a inibição da conversão do Angiotensinogênio em Angiotensina 1 causada por estes fármacos ocasiona pouca ação na liberação de aldosterona, não tendo um efeito diurético potente.
- 41** A esporotricose é uma enfermidade fúngica subcutânea que afeta humanos, caninos e, em especial, os felinos, o qual é considerado importante transmissor da doença. Atualmente, são crescentes os casos de esporotricose, tanto em felinos quanto em humanos. Em vários estados do Brasil, a notificação dos casos diagnosticados nos animais é obrigatória, o que é fundamental para o desenvolvimento de ações de vigilância em saúde e controle nas zoonoses. Sobre a esporotricose, analise as afirmativas a seguir.
- I. A transmissão da doença entre felinos e seres humanos ocorre principalmente pela inoculação do fungo a partir de arranhões ou mordeduras de animais infectados. Assim, profissionais e cuidadores que lidam diretamente com estes animais apresentam maior risco de exposição ao agente patogênico.
  - II. As formas mais importantes de contenção de surtos da doença incluem a notificação de casos, tanto em humanos, quanto em animais, o controle populacional de felinos, principalmente de abrigos, o diagnóstico precoce e a eutanásia de animais acometidos pela doença.
  - III. As formas clínicas da esporotricose felina variam. Pode haver uma única lesão ou múltiplas lesões cutâneas, além de formas sistêmicas disseminadas, porém a apresentação mais comum são múltiplas lesões cutâneas com envolvimento da mucosa, principalmente a mucosa nasal.
- Está(ão) correta(s):
- (A) I, apenas.
  - (B) II, apenas.
  - (C) I e III, apenas.
  - (D) II e III, apenas.
  - (E) I, II e III.



**42** A Leishmaniose Visceral (LV) é considerada uma zoonose que acomete o ser humano e diversas espécies de animais silvestres e domésticos. Sobre a Leishmaniose Visceral, analise as afirmativas seguintes.

- I. Os sinais clínicos mais frequentes nos caninos acometidos por LV são lesões cutâneas, onicogrifose, perda de peso, esplenomegalia e hepatomegalia.
- II. O tratamento de um cão sintomático proporciona a melhora do seu estado geral e o desaparecimento dos sinais clínicos, além de impedir a transmissão para o inseto vetor.
- III. A vacina contra a LV canina deve ativar principalmente a imunidade humoral, impedindo tanto a infecção, quanto a transmissão do parasita para o inseto vetor.
- IV. A proteção individual dos cães inclui o uso de inseticidas tópicos, como deltametrina e permetrina em soluções, *spot-on*, sprays ou coleiras repelentes, o que resulta em diminuição do risco de transmissão do parasita para o inseto vetor.
- V. O diagnóstico da LV em cães pode ser feito por meio da observação direta de formas amastigotas do parasita em esfregaços obtidos por citologia aspirativa bem como por métodos sorológicos, ambos mais específicos que a detecção do DNA do parasito por meio da Reação em Cadeia da Polimerase (PCR) convencional.

Estão corretas:

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

**43** No que diz respeito ao tumor venéreo transmissível canino (TVT), é correto afirmar:

- (A) A transmissão do TVT ocorre por transplante de células durante a cópula ou por contato entre os animais sadios e os portadores de neoplasia e o sistema imune desempenha papel vital na inibição do crescimento tumoral ou no aparecimento de metástases.
- (B) O TVT canino é uma neoplasia de ocorrência incomum, transmitida pelo coito ou por transplantação experimental em hospedeiros autógenos, acomete submucosas dos órgãos genitais dos cães e sua incidência está mais restrita à idade de menor atividade sexual.
- (C) O tratamento dessa neoplasia consiste na excisão cirúrgica ampla com margem de segurança mínima de 3cm, sendo a margem profunda tão importante quanto às margens laterais.
- (D) Esse tumor ocorre na genitália externa de cães com desenvolvimento rápido, promovendo formação de secreção serossanguinolenta, necrose e ulceração, sendo as metástases em locais extracutâneos frequentes, afetando 90% dos animais.
- (E) O Tumor Venéreo Transmissível que acomete exclusivamente os cães não apresenta remissão completa quando se utiliza apenas a quimioterapia.



**44** Sobre as neoplasias mamárias em cadelas, é correto afirmar:

- (A)** A ovariectomia, quando realizada antes do primeiro estro, aumenta o risco de desenvolvimento da neoplasia mamária.
- (B)** Os tumores mamários se apresentam normalmente como nódulos pouco infiltrativos de tamanho pequeno, com rara presença de ulceração, sem aderência à musculatura e sem inflamação. Quando os tumores estão ulcerados, pode ocorrer contaminação bacteriana secundária evoluindo para áreas de necrose.
- (C)** As neoplasias mamárias acometem principalmente fêmeas caninas jovens, entre três e sete anos, sendo na maioria dos casos tumores malignos. Cães machos podem ser acometidos com um risco médio de 50% de desenvolvimento de tumor na glândula mamária.
- (D)** A quimioterapia é a principal modalidade terapêutica para cadelas com neoplasias mamárias malignas.
- (E)** A maioria dos estudos não conseguiu comprovar se a variação hormonal fisiológica sobre as glândulas mamárias, como irregularidades do ciclo estral, corpo lúteo persistente e pseudociese, os quais normalmente ocorrem depois dos primeiros ciclos estrais, teria influência significativa no desenvolvimento tumoral.

**45** Com relação ao Carcinoma de Células Escamosas (CCE), é correto afirmar:

- (A)** O desenvolvimento desse tumor está associado à exposição crônica à radiação gama em áreas geográficas com intensa exposição solar, além da infecção por coronavírus oncogênico, queimaduras e doenças de cunho inflamatório crônico.
- (B)** A quimioterapia sistêmica é a principal modalidade terapêutica para o CCE em cães e gatos, podendo empregar a vincristina ou a ciclofosfamida como fármacos preferenciais.
- (C)** As metástases nesse tipo de tumor ocorrem com baixa frequência, sendo as regionais (pele e linfonodos adjacentes) as mais comuns, enquanto as metástases a distância (para outros linfonodos e pulmões) são incomuns.
- (D)** O CCE é definido como um tumor de baixo grau de malignidade que se origina da camada basal da epiderme interfolicular ou folicular, representando menos de 0,3% dos tumores cutâneos em cães e 0,5% em gatos.
- (E)** O Carcinoma de Células Escamosas *in situ* tem pior prognóstico.



**46** Sobre os princípios da cirurgia reconstrutiva, analise as afirmações a seguir.

- I. O local da ferida, a elasticidade dos tecidos circundantes, o fornecimento de sangue regional e o caráter do leito da ferida devem ser considerados quando do planejamento da cirurgia reconstrutiva.
  - II. Enxertos de pele são “línguas” da epiderme e derme que são parcialmente separados de áreas doadoras, e usados para cobrir defeitos.
  - III. Retalhos de padrão axial são retalhos pediculados que incluem uma artéria e uma veia cutânea direta na base do retalho.
  - IV. Antes de um tumor ser removido, a tensão da pele e a elasticidade deve ser avaliadas, mas a manipulação excessiva do tumor deve ser evitada.
  - V. Retalhos pediculados envolvem a transferência de um segmento de pele para um local distante.
- Estão corretas:

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

**47** Nos padrões de suturas contínuas existe a continuidade do fio entre as alças, tendo somente um nó inicial e um nó final. A técnica é considerada menos segura, já que o rompimento de um ponto inviabiliza toda a sutura. Como vantagem, possui uma elaboração mais rápida. Diante disso, assinale a alternativa que contém somente padrões de sutura contínua:

- (A) Sutura de Wolff e Sutura de Sultan.  
(B) Sutura de Sultan e Sutura de Cushing.  
(C) Sutura Festonada e Sutura de Wolff.  
(D) Sutura de Sultan e Sutura Festonada.  
(E) Sutura de Cushing e Sutura Festonada.

**48** Sobre os fios de sutura empregados em medicina veterinária, é correto afirmar que poliglactina 910, nylon, catégute e o poligliconato são, respectivamente, fios

- (A) inabsorvíveis multifilamentares, inabsorvíveis monofilamentares, absorvíveis multifilamentares, absorvíveis multifilamentares.  
(B) absorvíveis multifilamentares, inabsorvíveis monofilamentares, absorvíveis multifilamentares, absorvíveis monofilamentares.  
(C) absorvíveis monofilamentares, inabsorvíveis multifilamentares, inabsorvíveis multifilamentares, inabsorvíveis monofilamentares.  
(D) inabsorvíveis monofilamentares, absorvíveis monofilamentares, inabsorvíveis monofilamentares, inabsorvíveis multifilamentares.  
(E) absorvível multifilamentares, inabsorvíveis multifilamentares, absorvíveis monofilamentares, absorvíveis monofilamentares.



- 49** Sobre os princípios da preparação da equipe cirúrgica para a realização de procedimentos cirúrgicos em pequenos animais, analise as afirmações a seguir.
- I. Todas as pessoas que entram no conjunto da sala cirúrgica, independentemente de uma cirurgia estar em curso ou não, devem estar apropriadamente vestidas.
  - II. As luvas de látex servem como barreiras entre o integrante da equipe cirúrgica e o paciente, por isso devem ser usadas como substituto dos métodos de escovação apropriados.
  - III. Os aventais cirúrgicos são uma barreira entre a pele do cirurgião e o paciente.
  - IV. Antes de o membro da equipe cirúrgica realizar a lavagem das mãos para paramentação, todas as joias devem ser removidas das mãos e antebraços, pois estes objetos são reservatórios de micro-organismos.
  - V. O uso de pijamas cirúrgicos fora do ambiente cirúrgico aumenta o risco de contaminação microbiana.
- Estão corretas
- (A)** I, III, IV e V, somente.  
**(B)** I, II e III, somente.  
**(C)** I, III e IV, somente.  
**(D)** II, III e IV, somente.  
**(E)** II, IV e V, somente.
- 50** A técnica cirúrgica caracterizada pela realização de uma incisão na bexiga (vesícula urinária) comumente realizada para a remoção de cálculos vesicais é
- (A)** Cistoscopia.  
**(B)** Cistectomia.  
**(C)** Cistostomia.  
**(D)** Cistotomia.  
**(E)** Cistorrafia.