



**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

[illegible]

a) **CADERNO DE QUESTÕES**-com enunciado das 40 questões objetivas, em ordem, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Competências Comuns	Competências Específicas
Questões	Questões
01 a 10 – Total 10 (Dez)	11 a 40 – Total 30 (Trinta)

**14 –** O candidato será avisado de que o tempo de prova estará chegando ao final, **quando faltarem 30 (trinta) minutos.**

**COMPETÊNCIAS COMUNS**

**01** Sobre o Financiamento do piso da atenção básica variável para os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), Modalidades 1, 2 e 3 instituído pela Portaria de Consolidação nº 6/2017, serão suspensos os repasses dos incentivos financeiros pelo Ministério da Saúde referentes ao NASF aos Municípios e/ou ao Distrito Federal, nos casos em que forem constatados, por meio de auditoria federal ou estadual, alguma das seguintes situações. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Ausência, por um período superior a 30 (trinta) dias, de qualquer um dos profissionais que compõem as equipes, com exceção dos períodos em que a contratação de profissionais esteja impedida por legislação específica.
- (B) Descumprimento da carga horária mínima, não sendo aplicável a outras irregularidades.
- (C) Ausência de alimentação de dados nos sistemas de informação por período superior a 12 meses.
- (D) Inexistência de unidade de saúde cadastrada para o trabalho das equipes.
- (E) A suspensão não se aplica em casos de malversação ou desvio de finalidade na utilização dos recursos.

**02** A histoplasmose é uma doença fúngica causada pela inalação de partículas infectantes de um fungo dimórfico presente no solo. Na forma pulmonar aguda, a doença apresenta sintomas de intensidade variável, que dependem da carga fúngica inalada, idade e imunidade do hospedeiro. Considerando as manifestações clínicas típicas dessa forma da doença, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Febre, calafrios e tosse seca são sintomas clássicos e frequentes da manifestação pulmonar aguda.
- (B) Dor retroesternal, disfagia e odinofagia são sintomas frequentes e característicos da forma pulmonar aguda da Histoplasmose.
- (C) Icterícia e diarreia são manifestações comuns na forma pulmonar aguda.
- (D) Cefaleia, mialgia e astenia não ocorrem na forma pulmonar aguda, sendo exclusivas das formas disseminadas.
- (E) Dispneia de intensidade variável nunca é observada na forma pulmonar aguda.

**03** A toxoplasmose é uma zoonose causada por um protozoário. Sua distribuição geográfica é mundial, sendo uma das zoonoses mais difundidas. No Brasil, a infecção apresenta alta prevalência. Quanto a características importantes desta doença, marque a alternativa **VERDADEIRA**:

- (A) Se, nas primeiras 6 semanas gestacionais, o primeiro exame solicitado detectar anticorpos IgG e IgM reagentes, deve ser feito o teste de avidéz de IgG na mesma amostra de soro, sem aguardar nova requisição médica.
- (B) Gestantes que apresentem resultados não reagentes para anticorpos IgM e IgG são suscetíveis, ou seja, nunca tiveram toxoplasmose. Dessa forma, são muito mais vulneráveis a adquirir a infecção durante a gestação.
- (C) Não são requeridos exames de avidéz após a 6ª semana de gestação, pois, após esse período, a avidéz alta não descarta a infecção adquirida durante a gestação.
- (D) No caso de gestantes imunocomprometidas com infecção crônica (IgG reagente prévia à gestação), é possível ocorrer transmissão transplacentária por reativação da infecção.
- (E) No caso de gestantes imunocomprometidas com infecção crônica (IgE reagente prévia à gestação), é possível ocorrer transmissão transplacentária por reativação da infecção.

**04** A coqueluche é uma doença infecciosa aguda, de alta transmissibilidade, de distribuição universal. Importante causa de morbimortalidade infantil. Compromete especificamente o aparelho respiratório (traqueia e brônquios) e se caracteriza por paroxismos de tosse seca. Em relação à coqueluche, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A vacinação não interfere na transmissão da doença.
- (B) A proteção vacinal depende da aplicação da vacina pentavalente e do reforço com a tríplice bacteriana.
- (C) A imunidade vacinal é permanente.
- (D) É causada por vírus do gênero *Bordetella*.
- (E) Não há obrigatoriedade de notificação da doença no Brasil.

**05** Em relação aos recursos do Bloco de Custeio das ações e serviços públicos de saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) São transferidos em conta corrente única e específica para esse bloco.
- (B) Podem ser usados para pagamento de gratificação de função comissionada não vinculada às ações de saúde.
- (C) Podem ser aplicados em qualquer finalidade, desde que autorizados pelo gestor municipal.
- (D) Podem ser utilizados para o pagamento de servidores inativos.
- (E) Não precisam estar vinculados ao Plano de Saúde e à Programação Anual de Saúde.

**06** A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, imunoprevenível, de evolução abrupta e gravidade variável, com elevada letalidade nas suas formas graves. O agente etiológico é transmitido por artrópodes (vetores), da família *Culicidae*, habitualmente conhecidos como mosquitos e pernilongos, marque a alternativa **CORRETA** sobre características dessa doença:

- (A) A vigilância epizootiológica tem importância limitada, atuando apenas na detecção de casos em primatas não humanos sem influenciar a estratégia de vacinação em humanos.
- (B) A doença não possui manifestações hemorrágicas, mesmo nas formas graves, sendo limitada apenas a febre, calafrios e dores musculares.
- (C) A transmissão urbana da febre amarela ocorreu até a década de 1990 no Brasil, envolvendo *Aedes aegypti*, sendo atualmente considerada erradicada apenas em algumas capitais do Nordeste.
- (D) A vacinação não é recomendada como forma de prevenção em adultos previamente não imunizados que vivem em áreas de risco, sendo indicada apenas em surtos específicos.
- (E) A forma silvestre é transmitida principalmente por mosquitos dos gêneros *Haemagogus* e *Sabethes*, circulando entre primatas não humanos e humanos em áreas de mata, caracterizando o ciclo selvagem da doença.

**07** As doenças diarreicas agudas (DDA) correspondem a um grupo de doenças infecciosas gastrointestinais caracterizadas por uma síndrome, na qual ocorre a diminuição da consistência das fezes, o aumento do número de evacuações (mínimo de 3 episódios em 24 horas) e, em alguns casos, há presença de muco e sangue (disenteria). Sobre as principais bactérias causadoras, modo de transmissão, reservatórios e grupos etários mais acometidos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) *Bacillus cereus* - é transmitido por alimentos contaminados e afeta todos os grupos etários.
- (B) *E. coli* enteroinvasiva - possui transmissão fecal-oral e afeta principalmente adultos do sexo feminino.
- (C) *Yersinia enterocolitica* - não possui transmissão fecal-oral e seus reservatórios são exclusivamente bovinos.
- (D) *E. coli* enteropatogênica - possui transmissão respiratória e afeta principalmente crianças.
- (E) *Staphylococcus aureus* - é transmitido apenas por humanos e não por animais.

**08** Com base na Portaria de Consolidação nº 6/2017, a regulamentação dos incentivos de atenção básica e especializada aos povos indígenas tem como objetivos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Garantir uma dieta padronizada para todos os pacientes indígenas, sem considerar suas especificidades culturais.
- (B) Favorecer o acesso diferenciado e priorizado aos indígenas de recente contato, incluindo a disponibilização de alojamento de internação individualizado considerando seu elevado risco imunológico.
- (C) Negar intérprete ou acompanhante para indígenas devido a equidade, mesmo quando necessário.
- (D) Promover a ambiência dos estabelecimentos de saúde de forma uniforme, sem considerar as especificidades étnicas para garantir um igual tratamento.
- (E) Não compartilhar diagnósticos e condutas de forma compreensível aos pacientes indígenas.

**09** Com base na Portaria de Consolidação nº 6/2017, a regulamentação dos incentivos de atenção básica e especializada aos povos indígenas tem como objetivos, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) Favorecer o acesso diferenciado e priorizado aos indígenas de recente contato, incluindo a disponibilização de alojamento de internação individualizado considerando seu elevado risco imunológico.

(B) Garantir uma dieta padronizada para todos os pacientes indígenas, sem considerar suas especificidades culturais.

(C) Negar intérprete ou acompanhante para indígenas devido a equidade, mesmo quando necessário.

(D) Promover a ambiência dos estabelecimentos de saúde de forma uniforme, sem considerar as especificidades étnicas para garantir um igual tratamento.

(E) Não compartilhar diagnósticos e condutas de forma compreensível aos pacientes indígenas.

**10** A Portaria GM/MS nº 1.768/2021 institui a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), com a finalidade de definir os princípios e diretrizes norteadores para os setores público e privado efetivarem a integração dos sistemas de informação em saúde, promovendo a inovação, apoiando a transformação digital dos processos de trabalho em saúde e aprimorando a governança no uso da informação, das soluções de tecnologia da informação e da saúde digital, bem como a transparência, a segurança e o acesso às informações em saúde pela população e melhoria da saúde do cidadão. Assinale a alternativa **CORRETA**, ou seja, que corresponde a um dos princípios da PNIIS:

(A) Descentralização dos processos de produção e disseminação dos dados e da informação em saúde, com exclusão de regiões remotas.

(B) Universalização dos dados com exclusão de minorias epidemiológicas.

(C) Fomento à produção de dados como base para políticas públicas.

(D) Confidencialidade dos dados apenas para profissionais de saúde.

(E) Promoção da integralidade e equidade na atenção à saúde, apenas para áreas urbanas.

**COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS**

**11** Os desvios angulares vêm ganhando muito interesse na comunidade científica veterinária em nível global. Há décadas que se reconhece os impactos negativos de um desvio angular em um osso longo, os quais variam de simples claudicação, desconforto, dor e mau aprumo do membro, até grande impacto negativo na saúde das articulações adjacentes. Sobre a metodologia CORA, assinale a alternativa **INCORRETA**:

(A) A direção do desvio angular é denominada pelos termos varus e valgus (no plano frontal), recurvatum e procurvatum (no plano sagital) e torção externa e interna (no plano transversal)

(B) A metodologia CORA utiliza um método consistente e adaptável a qualquer osso longo, com nomenclatura clara e universal.

(C) A linha de orientação articular (Joint Orientation Line – JOL) é o resultado da interseção dos pontos de referência articular.

(D) O ângulo de orientação articular (Joint Orientation Angle – JOA) resulta da interseção de um eixo ósseo com uma linha de orientação articular.

(E) mMPTA significa o ângulo medial medido em relação ao eixo anatômico da tíbia proximal.

**12** Em relação aos desvios angulares dos membros em cães, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) A principal causa de desvios angulares em cães jovens é a lesão prematura das linhas de crescimento, especialmente do rádio distal e da ulna distal.

(A) O desvio angular ocorre exclusivamente por alterações congênitas e não está relacionado a traumas em fises de crescimento.

(B) A valgização do rádio é o desvio em que o segmento distal do osso se inclina medialmente em relação ao seu eixo longitudinal.

(D) Os desvios angulares sempre resultam em claudicação severa, independentemente do grau de alteração do eixo ósseo.

(E) O tratamento cirúrgico não é indicado em cães jovens, sendo indicado apenas após o fechamento das fises de crescimento.

**13** A Osteotomia de Nivelamento do Platô Tibial (Tibial Plateau Leveling Osteotomy – TPLO) trata-se de uma osteotomia semicircular proximal da tíbia e subsequente rotação criteriosamente planejada do fragmento que envolve o platô tibial. Sobre a técnica de TPLO e a ruptura do ligamento cruzado cranial, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) A TPLO anula o teste de gaveta, enquanto o teste de compressão tibial continua presente.

(B) O ângulo formado pela linha do platô tibial e uma linha perpendicular ao eixo anatômico da tíbia define na sua interseção o ângulo do platô tibial (APT).

(C) Estudos mecânicos, matemáticos e clínicos comprovam que o nivelamento do platô tibial a aproximadamente 5 a 7 graus reduz a magnitude da força de impulso tibial cranial, resgatando a estabilidade da articulação durante a fase de apoio da locomoção.

(D) A avaliação dos meniscos e remoção dos fragmentos remanescentes do ligamento cruzado cranial rompido não é recomendada, devido a possibilidade de desenvolver artrose após o acesso à articulação do joelho.

(E) A TPLO-M é indicada para pacientes com excessivo ângulo do platô tibial.

**14** Sobre o uso de placas bloqueadas na ortopedia de pequenos animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) O sistema de placas bloqueadas exige contato íntimo entre placa e osso para garantir estabilidade, o que aumenta o risco de comprometimento da vascularização periosteal.

(B) O princípio em ponte, frequentemente associado à técnica de osteossíntese minimamente invasiva (MIPO), permite preservar o suprimento sanguíneo periosteal e é indicado em fraturas cominutivas

(C) O uso de parafusos bloqueados monocorticais é contraindicado em ossos saudáveis, sendo utilizados em ossos osteopênicos devido à menor resistência mecânica.

(D) A principal complicação das placas bloqueadas é o elevado risco de biofilme bacteriano, já que há contato direto da superfície da placa com o osso e os tecidos moles adjacentes.

(E) As placas bloqueadas exigem a reconstrução perfeita da coluna óssea, sendo necessária para uma estabilidade absoluta devido à formação de calo ósseo.

**15** Um Labrador Retriever macho, 5 anos, apresenta claudicação intermitente nos membros posteriores, dificuldade para levantar-se e dor à palpação da região coxofemoral. Exame físico: amplitude de movimento limitada em ambas as articulações do quadril, dor moderada à rotação interna do quadril. Radiografias mostram displasia coxofemoral bilateral, com sinais de osteoartrite secundária, classificadas como moderada a grave segundo o sistema de avaliação da OFA.

Considerando as evidências atuais sobre displasia coxofemoral em cães, assinale a conduta mais adequada:

(A) Indicação imediata de artroplastia total do quadril bilateral, independentemente da resposta ao tratamento clínico, pois DCF moderada a grave sempre evolui rapidamente.

(B) Tratamento conservador inicial, incluindo manejo de peso, fisioterapia, exercícios de baixo impacto, analgesia (AINEs) e suplementos articulares, com reavaliação em 6 a 12 semanas para decidir sobre a necessidade de cirurgia.

(C) Uso isolado de condroprotetores e acupuntura, sem analgesia ou fisioterapia, pois o manejo clínico é suficiente em DCF moderada.

(D) Realização de cirurgia corretiva apenas em um quadril, enquanto o outro é tratado conservadoramente, sem considerar a gravidade bilateral.

(E) Sem tratamento, apenas monitoramento, pois cães adultos com DCF moderada costumam se adaptar funcionalmente sem progressão da dor ou osteoartrite.

**16** Um cão foi atendido no setor de clínica cirúrgica da UFCG onde por meio de radiografias posicionadas constatou-se fratura em terço médio distal de úmero esquerdo. Foi realizada uma coaptação externa temporária pelo veterinário cirurgião. Nesse contexto, qual a bandagem mais indicada?

(A) Bandagem de Ehmer

(B) Bandagem de Robert Jones

(C) Bandagem de Velpeau

(D) Bandagem de Spica

(E) Não há a necessidade de bandagem.

**17** Na ortopedia veterinária, os enxertos ósseos são utilizados para favorecer a consolidação e preencher falhas ósseas. Eles podem ser classificados de acordo com sua origem e propriedades biológicas (osteogênese, osteoindução e osteocondução). Considerando esses aspectos, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) O enxerto xenógeno é proveniente de outro animal da mesma espécie o qual passa por níveis de processamentos antes da implantação para evitar a rejeição do receptor.

(B) O enxerto alógeno é aquele retirado do próprio paciente, geralmente da asa ilíaca, úmero proximal ou tíbia proximal.

(C) O enxerto autógeno é considerado o “padrão ouro”, pois apresenta propriedades osteogênicas, osteoindutivas e osteocondutivas.

(D) O uso de enxertos ósseos visa exclusivamente preencher defeitos ósseos, não possuindo influência sobre a osteogênese.

(E) Materiais sintéticos como hidroxapatita e fosfato tricálcico não podem ser utilizados como substitutos ósseos na prática veterinária.

**18** A Síndrome dos Animais Braquicefálicos é caracterizada por um conjunto de alterações anatômicas que resultam em obstrução das vias aéreas superiores, levando a sinais respiratórios crônicos. O tratamento cirúrgico é frequentemente indicado, visando a correção das anomalias anatômicas envolvidas. Sobre as técnicas cirúrgicas aplicáveis nessa síndrome, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) A ressecção em cunha da cartilagem aritenoide é o procedimento de escolha inicial para o tratamento do palato mole alongado.

(B) A estenose de narinas pode ser corrigida cirurgicamente por técnicas como a rinoplastia, incluindo ressecção em cunha e alaplastia, bem como o prolongamento do palato mole pode ser corrigido através da estaflectomia.

(C) A traqueostomia permanente é considerada a técnica padrão e definitiva para todos os casos de síndrome braquicefálica.

(D) O palato mole alongado deve ser tratado exclusivamente com técnicas de sutura, sem necessidade de ressecção de tecido.

(E) A eversão de sáculos laríngeos não está relacionada à síndrome braquicefálica, sendo observada apenas em cães de raças dolicocefálicas.

**19** As fraturas fisárias em cães e gatos representam lesões que acometem a placa de crescimento, sendo mais comuns em animais jovens, devido à fragilidade relativa da fise quando comparada ao osso cortical e à cartilagem articular. Considerando a classificação de Salter-Harris e os aspectos clínico-cirúrgicos dessas fraturas, assinale a alternativa **CORRETA**:

I Fraturas de Salter Harris tipo I são lesões compressivas da fise.

II => Fraturas de Salter Harris tipo II ocorrem na fise e em uma porção da metáfise.

III => Fraturas de Salter- Harris tipo III ocorrem na fise e na epífise.

VI => Fraturas de Salter Harris tipo IV são fraturas articulares.

V => Fraturas de Salter Harris tipo V ocorrem ao longo da própria fise.

Está correto o apenas o que se afirmar em:

(A) III, IV, V.

(B) I, IV, V.

(C) II, III, IV.

(D) I, II, V.

(E) I, V.

**20** A luxação de patela é uma das afecções ortopédicas mais comuns em cães, podendo ser congênita ou adquirida, e está associada a graus variados de claudicação. Sobre essa condição, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) Os sinais clínicos podem levar a uma suspeita de luxação de patela, porém só a tomografia computadorizada é capaz de definir o grau de luxação da mesma.

(B) No Grau V a patela permanece luxada e não pode ser reposicionada de forma manual.

(C) A luxação lateral da patela em cães é mais comum do que a luxação medial na maioria das raças de cães.

(D) A transposição da crista tibial é um dos procedimentos que normalmente são utilizados nos casos de luxação de patela Grau III e IV.

(E) O tratamento cirúrgico não é indicado em nenhum grau, sendo a terapia conservadora considerada o padrão-ouro em todos os casos.

**21** O ototematoma corresponde ao acúmulo de sangue no interior da cartilagem da orelha, sendo identificado durante o exame físico. Sua causa exata ainda não está totalmente definida, porém acredita-se que esteja associada a movimentos bruscos da cabeça e ao prurido auricular decorrente de otite externa. Sobre o ototematoma, marque a alternativa **CORRETA**.

(A) Ocorre somente em cães devido a maior predisposição ao desenvolvimento de otite externa.

(B) O tratamento cirúrgico mais indicado consiste na incisão elíptica sobre o hematoma, na região côncava da orelha. Eliminação dos coágulos e da fibrina, suturas verticais paralelas aos vasos, com ponto simples interrompidos com fio inabsorvível.

(C) O tratamento cirúrgico mais indicado consiste na incisão elíptica sobre o hematoma, eliminação do coágulo e da fibrina, suturas horizontais paralelas aos vasos com ponto captonado simples interrompido com fio inabsorvível. Caso haja otite externa o tratamento clínico deverá ser iniciado logo após a retirada das suturas, o que deve ocorrer entre 10 a 14 dias.

(D) O tratamento com punção com agulha de alto calibre é o suficiente, pois o paciente não precisa ser anestesiado e já que o ototematoma não possui recidiva.

(E) A etiologia do ototematoma é frequentemente idiopática, sem relação com outras doenças auriculares.

**22** Qual das técnicas deve ser realizado em casos de hérnia perineal em cão macho?

(A) Herniorrafia tradicional anatômica, colotomia e orquiectomia.

(B) Herniorrafia tradicional anatômica, tiflectomia e orquiectomia.

(C) Herniorrafia tradicional anatômica, colostomia, deferentopexia e orquiectomia.

(D) Herniorrafia tradicional anatômica, colopexia, deferentopexia e orquiectomia.

(E) Herniorrafia tradicional anatômica, cistopexia, deferentopexia e orquiectomia

**23** Um gato SRD, macho, 7 anos, apresenta dispneia progressiva. O exame radiográfico torácico evidencia opacificação difusa compatível com efusão pleural. A toracocentese resulta em líquido leitosáceo, com triglicerídeos elevados em comparação ao soro, confirmando quilotórax. Após drenagens repetidas e dieta enriquecida com ácidos graxos de cadeia média, não houve melhora clínica. Qual a técnica cirúrgica mais indicada para o tratamento definitivo do quilotórax idiopático em gatos?

(A) Toracotomia intercostal esquerda para ligadura do ducto torácico associada à pericardiectomia parcial, devido ao maior índice de resolução clínica quando comparado à ligadura isolada.

(B) Pleurodese química isolada com tetraciclina, devido ao seu alto índice de sucesso em longo prazo.

(C) Toracotomia lateral para ligadura do ducto torácico isolada, sem necessidade de associação com outras técnicas.

(D) Pleurectomia subtotal isolada, uma vez que a remoção da pleura parietal elimina a formação de quilotórax.

(E) Instalação de shunt pleuroperitoneal como tratamento de primeira escolha, visto que é o método menos invasivo e mais curativo.

**24** Na prática cirúrgica veterinária, o tempo de evolução das feridas é um fator determinante para sua classificação quanto ao risco de infecção e para a conduta terapêutica. Considerando esse critério, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) O tempo de evolução da ferida não influencia no risco de infecção, sendo o principal fator apenas a presença ou ausência de corpo estranho.

(B) Cirurgias limpas contaminadas são aquelas nas quais há exposição do tecido por mais de 5 horas.

(C) Em casos de cirurgias sujas, com a presença de infecção, devemos utilizar fios absorvíveis como o ácido poliglicólico, pois causam menos reação tecidual.

(D) Feridas traumáticas recentes, com até 5 horas de evolução e submetidas a adequada limpeza, são consideradas limpa.

(E) Feridas traumáticas entre 5 e 12 horas de evolução, mesmo sem extravasamento de conteúdo e sem infecção estabelecida, são classificadas como contaminadas.

**25** Um gato macho, SRD, 4 anos, é atendido com histórico de disúria, vocalização e hematúria. O tutor relata que o animal apresentou episódios semelhantes nos últimos 6 meses, tratados apenas com sondagem e analgesia, mas com recidivas frequentes.

No exame físico, observa-se bexiga tensa e dolorosa. A radiografia abdominal simples revela múltiplos urólitos vesicais radiopacos de diferentes tamanhos. A ultrassonografia confirma a presença de cálculos vesicais e ausência de dilatação renal ou ureteral.

Considerando o quadro clínico, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) A cistostomia é o tratamento cirúrgico de eleição, pois a presença de cálculos radiopacos em gatos pode levar a obstrução uretral.

(B) O diagnóstico mais provável é urolitíase por oxalato de cálcio; como esses cálculos podem ser dissolvidos clinicamente, recomenda-se dieta acidificante antes da abordagem cirúrgica.

(C) Trata-se provavelmente de urolitíase por estruvita, comum em felinos jovens; a dieta calculolítica pode ser empregada, mas, diante da obstrução recorrente, a cistotomia é o procedimento de escolha.

(D) A uretostomia perineal felina deve ser a primeira opção cirúrgica, mesmo sem tentativa de deslocamento dos cálculos para a bexiga, pois apresenta menores complicações que a cistotomia.

(E) O diagnóstico mais provável é urolitíase por urato de amônio; a terapia clínica com alopurinol é suficiente para dissolução, e a cirurgia só deve ser considerada em casos de insuficiência hepática associada.

**26** Paciente canino chegou no Hospital Veterinário da UFCG onde no exame neurológico foi detectado ataxia propioceptiva dos quatro membros, reações posturais diminuídas nos quatro membros, reflexos nos membros torácicos diminuídos e reflexo nos membros pélvicos normais a aumentados. Considerando o contexto, onde a lesão desse paciente está localizada?

(A) Cervicotorácica (C6-T2)

(B) Encéfalo

(C) Cervical (C1-C5)

(D) Toracolombar (T3-L3)

(E) Lombossacra (L4-S3)



**27** Sobre os instrumentais cirúrgicos e o tempo cirúrgico, julgue as afirmações seguir:

- I. As pinças de Allis são indicadas para a apreensão de vísceras como estômago e bexiga, sendo consideradas pinças especiais.
- II. A lavagem das mãos do cirurgião e auxiliares no momento da desinquinção cirúrgica é chamada de desinfecção.
- III. Após a antisepsia a pele do animal é considerada estéril e livre de qualquer microorganismo.
- IV. Pinças Hemostáticas de Kelly e Crile são utilizadas para hemostasia de vasos, elas possuem estrias transversais apenas na metade distal da pinça e estrias transversais ao longo de toda a superfície ativa, respectivamente.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) I, II, III, IV estão incorretas
- (B) Somente I e III estão corretas.
- (C) Somente a II está correta.
- (D) I, II, III e IV estão corretas.
- (E) Somente a IV está correta

**28** Na ortopedia veterinária, os parafusos ósseos são fundamentais para a fixação interna de fraturas, podendo atuar isoladamente ou em associação a outros implantes, como placas. Eles diferem quanto ao design, função e modo de inserção. Considerando os principais tipos de parafusos utilizados na prática cirúrgica veterinária assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os parafusos bloqueados dependem da fricção entre placa e osso para garantir a estabilidade do sistema, sendo mais suscetíveis ao afrouxamento e ao fenômeno *Pull Out*.
- (B) Os parafusos corticais quando utilizados em função compressiva (Lag) devem ser posicionados de modo perpendicular ao eixo longitudinal do osso.
- (C) Os parafusos de bloqueio são desenhados com a cabeça lisa para serem travados em placas especialmente delineadas com orifícios rosqueados.
- (D) Os parafusos de posição têm a função de ancorar a placa sobre o osso.
- (E) Os parafusos corticais quando utilizados em função neutra aproximam a placa ao osso.

**29** . Sobre a doença do disco intervertebral na região cervical, analise as afirmações a seguir:

- I. É associada a degeneração do disco intervertebral, o que pode gerar uma extrusão ou protrusão do mesmo e assim ocorrendo a compressão da medula espinhal e/ou aprisionamento das raízes nervosas.
- II. A técnica mais utilizada para esses casos é a hemilaminectomia.
- III. As degenerações do disco intervertebral podem ser classificadas em, Hansen do tipo I, também chamada de degeneração condroide e Hansen tipo II, também chamada de degeneração fibróide.
- IV. Associada a essa patologia pode estar presente a radiculopatia, que significa uma doença das raízes nervosas e muitas vezes se manifesta como dor, devido a compressão pelo material do disco.

Está **CORRETO** o que se diz em:

- (A) I, II, III e IV estão corretas
- (B) Somente em I e IV.
- (C) Somente em II e III.
- (D) I, II e IV.
- (E) I, III e IV..

**30** . Um cão da raça Dachshund, 4 anos de idade e 12 kg foi atendido do Hospital Veterinário da UFCG apresentando sinais neurológicos como opistótono, alterações no nível de consciência e paralisia espástica nos 4 membros. O paciente exposto apresenta:

- (A) Ataxia propioceptiva nos 4 membros.
- (B) Postura de Shiff-Sherrington.
- (C) Rigidez de descerebelação.
- (D) Rigidez de descerebração.
- (E) Síndrome vestibular.

**31** . A necrose asséptica da cabeça femoral (Doença de Legg-Calvé-Perthes) é uma afecção ortopédica que acomete cães jovens, sobretudo de raças pequenas, resultando em colapso da cabeça femoral e alterações degenerativas na articulação coxofemoral. Sobre essa enfermidade, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) O tratamento de escolha em cães acima de 20 kg é sempre a excisão da cabeça e colo femorais (artroplastia excisional), pois a artroplastia total do quadril apresenta baixo índice de sucesso em animais de grande porte.

(B) A artroplastia excisional da cabeça e colo femorais pode resultar em boa função clínica em cães de pequeno porte, principalmente quando associada a reabilitação adequada.

(C) A fisioterapia intensiva associada ao uso de anti-inflamatórios é considerada a conduta de primeira escolha em todos os casos, pois a maioria dos pacientes apresenta regressão espontânea da necrose.

(D) O quadro clínico é típico de cães idosos, com início súbito de claudicação sem sinais radiográficos iniciais, sendo o diagnóstico confirmado apenas por ressonância magnética.

(E) O reparo cirúrgico com osteossíntese e enxertia óssea é o tratamento recomendado para restaurar a anatomia normal da cabeça femoral na maioria dos pacientes afetados.

**32** . O exame neurológico constitui a parte mais importante da avaliação clínica do paciente neurológico, deve ser realizado no paciente acordado e com a presença do tutor. Tal exame é composto pela avaliação do estado mental, do comportamento, da postura, da capacidade locomotora, das reações posturais, dos nervos cranianos, dos reflexos espinhais e da percepção da dor do paciente. Nesse sentido, o exame neurológico tem por objetivo:

- I. Definir se o problema do paciente é ou não neurológico.
- II. Definir que parte do sistema nervoso se encontra acometida por uma lesão.
- III. Elaborar uma possível lista de diagnósticos diferenciais.
- IV. Fazer a solicitação dos exames complementares de imagem ainda antes da localização da lesão.
- V. Solicitar tomografia computadorizada para localizar a lesão.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) Somente IV e V estão corretas

(B) I, II, III e V estão corretas.

(C) Somente I e III estão corretas.

(D) Somente I e II estão corretas.

(E) I, II e III estão corretas.

**33** Um gato SRD, fêmea, 3 anos, é trazido após acidente automobilístico. Apresenta dispneia intensa, cianose leve e taquipneia. Exame físico:

FC: 220 bpm

FR: 70 rpm, com esforço respiratório abdominal

Mucosas: levemente cianóticas

Ausculta cardíaca: sons deslocados para hemitórax esquerdo

Ausculta pulmonar: murmúrio vesicular reduzido no hemitórax direito

Radiografia torácica: alças intestinais e fígado dentro da cavidade torácica, com deslocamento cardíaco e colapso parcial do pulmão direito.

Com base no quadro clínico, qual a conduta mais adequada?

(A) Toracocentese de emergência para reduzir pressão intratorácica antes de qualquer cirurgia.

(B) Cirurgia eletiva de correção de ruptura diafragmática após estabilização mínima, semelhante à hérnia congênita, pois o trauma não altera a urgência do procedimento.

(C) Estabilização hemodinâmica e respiratória imediata, seguida de correção cirúrgica urgente (herniorrafia diafragmática), devido ao risco de colapso respiratório e choque

(D) Manejo conservador, aguardando reabsorção espontânea do conteúdo abdominal torácico, pois a cirurgia apresenta alto risco em trauma recente.

(E) Laparotomia exploratória tardia, sem necessidade de correção imediata, realizando a cirurgia apenas após 2–4 semanas para melhor recuperação do paciente.

**34** 14. Uma cadela SRD, fêmea, 7 anos, apresenta letargia, poliúria/polidipsia, febre (39,8°C) e secreção vulvar purulenta. Exame físico: desidratação leve, taquicardia, mucosas congestas e aumento do volume uterino à palpação abdominal. Exames laboratoriais: leucocitose neutrofílica com desvio à esquerda, aumento de proteína C-reativa e hiperglicemia leve. Ultrassonografia abdominal confirma útero distendidos com conteúdo ecogênico heterogêneo, compatível com piometra.

Assinale V para verdadeiro e F para falso em relação à síndrome inflamatória sistêmica (SIS) em cadelas com piometra:

1. ( ) A presença de febre, taquicardia e leucocitose caracteriza automaticamente SIS e dispensa avaliação de outros parâmetros clínicos ou laboratoriais.
2. ( ) A monitorização contínua da pressão arterial e da diurese é fundamental para avaliar perfusão tecidual em cadelas com SIS, permitindo detecção precoce de complicações renais e choque.
3. ( ) A ovariectomia é o tratamento definitivo da piometra, e deve ser realizada mesmo em cadelas com SIS, desde que haja estabilização mínima com fluidoterapia e suporte clínico.
4. ( ) O tratamento exclusivamente clínico com antibióticos é suficiente em cadelas com piometra associada a SIS, não sendo necessária intervenção cirúrgica.
5. ( ) Cadelas com SIS podem apresentar falência de múltiplos órgãos, coagulação intravascular disseminada e alterações hemodinâmicas, exigindo monitoramento intensivo.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

**35** Uma cadela SRD, 10 anos, não castrada, apresenta **três nódulos mamários**:

**M3 direita** com 4,5 cm, ulcerado.

**M5 direita** com 1,5 cm.

**M2 esquerda** com 2,5 cm.

Exames complementares:

**Radiografia torácica em 3 projeções:** presença de dois nódulos pulmonares arredondados de 0,5–1 cm.

**Ultrassonografia abdominal:** sem alterações relevantes.

**Linfonodos inguinais e axilares** discretamente aumentados, sem confirmação citológica.

De acordo com o último consenso brasileiro (2023) sobre tumores mamários em pequenos animais, qual é a conduta cirúrgica mais adequada neste caso?

(A) Mastectomia unilateral direita, visto que a maior massa ulcerada está localizada nessa cadeia, sem necessidade de remoção do tumor contralateral.

(B) Mastectomia bilateral completa, visto que há tumores em cadeias contralaterais.

(C) Abordagem paliativa, considerando o estadiamento clínico avançado (metástase pulmonar), podendo incluir remoção apenas do tumor ulcerado para conforto.

(D) Excisão isolada apenas do tumor ulcerado em M3 direita, associada à castração imediata.

(E) Mastectomia regional direita (M3-M5), associada à mastectomia simples em M2 esquerda, já que não há comprometimento abdominal

**36** . Uma cadela SRD, 11 anos, não castrada, deu entrada ao hospital veterinário com aumento súbito e difuso da cadeia mamária direita, eritema intenso, calor, dor, aspecto de “peau d’orange”, ulcerações e edema de membros pélvicos. Temperatura 39,7 °C. Citologia por imprint das lesões ulceradas sugere carcinoma; hemograma com leucocitose neutrofílica. Radiografia torácica sem metástases visíveis e ultrassonografia abdominal sem alterações relevantes. Diante da forte suspeita de carcinoma inflamatório mamário, qual a abordagem inicial mais indicada?

(A) Mastectomia bilateral em tempo único, pois a cirurgia agressiva melhora sobrevida no CIM quando não há metástases detectáveis.

(B) Mastectomia unilateral ampliada imediata da cadeia acometida para reduzir carga tumoral, seguida de quimioterapia adjuvante.

(C) Tratamento paliativo multimodal não cirúrgico: AINE seletivo de COX-2, analgesia, considerar terapia alvo e, quando disponível, radioterapia para controle locorregional; antibiótico apenas se infecção secundária confirmada.

(D) Exérese das áreas ulceradas e ovariopalingohisterectomia, pois a retirada da fonte hormonal é o principal determinante de prognóstico no CIM.

(E) Quimioterapia citotóxica sistêmica isolada (sem AINEs nem terapia alvo), uma vez que o CIM não responde a outras modalidades.

**37** Assinale V para verdadeiro e F para falso em relação aos métodos de esterilização e desinfecção de instrumentos cirúrgicos em pequenos animais:

1. ( ) A autoclave a vapor é considerada o padrão-ouro para esterilização de instrumentos metálicos e materiais resistentes ao calor, destruindo bactérias, vírus e esporos, desde que temperatura e tempo sejam controlados.
2. ( ) O calor seco é indicado principalmente para vidrarias e materiais metálicos resistentes, mas não para plásticos ou instrumentos sensíveis ao calor.
3. ( ) A desinfecção com álcool 70% é suficiente para esterilizar instrumentos cirúrgicos, inclusive eliminando esporos bacterianos.

4. ( ) O uso de formol (formaldeído) é seguro para esterilização de rotina em instrumentos cirúrgicos, pois não requer ventilação especial nem cuidados de toxicidade.

5. ( ) O óxido de etileno é adequado para materiais sensíveis ao calor, mas requer ventilação pós-esterilização devido à toxicidade residual.

(A) V F F V V

(B) V V F V F

(C) V V F F V

(D) V F F F V

(E) V V F F F

**38** . Um cão da raça Poodle Toy, 4 anos, apresenta claudicação intermitente no membro posterior direito, dificuldade para subir escadas e dor à palpação da região femoropatelar. Exame físico revela luxação medial da patela grau III/IV. Radiografias mostram deformidade leve da tróclea femoral. Considerando as evidências recentes sobre a TTT no tratamento da luxação medial da patela (LMP) em cães pequenos, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) A TTT não deve ser utilizada em cães pequenos, pois estudos recentes indicam alta taxa de fraturas da tuberosidade tibial em cães com peso inferior a 5 kg.

(B) A TTT isolada é suficiente para todos os casos de LMP grau III/IV, independentemente da conformação da tróclea femoral ou da gravidade da deformidade, sendo desnecessária qualquer técnica adicional.

(C) A TTT combinada com sulcoplastia da tróclea com imbricação do retináculo é indicada em cães com deformidade da tróclea ou recidiva da luxação, melhorando a estabilidade patelar e reduzindo o risco de complicações.

(D) O uso de TTT com pino ou parafuso isolado não requer avaliação radiográfica pós-operatória, já que a técnica garante estabilidade imediata.

(E) TTT é indicada apenas em cães com LMP grau I/II, pois casos mais graves não apresentam benefícios clínicos com esta técnica.

**39** Um cão sem raça definida, 12 kg, foi atendido após atropelamento. O exame clínico revelou fratura cominutiva exposta de tíbia distal. Radiograficamente, constatou-se extensa fragmentação óssea e perda de parte do segmento cortical. Considerando o porte do animal e o tipo de lesão, o residente responsável discute com o tutor a possibilidade de tratamento utilizando o Método de Ilizarov.

Sobre as vantagens e limitações do uso deste método, assinale a alternativa correta:

- (A) Em gatos, a técnica não pode ser utilizada devido ao peso excessivo do fixador, que inviabiliza a locomoção.
- (B) O Método de Ilizarov é contraindicado em fraturas expostas, pois aumenta significativamente o risco de infecção.
- (C) A principal desvantagem do método é a impossibilidade de realizar ajustes pós-operatórios de compressão ou distração.
- (D) O fixador circular permite estabilização adequada, mesmo em fraturas cominutivas e expostas, reduzindo a necessidade de abordagem direta do foco.
- (E) A presença de micromovimento axial controlado prejudica a osteogênese, sendo necessário rígido bloqueio absoluto da fratura.

**40** Analise as afirmações abaixo em V (verdadeiro) ou F (falso) sobre choque e marque a alternativa **CORRETA**

- ( ) No choque hipovolêmico, a principal alteração inicial é a diminuição do volume circulante efetivo, levando a redução do retorno venoso e do débito cardíaco.
- ( ) No choque cardiogênico, a fluidoterapia agressiva é sempre a primeira conduta, pois aumenta a pré-carga e melhora o débito cardíaco.
- ( ) O choque vasculogênico séptico caracteriza-se por vasodilatação periférica, redistribuição do fluxo sanguíneo e, em alguns casos, perfusão periférica inicialmente aumentada.
- ( ) Em cães e gatos, a hipotermia e mucosas pálidas podem estar presentes em todos os tipos de choque em fases avançadas.
- ( ) A monitorização do lactato sérico pode ser usada como indicador prognóstico e de resposta ao tratamento em pacientes em choque.

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