

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS**01**

Durante a auscultação cardíaca é fundamental a determinação das bulhas cardíacas, conhecidas como primeira e segundas bulhas (S1 e S2, respectivamente). Sendo assim podemos afirmar que a origem de S1 está relacionada a:

- (A) Abertura das valvas atrioventriculares pulmonar e aórtica.
- (B) Fechamento das valvas atrioventriculares mitral e tricúspide.
- (C) Abertura das valvas atrioventriculares pulmonar e tricúspide.
- (D) Fechamento das valvas semilunares aórtica e pulmonar.
- (E) Abertura das valvas semilunares mitral e pulmonar.

02

O sopro cardíaco pode ser definido como um som causado por uma turbulência durante o ciclo cardíaco. A configuração do sopro varia em relação à cardiopatia, sendo assim podemos observar um sopro em maquinaria na doença:

- (A) Insuficiência da valva tricúspide.
- (B) Insuficiência da valva pulmonar.
- (C) Dirofilariose.
- (D) Estenose aórtica.
- (E) Persistência de ducto arterioso.

03

Dentre os mecanismos que atuam para a manutenção da pressão arterial dentro dos valores normais podemos assinalar como aquele que apresenta regulação rápida aumentando a volemia pela retenção de sódio e água:

- (A) Angiotensina II.
- (B) Vasopressina.
- (C) Fator natriurético atrial.
- (D) Catecolaminas.
- (E) Barorreceptores.

04

A eletrocardiografia é um método de exame complementar de fácil obtenção e que tem como principal indicação a identificação de arritmias cardíacas. Dentre tais arritmias destaca-se a manifestação de complexos ventriculares prematuros que se apresentam no eletrocardiograma da seguinte forma:

- (A) Apresentam ondas P diferentes da configuração normal sinusal sendo os complexos QRS semelhante ao normal.
- (B) A onda P é negativa e pode aparecer na frente ou posterior ao complexo QRS.
- (C) Sem onda P associada a um complexo QRS que é largo e bizarro com alteração de onda T e segmento ST.
- (D) Uma ou mais ondas P não são seguidas de um complexo QRS.
- (E) Não se observa a presença de ondas P apenas uma linha de base irregular denominadas ondas f.

05

Os achados ecocardiográficos caracterizados por presença de um espaço anecoico ou hipoeicoico entre o epicárdio e o pericárdio é visto na doença cardíaca:

- (A) Degeneração mixomatosa da valva mitral.
- (B) Pericardite.
- (C) Hipertensão pulmonar.
- (D) Efusão pericárdica.
- (E) Dirofilariose.

06

Os tratos motores podem ser divididos em dois grupos, a saber, os responsáveis pelos movimentos voluntários (flexores) e aqueles pela postura e sustentação do corpo (extensores). Assinale abaixo o componente do sistema nervoso central que modula a atividade destes sistemas flexores e extensores:

- (A) Cerebelo.
- (B) Telencéfalo.
- (C) Hipotálamo.
- (D) Bulbo.
- (E) Ponte.

07

Assinale abaixo o nervo craniano que quando é lesionado manifesta paralisia da orelha, fazendo com que esta fique caída, mais baixa que a do lado oposto:

- (A) Facial. (B) Vestibulococlear. (C) Troclear. (D) Glossofaríngeo. (E) Trigêmeo.

08

Em um paciente acometido por meningoencefalomielite causada por toxoplasmose recomenda-se como terapia específica o uso de:

- (A) Doxiciclina.
- (B) Clindamicina.
- (C) Enrofloxacina.
- (D) Metronidazol.
- (E) Amoxicilina.

09

Convulsão é o distúrbio neurológico mais comum em medicina de pequenos animais. Dessa forma, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) As convulsões focais em cães e gatos, também chamadas de convulsões parciais, são mais comuns e envolvem ambos hemisférios cerebrais.
- (B) As convulsões apresentam como característica principal serem unicamente de origem intracraniana.
- (C) A epilepsia idiopática é a causa mais comum de convulsões em gatos e se caracteriza por episódios repetidos de convulsões sem causa demonstrável.
- (D) O uso de fenobarbital controla 100% das convulsões em um paciente com epilepsia idiopática.
- (E) A maioria das convulsões em cães e gatos consiste em convulsões motoras tônico-clônicas, de início generalizado.

10

Um paciente epilético deverá ser submetido a um tratamento emergencial para não deixar o animal muito tempo em convulsão, pois isso aumenta a chance de ocorrer lesão neuronal. Como terapia específica para essa situação emergencial recomenda-se:

- (A) Fenitoína por via IV.
- (B) Brometo de potássio por via oral.
- (C) Gabapentina por via oral.
- (D) Diazepam em bolus por via IV.
- (E) Carbamazapina via IV.

11

Qual das manifestações clínicas abaixo podemos observar no paciente acometido de diarreia originária no intestino delgado?

- (A) Tenesmo.
- (B) Muco em excesso.
- (C) Hematoquezia.
- (D) Melena.
- (E) Volume fecal diminuído por defecação.

12

No tratamento da constipação intestinal em felinos está contraindicado o uso de:

- (A) Enemas fosfatados.
- (B) Laxantes.
- (C) Enema de lactulose.
- (D) Enema de água morna.
- (E) Enema de solução fisiológica.

13

Acúmulo anormal de fluido nas fezes, ocasionando diarreia, pode ser decorrente do aumento de permeabilidade vascular. Tal achado por ser ocasionado pela seguinte manifestação clínica:

- (A) Parasitismo do intestino delgado.
- (B) Pancreatite.
- (C) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) Linfangiectasia.
- (E) Toxinas bacterianas.

14

Lesões hemorrágicas focais no cólon distal, reto e região do períneo podem apresentar como manifestação clínica:

- (A) Melena.
- (B) Constipação intestinal.
- (C) Hematoquezia.
- (D) Incontinência fecal.
- (E) Diarreia.

15

A pitiose canina é uma enfermidade causada pelo oomiceto *Pythium insidiosum* que necessita, para a manutenção do seu ciclo, de acúmulos de água (pântanos ou banhados, lagos, riachos, açudes e similares). Dentre as alternativas abaixo podemos considerar como **CORRETA**:

- (A) O agente etiológico é classificado como um fungo que causa lesões dermatológicas.
- (B) O tratamento eficaz para a doença dermatológica é o uso de fluconazol.
- (C) O diagnóstico citológico confirma a presença do agente etiológico nas lesões.
- (D) A pitiose é altamente contagiosa para o homem, sendo considerada uma zoonose.
- (E) A doença em cães pode atingir o trato gastrointestinal causando vômitos, regurgitação, diarreia.

16

No tratamento de gatos acometidos de Dermatite por *Malassezia* o fármaco empregado como tratamento de primeira linha é:

- (A) Itraconazol.
- (B) Anfotericina B.
- (C) Lufenurona.
- (D) Cetoconazol.
- (E) Albendazol.

17

Em um cão portador de hiperadrenocorticismos é possível observar uma atrofia cutânea em que se evidencia os vasos cutâneos da pele, decorrente de seu adelgaçamento. Tal evidência é denominada de:

- (A) Acromia.
- (B) Eritema.
- (C) Tubérculo.
- (D) Flegmão.
- (E) Telangiectasia.

18

Dentre os vários tipos de efusões pleurais assinale aquela que decorre de um vazamento de líquido do ducto torácico e que tem aspecto branco leitoso:

- (A) Efusão hemorrágica.
- (B) Efusão séptica.
- (C) Efusão asséptica.
- (D) Quilotórax.
- (E) Efusão neoplásica.

19

A manifestação clínica de afecção respiratória caracterizada pela eliminação de sangue pela boca e narina, proveniente do trato respiratório inferior é denominada de:

- (A) Epistaxe.
- (B) Hemotórax.
- (C) Rinorreia.
- (D) Esputo.
- (E) Hemoptise.

20

No tratamento de um cão portador de pneumonia bacteriana está contraindicado o uso de:

- (A) Codeína.
- (B) Amoxicilina.
- (C) Nebulização.
- (D) Bromexina.
- (E) Dipirona.

21

A anormalidade que acomete filhotes de gatos, e ocasionalmente cães, em que uma parte da borda da pálpebra não se forma é denominada:

- (A) Coloboma.
- (B) Entrópio.
- (C) Ectrópio.
- (D) Distiquíase.
- (E) Calázio.

22

Um cão foi atendido no Hospital Veterinário apresentando blefaroespasmos, exoftalmia, e congestão da esclera. O Veterinário plantonista suspeitou de glaucoma. Assinale abaixo o exame complementar a ser empregado para confirmação diagnóstica.

- (A) Tonometria.
- (B) Teste lacrimal de Schirmer.
- (C) Oftalmoscopia direta.
- (D) Cultura e antibiograma de secreção ocular.
- (E) Eletroretinografia.

23

Um gato macho não castrado foi atendido numa Clínica Veterinária com queixa de estar sem urinar havia 36h.

Após exame clínico a Médica Veterinária plantonista diagnosticou o gato com Síndrome de Pandora obstrutiva. Assinale abaixo o sinal clínico característico dessa enfermidade;

- (A) Polaciúria.
- (B) Poliúria.
- (C) Iscúria.
- (D) Olígúria.
- (E) Anúria.

24

Um cão diagnosticado com erliquiose começou a apresentar anorexia, perda de peso, vômito, poliúria e polidipsia, e ao exame físico observou-se ascite. O Veterinário de plantão suspeitou de tratar-se de uma glomerulonefrite. Qual achado de exame complementar indicativo da manifestação dessa doença?

- (A) Proteínas totais elevadas.
- (B) Leucopenia.
- (C) Proteinúria.
- (D) Trombocitopenia.
- (E) Acidose metabólica.

25

Para o tratamento de um cão acometido de Giardíase pode ser empregado:

- (A) Fembendazol.
 - (B) Ivermectina.
 - (C) Alopurinol.
 - (D) Moxidectina.
 - (E) Fipronil.
-

26

O hiperadrenocorticismismo hipófise dependente é caracterizado por:

- (A) Uma hipertrofia da glândula adrenal que induz a produção de ACTH na hipófise.
 - (B) Estímulo da produção de ACTH pela hipófise devido a administração de corticóides exógenos.
 - (C) Tumores adrenocorticais que suprimem a produção do CRH hipotalâmico.
 - (D) Secreção excessiva de ACTH que estimula a glândula adrenal a produzir catecolaminas.
 - (E) Secreção excessiva de ACTH que estimula a glândula adrenal a produzir cortisol continuamente.
-

27

Se durante um procedimento de transfusão sanguínea o paciente começar a manifestar urticária, angioedema e vômito, deve-se adotar o seguinte procedimento terapêutico:

- (A) Continuar a transfusão e administrar metoclopramida via IV.
 - (B) Interromper a transfusão e administrar difenidramina.
 - (C) Suspende a transfusão e administrar citrato de maropitant via IM.
 - (D) Manter a transfusão e administrar furosemida via IV.
 - (E) Interromper a transfusão e aguardar a recuperação do paciente.
-

28

Assinale uma possível causa de insucesso da terapia antimicrobiana:

- (A) Presença de tecidos necróticos.
- (B) A concentração do fármaco.
- (C) A idade do paciente.
- (D) A apresentação comercial do antibiótico.
- (E) A via de administração empregada.

29

Em relação aos antibióticos aminoglicosídeos é **CORRETO** afirmar que:

- (A) São fármacos bem absorvidos no trato gastrointestinal.
 - (B) Possuem intensa atividade contra bactérias anaeróbicas como a *Brucella spp.*
 - (C) Todos os aminoglicosídeos causam, em maior ou menor grau, ototoxicidade.
 - (D) Ligam-se extensivamente às proteínas plasmáticas.
 - (E) A administração rápida por via intravenosa causa hipertensão e taquicardia.
-

30

Assinale abaixo o anti-inflamatório não esteroidal que apresenta característica de dupla ação, agindo tanto na via da cicloxigenase como da lipoxigenase:

- (A) Diclofenaco.
 - (B) Nimesulida.
 - (C) Cetoprofeno.
 - (D) Carprofeno.
 - (E) Mavacoxibe.
-

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA**31**

A Portaria de consolidação Nº 2 de 28 de setembro de 2017 trata da consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. Com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) Qual das alternativas abaixo **NÃO SE CARACTERIZA** como um de seus valores fundamentais:

- (A) A solidariedade, entendida como as razões que fazem sujeitos e coletivos nutrirem solicitude para com o próximo, nos momentos de divergências ou dificuldades, construindo visão e metas comuns, apoiando a resolução das diferenças, contribuindo para melhorar a vida das pessoas e para formar redes e parcerias.
- (B) A ética, a qual pressupõe condutas, ações e intervenções sustentadas pela valorização e defesa da vida, sendo pautadas para o bem comum, com dignidade e solidariedade.
- (C) O respeito às diversidades, que reconhece, respeita e explicita as diferenças entre sujeitos e coletivos, abrangendo as diversidades étnicas, etárias, de capacidade, de gênero, de orientação sexual, entre territórios e regiões geográficas, dentre outras formas e tipos de diferenças que influenciam ou interferem nas condições e determinações da saúde.
- (D) A participação social, quando as intervenções consideram a visão de diferentes atores, grupos e coletivos na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.
- (E) A humanização, enquanto elemento para a evolução do homem, por meio da interação com o outro e seu meio, com a valorização e aperfeiçoamento de aptidões que promovam condições melhores e mais humanas, construindo práticas pautadas na integralidade do cuidado e da saúde.

32

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), consolidada na portaria de consolidação nº2 de 28 de setembro de 2017, tem por objetivo geral promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e da saúde coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Assinale a alternativa que não corresponde a um de seus princípios norteadores:

- (A) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição igualitária de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- (B) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- (C) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- (D) A intersetorialidade, que se refere ao processo de articulação de saberes, potencialidades e experiências de sujeitos, grupos e setores na construção de intervenções compartilhadas, estabelecendo vínculos, corresponsabilidade e cogestão para objetivos comuns.
- (E) A participação social, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.

33

Ainda com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), sobre quais são as competências das Secretarias Municipais de Saúde (SMS), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Promover a articulação intra e intersetorial para apoio à implantação e implementação da PNPS no âmbito de sua competência.
- () Apresentar no Conselho Municipal de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Apresentar no Conselho Estadual de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Realizar apoio institucional às secretarias municipais e regiões de saúde no processo de implantação, implementação e consolidação da PNPS.

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

34

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS), editado pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), se alinha aos novos desafios e estratégias de vigilância, prevenção e controle das doenças e agravos de importância de Saúde Pública. Segundo este manual e em relação a epidemiologia da Poliomielite (Paralisia Flácida Aguda) causada pelos Poliovírus sorotipos 1, 2 e 3, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Embora não desenvolvendo a doença, as pessoas imunes podem ser reinfetadas e eliminar o poliovírus.
- () As aves silvestres são o principal reservatório do vírus.
- () A falta de saneamento, as más condições habitacionais e a higiene pessoal precária constituem fatores que favorecem a transmissão do poliovírus.
- () A transmissão pode ocorrer por via fecal-oral ou por meio de gotículas de secreções da orofaringe.

- (A) F–F–F–F
- (B) V–V–F–V
- (C) F–V–F–V
- (D) V–V–F–F
- (E) V–F–V–V

35

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS) em sua sexta edição, conceitua que a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua manifestação clínica em fase avançada, a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids), ainda representam um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função de sua transcendência e seu caráter pandêmico. Quanto a esta doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A infecção pelo HIV, sem tratamento, pode evoluir para aids, resultando em grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T-CD4+, uma das principais células-alvo do HIV.
- (B) Os agentes etiológicos HIV-1 e HIV-2 são retrovírus citopáticos e não oncogênicos, pertencentes ao gênero *Lentivirus* e à família *Retroviridae*.
- (C) Para se multiplicarem, necessitam de uma enzima (integrase) responsável pela transcrição do ácido ribonucleico (RNA) viral para uma cópia do ácido desoxirribonucleico (DNA), e tornam-se capazes de se integrar ao genoma do hospedeiro.
- (D) O principal reservatório é o ser humano.
- (E) A transmissão vertical para a criança pode ocorrer durante a gestação, o parto e a amamentação.

36

Ainda sobre o HIV sabe-se que o tempo médio entre a infecção e o aparecimento de sinais e de sintomas da fase aguda, denominada síndrome retroviral aguda (SRA), é de uma a três semanas. Em relação as características epidemiológicas relacionadas a esta doença, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Após a infecção aguda, o tempo para o desenvolvimento de sinais e sintomas da aids é em média de dez anos.
- () Sinais e sintomas de imunodeficiência associada à infecção pelo HIV, não aids, podem aparecer com período de latência variável após a infecção aguda.
- () A replicação viral ativa e a livre circulação do vírus na corrente sanguínea causam a formação de um pico de viremia por volta de 05 a 07 dias após a exposição ao HIV.
- () A partir do momento em que a pessoa é infectada, ela tem a capacidade de transmitir o HIV.
- () Durante o período de infecção recente, ou em pessoas sem tratamento antirretroviral, ou durante o estágio mais avançado da infecção, a carga viral do HIV é mais alta e existe aumento da transmissibilidade do vírus.

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

37

Tão importante quanto a infecção pelo HIV são as estratégias de vigilância epidemiológica para a AIDS, pois sabe-se que o aparecimento de infecções oportunistas, neoplasias e nefropatias são um definidor para esta síndrome. Identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas quanto aos objetivos da vigilância epidemiológica para esta síndrome:

- () No Brasil, desde os anos 1980, a vigilância epidemiológica da aids é baseada na notificação compulsória de casos.
- () A partir de 2000, os casos de gestante/parturiente/puérpera com HIV e criança exposta passam a ser notificados, com o objetivo de conhecer o estado sorológico e o comportamento da infecção nessa população, para planejamento e avaliação das medidas de prevenção e controle.
- () Em 2014, a notificação da infecção pelo HIV também se tornou compulsória, o que permite caracterizar e monitorar tendências, perfil epidemiológico, riscos e vulnerabilidades na população infectada, a fim de aprimorar a política pública de controle da epidemia.
- () As neoplasias mais comuns são sarcoma de Kaposi, linfoma não Hodgkin e câncer de colo uterino em mulheres jovens. Nessas situações, a contagem de LT-CD4+ situa-se, na maioria das vezes, abaixo de 40 células/mm³.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–V–F–V. (D) V–V–V–F. (E) F–F–F–V.

38

A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, causada pelo *Treponema pallidum*. Quando não tratada, progride ao longo dos anos por vários estágios clínicos, que se dividem em sífilis recente (primária, secundária, latente recente) e tardia (latente tardia e terciária). Quanto a esta infecção, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O *Treponema pallidum* é uma bactéria Gram-positiva, do grupo das espiroquetas, de alta patogenicidade.
- () O ser humano é o único reservatório.
- () Os sítios de inoculação do *T. pallidum* são, em geral, os pulmões, podendo ocorrer também manifestações extragenitais (lábios, língua e áreas da pele com solução de continuidade).
- () A transmissão pode ser sexual, vertical ou sanguínea, sendo que a sexual é a predominante.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–F–F–V. (D) V–V–V–F. (E) F–V–F–V.

39

Ainda quanto as características epidemiológicas da Sífilis, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A transmissão vertical pode ocorrer durante a gestação e implicar consequências como aborto, natimorto, parto pré-termo, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias.
- () A transmissão por transfusão de sangue ou derivados pode ocorrer, mas se tornou muito rara, devido ao controle e à testagem do sangue doado pelos hemocentros.
- () A transmissibilidade da sífilis adquirida não requer a presença de lesões, podendo ocorrer pelo contato com a pele intacta.
- () A suscetibilidade à infecção é universal e os anticorpos produzidos em infecções anteriores não são protetores.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–V–F–V. (D) F–F–F–V. (E) V–V–V–F.

40

A hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo, principalmente na Índia, no Brasil e na Indonésia. Está associada à pobreza e ao acesso precário a moradia, alimentação, cuidados de saúde e educação. Sobre a história natural desta doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É causada pelo *Mycobacterium leprae* (*M. leprae*), um bacilo álcool-ácido resistente, de multiplicação lenta e não cultivável in vitro).
- (B) A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela hanseníase não tratados e com alta carga bacilar, que eliminam o *M. leprae* pelas vias aéreas superiores.
- (C) O *M. leprae* é um bacilo anaeróbio, ou seja, cresce em ambientes com ausência de oxigênio.
- (D) A transmissão ocorre quando uma pessoa com hanseníase, na forma infectante da doença e sem tratamento, elimina o bacilo para o meio exterior, presente em gotículas emitidas pelas vias áreas superiores, infectando outras pessoas quando há um contato mais próximo e prolongado.
- (E) Não se conhece precisamente o período de incubação da doença, mas estima-se que dure em média cinco anos.