Ministério da Educação
Universidade Federal de Campina Grande - UFCG
Processo Seletivo - 2027

Residência Médica Veterinária

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01 – ATENÇÃO: o candidato deve escrever seu nome, colocando uma letra em cada quadrícula, no espaço abaixo (não abreviar o primeiro e o último nomes)

02 – O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

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)**

b) CARTÃO-RESPOSTA – destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

03 – O candidato deve verificar se o seu **nome e número de CPF conferem com os que aparecem no CARTÃO-RESPOSTA.** Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

04 – Após a conferência o candidato deverá:

a) ASSINAR, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com caneta esferográfica de **tinta preta**, fabricada em material transparente.

b) ESCREVER a frase que consta no **CARTÃO-RESPOSTA.**

05 – O candidato deve ter cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **dobrar, amassar, rasurar ou manchar**. **SOMENTE** poderá ser substituído o **CARTÃO-RESPOSTA** que no ato da entrega já estiver danificado.

06 – Logo após a autorização para início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do seu enunciado. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal de sala.

07 – Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Desta forma o candidato deve assinalar somente **UMA** letra no **CARTÃO-RESPOSTA,** preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **CANETA ESFEROGRÁFICA DE TINTA PRETA, FABRICADA EM MATERIAL TRANSPARENTE**, de forma contínua e densa.

Exemplo: (A) (B) ● (D) (E)

08 – O candidato deve preencher o campo de marcação na sua íntegra, sem deixar claros, uma vez que a leitora óptica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras.

09 – A marcação em mais de uma alternativa **ANULA A QUESTÃO**, mesmo que uma das respostas esteja correta.

10 – Será eliminado deste Processo Seletivo o candidato que:

a) for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;

b) portar ou usar, durante a realização das provas, arma de fogo ou arma branca, óculos escuros, artigos de chapelaria, protetores auriculares, dicionário, apostila, livro, "dicas", códigos, manuais, notas, impressos ou qualquer outro material didático do mesmo gênero, celular (ligado ou não), relógio de qualquer tipo, calculadora, câmera fotográfica ou qualquer outro tipo de aparelho eletrônico ou de comunicação, tais como bip, tablet, notebook, receptor, gravador ou outros equipamentos similares;

c) ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando consigo **CADERNO DE QUESTÕES** e(ou) o **CARTÃO-RESPOSTA**;

d) não assinar a **lista de presença** e(ou) o **CARTÃO-RESPOSTA;**

e) deixar de transcrever corretamente, nos espaços próprios do **CARTÃO-RESPOSTA**, o número do gabarito constante na capa de seu **CADERNO DE QUESTÕES**;

f) se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e(ou) o **CARTÃO-RESPOSTA,** quando terminar o tempo estabelecido.

11 – O candidato somente poderá ausentar-se do recinto das provas **após 2 (duas) horas contadas a partir do efetivo início das provas.**

12 – A duração da prova objetiva é de **3 (três) horas**, já incluído o tempo para marcação do **CARTÃO-RESPOSTA, findo o qual o candidato deverá entregar o CARTÃO-RESPOSTA, o CADERNO DE QUESTÕES e assinar a lista de presença**.

13 – O candidato **somente poderá deixar o local de prova com seu gabarito após 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos** contadas a partir do efetivo início das provas.

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

COMPETÊNCIAS COMUNS

01 As Leis Orgânicas da Saúde (Lei nº 8.080/1990 e Lei nº 8.142/1990) tiveram como objetivo principal regulamentar e operacionalizar o Sistema Único de Saúde (SUS), disciplinam, respectivamente, as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e os mecanismos de controle social e financiamento público no SUS. Acerca desse arcabouço normativo, analise as afirmativas a seguir:

I. É função do Estado garantir a saúde por meio da formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos, assegurando acesso universal e diferenciado às ações e aos serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação.

II. As Conferências e os Conselhos de Saúde constituem instâncias de participação da comunidade na gestão do SUS, assegurada a paridade dos representantes dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representantes do governo, prestadores de serviços e trabalhadores da saúde, mediante organização estabelecida em regimento próprio.

III. No que tange à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), as ações e os serviços públicos de saúde, bem como os prestados mediante participação complementar da iniciativa privada, devem ser estruturados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. Para desenvolver conjuntamente ações e serviços de saúde por meio de consórcios intermunicipais, os municípios ficam obrigados a realizar previamente a distritalização de seus territórios, como condição para garantir a cobertura integral da assistência à saúde.

(A) Apenas a afirmativa II está correta.

(B) Apenas a afirmativa I está correta.

(C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

(D) Apenas as afirmativas II e II estão corretas.

(E) Todas as afirmativas estão corretas.

02 Durante uma ação de vigilância epidemiológica em um município brasileiro, foram identificadas diferentes situações relacionadas à febre do Oropouche. Considerando exclusivamente as disposições da Portaria GM/MS nº 11.211, de 13 de maio de 2026, assinale a alternativa que apresenta uma situação cuja notificação não deve ser realizada de forma imediata.

(A) Registro de caso de febre do Oropouche em paciente não gestante, sem ocorrência de óbito.

(B) Identificação de caso de febre do Oropouche em gestante.

(C) Registro de óbito associado à febre do Oropouche.

(D) Identificação de anomalia congênita relacionada à febre do Oropouche.

(E) Registro de óbito fetal relacionado à febre do Oropouche.

03 Com relação às equipes Multiprofissionais (eMulti) no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), considerando as normas do Ministério da Saúde que regulamentam sua organização e atuação, assinale a afirmativa **CORRETA.**

(A) As eMulti devem atuar de forma interprofissional e colaborativa com as equipes da Atenção Primária à Saúde, integrando diferentes saberes para qualificar o cuidado no território, considerando a responsabilidade sanitária sobre a população, a redução das iniquidades e a articulação entre os serviços da Rede de Atenção à Saúde e as políticas de proteção social.

(B) As equipes eMulti são classificadas em três modalidades distintas, eMulti Ampliada, eMulti Complementar e eMulti Regional, cuja tipologia é definida em função da carga horária semanal da equipe, das categorias profissionais integrantes e do quantitativo de equipes de saúde da família vinculadas.

(C) Na composição das equipes eMulti, a inclusão do Médico Veterinário é permitida com carga horária individual mínima de 10 horas semanais, enquadrando-se na exceção dedicada às especialidades médicas.

(D) As eMulti substituem as equipes da Estratégia Saúde da Família quando o município não dispõe de profissionais suficientes, assumindo integralmente a responsabilidade pelo acompanhamento da população adscrita e pela execução das ações de atenção básica.

(E) Compete às eMulti desenvolver ações como atendimentos individuais, em grupo e domiciliares, atividades coletivas, apoio matricial, discussão de casos, atendimentos compartilhados entre profissionais e equipes, construção conjunta de projetos terapêuticos e intervenções no território e práticas intersetoriais, não sendo prevista a oferta de ações de saúde à distância entre suas atribuições.

04 O Plano de Ação Nacional de Prevenção e Controle da Resistência aos Antimicrobianos no Âmbito de Uma Só Saúde (PAN-BR 2026–2030) estabelece diretrizes para enfrentar o avanço da resistência microbiana no Brasil, alinhado às recomendações internacionais e adaptado às necessidades do sistema de saúde nacional. Considerando a estrutura atualizada constante no documento oficial do PAN-BR (2026–2030), assinale a alternativa que apresenta o conjunto dos seus cinco objetivos estratégicos.

(A) Governança e coordenação; Conscientização, comunicação e educação; Fortalecimento da vigilância, base científica e inovação; Uso racional de antimicrobianos; Acesso ao diagnóstico e tratamento de qualidade.

(B) Governança e coordenação; Conscientização, comunicação e educação; Fortalecimento da vigilância, base científica e inovação; Prevenção; Adesão a protocolos clínicos e prescrição consciente de antibióticos.

(C) Governança e coordenação; Conscientização, comunicação e educação; Fortalecimento da vigilância epidemiológica e laboratorial; Prevenção de infecções; Acesso ao diagnóstico e tratamento de qualidade.

(D) Governança e coordenação; Conscientização, comunicação e educação; Fortalecimento da vigilância, base científica e inovação; Prevenção; Acesso ao diagnóstico e tratamento de qualidade.

(E) Governança e coordenação; Conscientização, comunicação e educação; Pesquisa e desenvolvimento de novos antimicrobianos; Prevenção; Acesso ao diagnóstico e tratamento de qualidade.

05 A Reforma Sanitária Brasileira foi caracterizada como um movimento amplo de transformação política, social e institucional. Desenvolveu-se em um contexto de questionamento das desigualdades sociais e das limitações do modelo de atenção à saúde vigente no país. Considerando as transformações defendidas por esse movimento, assinale a afirmativa **CORRETA.**

(A) Defendeu o fortalecimento do modelo médico-assistencial focado na atenção hospitalar, propondo o direcionamento prioritário dos recursos públicos para o financiamento da rede privada credenciada.

(B) Centrou suas propostas no incentivo à medicina comunitária, defendendo a transferência da gestão executiva dos serviços públicos de saúde para entidades filantrópicas e organizações do terceiro setor.

(C) Advogou a estruturação do acesso aos serviços de saúde sob a lógica da seguridade contributiva, mantendo a vinculação da cobertura plena à inserção formal do cidadão no mercado de trabalho.

(D) Propôs a consolidação da saúde como direito social universal e dever do Estado, vinculando a democratização das instituições à reorganização do sistema a partir da determinação social do processo saúde-doença.

(E) Priorizou a descentralização administrativa das ações de saúde para os municípios, definindo que a participação da comunidade nas instâncias de controle social possuiria caráter estritamente consultivo.

06 Considerando os princípios estabelecidos no art. 7º da Lei nº 8.080/1990 para as ações e os serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA.**

(A) A igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades e a participação da comunidade constituem princípios expressamente previstos no art. 7º da referida Lei.

(B) A integralidade e a igualdade da assistência à saúde e a descentralização político-administrativa, com direção única para esfera federal, constituem princípios expressamente previstos no art. 7º da referida Lei.

(C) A universalidade de acesso aos serviços de saúde, a integralidade da assistência e a equidade na oferta de ações e serviços constituem princípios previsto no art. 7º da referida Lei.

(D) A universalidade de acesso aos serviços de saúde, a equidade da assistência e a participação da comunidade constituem princípios expressamente previstos no art. 7º da referida Lei.

(E) A universalidade de acesso, a integralidade da assistência e população adscrita constituem princípios expressamente previstos no art. 7º da referida Lei.

07 Um município, ao elaborar a prestação de contas dos recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde, identificou diferentes despesas realizadas durante o exercício financeiro. Considerando exclusivamente as disposições da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, assinale a alternativa que apresenta apenas despesas que podem ser computadas para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde.

(A) Despesas com capacitação de pessoal do Sistema Único de Saúde (SUS); e despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos sólidos.

(B) Despesas com construção e ampliação de estabelecimentos públicos de saúde; e despesas com obras de infraestrutura destinadas a beneficiar direta ou indiretamente a rede municipal de saúde.

(C) Despesas com vigilância epidemiológica e sanitária; e despesas com preservação e correção do meio ambiente realizadas pelo órgão municipal de meio ambiente.

(D) Despesas com manejo ambiental diretamente vinculado ao controle de vetores de doenças; e despesas com remuneração de pessoal ativo da área da saúde em atividade nas ações e serviços públicos de sa0úde.

(E) Despesas com assistência integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade; e despesas com aposentadorias e pensões de servidores que exerceram suas atividades na área da saúde.

08 O Programa Brasil Saudável – Unir para Cuidar, instituído pelo Decreto nº 11.908, de 6 de fevereiro de 2024, tem como objetivo eliminar ou reduzir, até 2030, doenças e infecções de determinação social como problemas de saúde pública no País. O texto normativo estabelece a equidade como um de seus princípios basilares, alinhada à redução das iniquidades em territórios prioritários. Considerando as disposições do Decreto nº 11.908/2024, assinale a alternativa que representa uma aplicação do princípio da equidade.

(A) Concentrar as ações nos territórios que apresentam maior número absoluto de casos, independentemente das características sociais e das necessidades específicas das populações residentes.

(B) Disponibilizar as mesmas ações e serviços, na mesma intensidade, para todos os territórios, independentemente das diferenças de necessidades e vulnerabilidades identificadas.

(C) Priorizar ações diferenciadas para determinados grupos ou comunidades, considerando suas necessidades, diversidades e especificidades, de acordo com as vulnerabilidades identificadas.

(D) Direcionar as ações prioritariamente para os indivíduos já diagnosticados, concentrando os recursos disponíveis no tratamento das doenças e infecções determinadas socialmente.

(E) Estabelecer ações uniformes para todos os grupos populacionais, garantindo que diferenças de acesso às políticas públicas sejam enfrentadas exclusivamente pelos serviços de saúde.

09 Em região semiárida do Brasil, propriedades rurais que criam bovinos apresentam episódios recorrentes de leptospirose. Na época chuvosa, constata-se aumento da frequência de animais infectados, particularmente nas propriedades com acúmulo de água, presença de roedores, elevada densidade animal e condições inadequadas de saneamento. Investigações epidemiológicas identificaram bovinos aparentemente saudáveis eliminando Leptospira spp. pela urina, além de animais com manifestações clínicas reprodutivas. Em algumas propriedades, foram detectados animais soropositivos sem evidências de infecção ativa.

Considerando a história natural da leptospirose bovina, a tríade epidemiológica e os determinantes do processo saúde-doença, assinale a alternativa **CORRETA**.

(A) O aumento da frequência de infecção durante o período chuvoso demonstra que os fatores ambientais constituem a causa suficiente da doença, independentemente das características do agente etiológico e da suscetibilidade dos hospedeiros.

(B) A presença de anticorpos contra Leptospira spp. caracteriza necessariamente a fase clínica da doença, enquanto animais assintomáticos não participam da manutenção da infecção, pois a transmissão depende da manifestação de sinais clínicos.

(C) A interação entre agente, hospedeiro e ambiente influencia a ocorrência da leptospirose, sendo possível que animais infectados assintomáticos atuem como fontes de infecção. A detecção isolada de anticorpos não permite determinar, necessariamente, se o animal apresenta infecção ativa no momento da avaliação.

(D) A história natural da leptospirose inicia-se com o aparecimento dos sinais clínicos, uma vez que a exposição ao agente e os mecanismos envolvidos na instalação da infecção pertencem exclusivamente à fase de prevenção primária.

(E) A presença de animais portadores renais indica que a ocorrência da leptospirose depende exclusivamente de fatores relacionados ao hospedeiro, sendo a participação do ambiente restrita à gravidade das manifestações clínicas.

10 Com relação à Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução CNS nº 588, de 12 de julho de 2018, analise as afirmativas a seguir e assinale a **INCORRETA**:

(A) A PNVS articula as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador, reconhecendo a necessidade de integração entre seus processos de trabalho, sem eliminar as especificidades de cada área.

(B) A PNVS constitui uma política pública de Estado e uma função essencial do SUS, cuja gestão é compartilhada entre o poder público e os prestadores privados de serviços de saúde.

(C) A análise da situação de saúde e as ações laboratoriais contribuem transversalmente para o processo de trabalho da vigilância, subsidiando a investigação de riscos e a produção de informações para a tomada de decisões.

(D) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção, incluindo intervenções intersetoriais.

(E) A integração entre vigilância em saúde e Atenção Primária à Saúde favorece a integralidade do cuidado, o planejamento territorial e a articulação das ações de promoção, prevenção e controle de riscos e agravos.

COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS

11 Em relação aos acidentes por animais peçonhentos e venenosos em cães, qual dos seguintes está mais associado ao desenvolvimento de coagulopatia de consumo, com possibilidade de prolongamento acentuado do TP e do TTPa, dependendo da gravidade do envenenamento?

(A) Em um cão picado por escorpião do gênero *Tityus*, os exames de Tempo de Protrombina e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada poderão estar prolongados.

(B) Em um cão que mordeu um sapo-cururu (*Rhinella* spp.), os exames de Tempo de Protrombina e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada poderão estar prolongados.

(C) Em um cão picado por aranhas do gênero *Phoneutria*, os exames de Tempo de Protrombina e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada poderão estar prolongados.

(D) Em um cão picado por serpentes do gênero *Bothrops*, os exames de Tempo de Protrombina e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada poderão estar prolongados.

(E) Em um cão picado por uma aranha do gênero *Loxosceles*, as principais alterações estarão relacionadas à lesão dermonecrótica e, nos casos sistêmicos, à hemólise intravascular, não sendo a coagulopatia de consumo a manifestação característica.

12 Um paciente felino foi sabidamente intoxicado por um raticida da classe dos dicumarínicos. Quanto a isso, pode-se afirmar que:

(A) A principal causa de hemorragia será decorrente de trombocitopenia.

(B) A principal causa de hemorragia será decorrente da inativação de todos os fatores da coagulação sanguínea, inclusive o fator de von Willebrand.

(C) A principal causa de hemorragia será secundária à Coagulação Intravascular Disseminada (CIVD).

(D) A principal causa de hemorragia será decorrente da interferência do pesticida no ciclo da vitamina K, comprometendo a gama-carboxilação e a atividade funcional dos fatores de coagulação II, VII, IX e X.

(E) A principal causa de hemorragia será decorrente da interferência do pesticida na ativação dos fatores de coagulação I, V, VIII e XII.

13 Um cão suspeito de intoxicação exógena aguda após passeio em uma praça apresenta síndrome colinérgica, com manifestações muscarínicas e nicotínicas, decorrente da inibição da acetilcolinesterase. Provavelmente, esse cão foi intoxicado por:

(A) Carbamato.

(B) Metaldeído.

(C) Monofluoroacetato de sódio.

(D) Dicumarínico.

(E) Neonicotinoide.

14 As ceratites ulcerativas são frequentes na rotina clínica e podem ter diferentes cursos clínicos, inclusive agravos que culminarão com a perda do olho acometido. Em um cão com ceratite ulcerativa confirmada por coloração com fluoresceína, qual dos fármacos listados abaixo não deverá ser utilizado topicamente?

(A) Gentamicina

(B) Glicocorticoide

(C) Moxifloxacino

(D) Gatifloxacino

(E) Tobramicina

15 Um cão macho, com sobrepeso, mas ativo, da raça Poodle, com 11 anos, apresenta poliúria, polidipsia, polifagia, abdômen abaulado ou globoso, pele em pergaminho, telangiectasia, otite bacteriana e por leveduras recorrentes, pele sempre eczematosa e hiperêmica, com piodermite bacteriana e por leveduras e seborreia úmida recorrente. Além disso, apresenta hipertensão arterial sistólica persistente, glicemia em jejum coletada em tubo com fluoreto de sódio (tubo cinza) normal (repetido em dias diferentes) e frutosamina normal. No sumário de urina 2+ de proteína. Entre as enfermidades abaixo e com os dados disponíveis, qual o diagnóstico mais provável?

(A) Diabetes mellitus

(B) Diabetes insipidus

(C) Hipotireoidismo

(D) Hipercortisolismo

(E) Hipertireoidismo

16 Você tem 5 laudos de exames em suas mãos e precisa interpretá-los. Entre as opções abaixo, qual apresenta o padrão laboratorial clássico de um quadro de hipotireoidismo primário canino?

(A) T4 total diminuído, T3 diminuído, TSH diminuído.

(B) T4 total diminuído, T4 livre diminuído, TSH diminuído.

(C) T4 total elevado, T4 livre aumentado, TSH aumentado.

(D) T4 total diminuído, cortisol no teste de supressão com baixa dose de dexametasona não suprimido.

(E) T4 total diminuído, T4 livre diminuído, TSH aumentado.

17 Uma neoplasia que pode acometer os felinos é o linfoma alimentar ou gastrointestinal. Os sinais clínicos muitas vezes são de instalação lenta, com vômitos frequentes e perda de peso. Partindo do diagnóstico de um felino com linfoma alimentar de pequenas células, o fármaco que será empregado entre os presentes na lista abaixo será:

(A) Ciclofosfamida.

(B) Vincristina.

(C) Carboplatina.

(D) Cisplatina.

(E) Clorambucil.

18 Um cão de 10 kg apresenta desidratação estimada em 7% e necessita de fluidoterapia intravenosa com Ringer com Lactato. Considerando o déficit de desidratação e uma taxa de manutenção de 3 mL/kg/h, com todo o volume calculado a ser infundido ao longo de 24 horas, qual será o volume total de Ringer com Lactato a ser administrado?

(A) 700 mL de Ringer com Lactato

(B) 720 mL de Ringer com Lactato

(C) 500 mL de Ringer com Lactato

(D) 1.400 mL de Ringer com Lactato

(E) 1.420 mL de Ringer com Lactato

19 Um cão de 10 kg apresenta atonia intestinal e, após avaliação clínica, foi indicada infusão intravenosa contínua de lidocaína, na dose de 2 mg/kg/h. Para a administração, foi preparada uma solução contendo 100 mg de lidocaína em volume final de 50 mL. Considerando que a bomba de infusão deve ser programada em mL/h, qual taxa deverá ser utilizada para administrar a dose prescrita?

(A) 10 mL/h

(B) 2 mL/h

(C) 5 mL/h

(D) 15 mL/h

(E) 20 mL/h

20 Em um estudo sobre as causas de icterícia em cães, foram avaliados 84 animais, sendo identificadas doenças infecciosas em 47 casos, dos quais 40 foram diagnosticados com leptospirose e 7 com erliquiose. Um cão apresenta icterícia, azotemia, oligúria e rebaixamento do nível de consciência. Durante a avaliação laboratorial, são observadas estruturas com morfologia compatível com espiroquetas na urina. O paciente apresenta vômitos persistentes, impossibilitando a administração de medicamentos por via oral.
Considerando a suspeita de leptospirose e a impossibilidade de administração de medicamentos por via oral, qual antimicrobiano deve ser utilizado como tratamento inicial (o primeiro antimicrobiano a ser administrado) lembrando que o objetivo é o manejo sistêmico da enfermidade?

(A) Metronidazol por via intravenosa

(B) Doxiciclina por via intravenosa

(C) Ampicilina por via intravenosa

(D) Enrofloxacina por via intravenosa

(E) Ceftazidima por via intravenosa

21 Uma cadela apresenta episódios recorrentes de cistite bacteriana, caracterizados por disúria, hematúria e polaciúria. Foi realizada coleta de urina por cistocentese, e a avaliação microscópica do sedimento urinário, associada à coloração de Gram, revelou bacteriúria com predomínio de cocos Gram-positivos. A paciente encontra-se clinicamente estável, sem sinais sistêmicos de infecção. Uma amostra foi encaminhada para urocultura e teste de sensibilidade aos antimicrobianos.Considerando a suspeita de infecção urinária bacteriana por cocos Gram-positivos e a necessidade de selecionar um antimicrobiano para tratamento empírico inicial, enquanto se aguardam os resultados microbiológicos, assinale a alternativa que apresenta uma opção farmacologicamente apropriada, desde que considerados o histórico clínico, a epidemiologia local e a ausência de contraindicações.

(A) Ceftiofur

(B) Amoxicilina

(C) Metronidazol

(D) Doxiciclina

(E) Enrofloxacino.

22 Um gato apresenta dispneia e efusão pleural. Exames radiográficos evidenciam uma massa em região mediastinal, e a citologia do líquido pleural é compatível com linfoma. Considerando o diagnóstico de linfoma mediastinal felino e os protocolos quimioterápicos clássicos (COP) utilizados para o tratamento dessa neoplasia, qual dos seguintes protocolos composto por três fármacos poderia ser utilizado neste cenário clínico?

(A) Vincristina, doxorrubicina e prednisolona

(B) Ciclofosfamida, Imatinibe e prednisolona

(C) Vincristina, ciclofosfamida e Toceranibe

(D) Vincristina, ciclofosfamida e prednisolona

(E) Doxorrubicina, ciclofosfamida e L-asparaginase

23 A vacinação de cães e gatos deve ser realizada de acordo com o risco epidemiológico, estilo de vida, idade, localização geográfica e exposição individual do animal aos agentes etiológicos. As vacinas podem ser classificadas em essenciais (core) e não essenciais (non-core), sendo estas últimas indicadas de acordo com a avaliação individual de risco. Considerando as vacinas disponíveis no mercado veterinário brasileiro e os conceitos atuais de vacinação de cães e gatos que são imprescindíveis para a prevenção de diferentes enfermidades infecciosas, assinale a alternativa que apresenta apenas vacinas consideradas não essenciais (non-core):

(A) Vacina contra o vírus da cinomose, parvovírus canino e adenovírus canino.

(B) Vacina contra o vírus da raiva, parvovírus felino e herpesvírus felino.

(C) Vacina contra o parvovírus canino, vírus da cinomose e vírus da raiva.

(D) Vacina contra o parvovírus felino, calicivírus felino e herpesvírus felino.

(E) Vacina contra Bordetella bronchiseptica, vírus da parainfluenza canina e Leishmania infantum.

24 Um gato é diagnosticado com infecção por Chlamydia felis, e o médico-veterinário opta pelo tratamento com doxiciclina. Considerando as particularidades anatômicas e farmacológicas dos felinos, bem como os cuidados necessários durante a administração de antimicrobianos por via oral nessa espécie, assinale a alternativa CORRETA.

(A) A doxiciclina deve ser administrada preferencialmente na forma de comprimidos secos, pois sua permanência no esôfago favorece a absorção do fármaco.

(B) A doxiciclina é contraindicada em gatos, pois provoca lesão renal aguda dose-dependente mesmo quando administrada nas doses terapêuticas recomendadas.

(C) A administração de doxiciclina com alimento é absolutamente contraindicada em gatos, pois a presença de conteúdo alimentar impede completamente a absorção do antimicrobiano.

(D) A administração oral de doxiciclina em gatos pode causar esofagite e estenose esofágica, especialmente quando comprimidos ou cápsulas são administrados sem água ou alimento após a administração. Por isso, devem ser adotadas medidas que favoreçam a passagem do medicamento pelo esôfago.

(E) A doxiciclina deve ser substituída obrigatoriamente por enrofloxacino em gatos com infecção por Chlamydia felis, pois as fluoroquinolonas apresentam eficácia superior e ausência de efeitos adversos relevantes nessa espécie.

25 Foi levado à clínica veterinária um filhote de cão com 4 meses de idade para avaliação após o animal apresentar vômitos, diarreia e apatia. Durante a anamnese, foi informado que o filhote recebeu apenas uma dose da vacina múltipla aos 45 dias de idade e que não retornou para as demais doses recomendadas do protocolo vacinal. O filhote não recebeu outras vacinas após essa primeira dose. Diante do histórico de vacinação e da possibilidade de exposição a agentes infecciosos, qual das alternativas melhor explica a possibilidade de o animal não estar adequadamente protegido?

(A) A primeira dose da vacina aos 45 dias de idade garante proteção permanente, independentemente da realização das doses subsequentes.

(B) Os anticorpos maternos aumentam a resposta imunológica do filhote às vacinas, dispensando a realização de doses subsequentes.

(C) A presença de anticorpos maternos pode interferir na resposta à vacinação realizada precocemente, tornando necessária a continuidade do protocolo vacinal nas idades recomendadas.

(D) A vacinação de filhotes deve ser realizada somente após os 6 meses de idade, quando não houver mais qualquer possibilidade de interferência dos anticorpos maternos.

(E) Uma única dose de vacina administrada em um filhote é suficiente para estabelecer imunidade protetora, desde que a vacina tenha sido corretamente armazenada.

26 Um cão sem histórico conhecido de vacinação é atendido apresentando febre, secreção ocular e nasal mucopurulenta, tosse, apatia, hiporexia e hiperqueratose dos coxins plantares. Após alguns dias, o animal passa a apresentar contrações musculares involuntárias, repetitivas e persistentes, principalmente nos músculos dos membros. Considerando a apresentação clínica descrita, qual manifestação neurológica é particularmente característica da cinomose canina?

(A) Fasciculações

(B) Síndrome vestibular periférica

(C) Mioclonia

(D) Ataxia cerebelar isolada

(E) Rigidez de descerebração

27 Um cão jovem, não vacinado, apresentou inicialmente febre, secreção ocular e nasal, tosse, diarreia e hiperqueratose dos coxins. Após a melhora dos sinais sistêmicos, o animal retornou à clínica algumas semanas depois apresentando episódios convulsivos, alterações de coordenação motora entre outros sinais clínicos neurológicos. Considerando a evolução clínica da cinomose canina, assinale a alternativa correta:

(A) A ausência de sinais respiratórios no momento do aparecimento dos sinais neurológicos torna improvável a cinomose.

(B) Os sinais neurológicos podem surgir após a resolução dos sinais sistêmicos, podendo ocorrer de forma tardia em relação à fase inicial da infecção.

(C) As manifestações neurológicas da cinomose necessariamente ocorrem durante a fase respiratória da doença.

(D) A ocorrência de sinais neurológicos após a melhora clínica inicial exclui a participação do vírus da cinomose.

(E) Os sinais clínicos neurológicos observados após a recuperação dos sinais sistêmicos é incompatível com a cinomose e indica exclusivamente doença neurológica degenerativa.

28 Um cão com anemia grave necessita de transfusão de concentrado de hemácias. O animal nunca havia recebido transfusão sanguínea anteriormente. Considerando os princípios de compatibilidade sanguínea e transfusão em cães, assinale a alternativa correta:

(A) A realização de transfusão prévia não interfere na necessidade de avaliação de compatibilidade sanguínea, pois os cães não apresentam aloanticorpos clinicamente relevantes.

(B) A tipagem sanguínea é desnecessária em cães que nunca receberam transfusão, pois não existe possibilidade de ocorrência de reação hemolítica na primeira transfusão.

(C) A transfusão de sangue incompatível pode resultar em reação hemolítica, sendo a compatibilidade sanguínea particularmente importante em animais previamente sensibilizados.

(D) O teste de compatibilidade é contraindicado antes da primeira transfusão, pois pode causar sensibilização do receptor aos antígenos eritrocitários.

(E) Em cães, qualquer unidade de sangue pode ser administrada independentemente do tipo sanguíneo do doador, desde que o hematócrito do produto seja adequado.

29 Um cão apresenta anemia e recebe uma transfusão de concentrado de hemácias. Durante a administração do produto, desenvolve inquietação, febre, taquicardia e vômitos. Diante da suspeita de uma reação transfusional, qual deve ser a primeira conduta?

(A) Suspender imediatamente a transfusão e avaliar o paciente, mantendo o acesso intravenoso com solução compatível.

(B) Aumentar a velocidade de infusão para completar rapidamente a administração do produto.

(C) Administrar outra unidade de concentrado de hemácias para corrigir a possível reação hemolítica.

(D) Continuar a transfusão e administrar simultaneamente um anti-inflamatório não esteroidal.

(E) Suspender a fluidoterapia intravenosa e aguardar a resolução espontânea dos sinais clínicos.

30 Um cão de meia-idade apresenta poliúria, polidipsia, polifagia, aumento do volume abdominal, alopecia bilateral simétrica, pele fina, telangiectasias e calcinosis cutis. Os exames laboratoriais revelam aumento da atividade sérica da fosfatase alcalina e hipercolesterolemia. A urinálise evidencia baixa densidade urinária. Diante da suspeita de hiperadrenocorticismo (HAC), o médico-veterinário considera a investigação funcional do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.

Assinale a alternativa que apresenta a interpretação **CORRETA** sobre a investigação diagnóstica dessa enfermidade.

(A) A relação cortisol/creatinina urinária elevada confirma o diagnóstico de HAC, independentemente da presença de doenças concomitantes ou de estresse associado à coleta.

(B) O teste de supressão com baixa dose de dexametasona pode ser utilizado como teste de triagem para HAC espontâneo, mas a ausência de supressão do cortisol não distingue, isoladamente, a origem hipofisária da adrenal.

(C) A concentração basal elevada de cortisol sérico é suficiente para confirmar HAC, desde que o cão apresente sinais dermatológicos característicos.

(D) A ultrassonografia abdominal, ao demonstrar aumento bilateral das adrenais, confirma HAC hipófise-dependente e dispensa a realização de testes endócrinos.

(E) A concentração plasmática de ACTH endógeno é o teste de escolha para confirmar a presença de HAC, independentemente dos resultados dos exames de imagem e dos demais testes hormonais.

31 Um cão apresenta eritema, alopecia autoinduzida e lesões recorrentes em diferentes regiões do corpo. Após a investigação clínica, são identificadas lesões cutâneas compatíveis com doença imunomediada. Considerando as afecções dermatológicas imunomediadas descritas na clínica de cães e gatos, qual das enfermidades abaixo é caracterizada pela formação de vesículas, pústulas e erosões decorrentes da perda da adesão entre os queratinócitos?

(A) Pênfigo foliáceo

(B) Lúpus eritematoso sistêmico

(C) Dermatite atópica

(D) Demodiciose generalizada

(E) Dermatofitose

32 Um cão apresenta um nódulo cutâneo na região do prepúcio de crescimento progressivo. Ao exame citológico, observam-se células redondas com características compatíveis com mastócitos, acompanhadas por grande quantidade de grânulos citoplasmáticos e eosinófilos no fundo da preparação. Considerando as neoplasias cutâneas de cães e gatos, qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Carcinoma de células escamosas.

(B) Adenoma sebáceo.

(C) Melanoma cutâneo.

(D) Mastocitoma cutâneo.

(E) Sarcoma de tecidos moles.

33 Um cão apresenta despigmentação progressiva do plano nasal, lábios e região periocular, acompanhada de inflamação ocular bilateral. Ao exame oftálmico, observa-se uveíte anterior bilateral. Considerando as manifestações dermatológicas e oftálmicas apresentadas, qual das alternativas descreve corretamente a síndrome uveodermatológica em cães?

(A) Trata-se de uma doença infecciosa caracterizada principalmente por dermatite bacteriana e conjuntivite purulenta.

(B) Trata-se de uma endocrinopatia caracterizada por hiperpigmentação cutânea e uveíte secundária à deficiência de cortisol.

(C) Trata-se de uma doença alérgica caracterizada por prurido intenso, eritema e uveíte decorrente de hipersensibilidade alimentar.

(D) Trata-se de uma neoplasia cutânea que provoca despigmentação nasal e inflamação ocular por invasão direta dos tecidos perioculares.

(E) Trata-se de uma afecção imunomediada na qual ocorre destruição de melanócitos, podendo haver despigmentação cutânea e uveíte bilateral.

34 Um gato Persa apresenta blefarospasmo, epífora e dor ocular. Ao exame oftálmico, observa-se uma área central de coloração castanho-escura a negra na córnea, acompanhada de vascularização superficial e inflamação corneana. Considerando as características clínicas apresentadas, qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Ceratoconjuntivite eosinofílica felina.

(B) Ceratite estromal associada exclusivamente à infecção bacteriana.

(C) Sequestro corneano felino.

(D) Distrofia corneana lipídica.

(E) Úlcera corneana superficial não complicada.

35 Um cão de 7 anos que vivia no litoral pernambucano e tem um mês que vive em Patos, PB. Ele apresenta tosse persistente, intolerância ao exercício e perda de peso progressiva. Ao exame ecocardiográfico, observam-se estruturas lineares compatíveis com parasitas adultos em câmaras cardíacas direitas, além de sinais de hipertensão pulmonar e por último, foi positivo em teste rápido tipo Snap. Considerando a doença parasitária descrita, qual dos agentes listados abaixo é o principal responsável por esse quadro?

(A) Dirofilaria immitis

(B) Ancylostoma caninum

(C) Toxocara canis

(D) Acanthocheilonema spp

(E) Dipetalonema reconditum

36 Um cão de 5 kg apresenta hipotensão persistente, sendo indicada a administração intravenosa contínua de dopamina na dose de 7 µg/kg/min. Para isso, foram diluídos 210 mg de dopamina em solução, completando-se um volume final de 100 mL. Qual taxa de infusão, em mL/h, deve ser programada na bomba para administrar a dose prescrita?

(A) 1,0 mL/h

(B) 0,5 mL/h

(C) 2,0 mL/h

(D) 3,0 mL/h

(E) 5,0 mL/h

37 Um filhote de cão apresenta apatia, fraqueza, mucosas intensamente hipocoradas e fezes escurecidas. O hemograma revela anemia regenerativa grave, e o exame coproparasitológico demonstra ovos compatíveis com ancilostomídeos. Considerando a patogenia da enfermidade, qual das alternativas explica melhor a anemia observada?

(A) Hemólise intravascular causada diretamente pelas formas adultas do parasito.

(B) Supressão da eritropoiese causada pela migração das larvas pelo fígado.

(C) Destruição imunomediada dos eritrócitos desencadeada pela presença dos parasitos no intestino.

(D) Perda crônica de sangue decorrente da alimentação hematófaga dos parasitos adultos na mucosa intestinal.

(E) Deficiência de vitamina B12 decorrente da competição entre o parasito e o hospedeiro pela absorção intestinal.

38 Uma cadela adulta de pequeno porte apresenta evolução subaguda de alterações neurológicas multifocais, incluindo ataxia, déficits de nervos cranianos e alterações de estado mental. A ressonância magnética evidencia lesões multifocais no sistema nervoso central, e o exame do líquido cefalorraquidiano demonstra pleocitose predominantemente mononuclear. Considerando as principais doenças inflamatórias do sistema nervoso central em cães, qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Epilepsia idiopática.

(B) Doença vestibular periférica.

(C) Meningoencefalomielite granulomatosa.

(D) Mielopatia degenerativa.

(E) Encefalopatia hepática.

39 Entre os fármacos abaixo, todos apresentam efeito inotrópico positivo, exceto:

(A) Dobutamina

(B) Nitroprussiato de sódio

(C) Dopamina

(D) Pimobendan

(E) Digoxina

40 Um cão com linfoma multicêntrico está em tratamento quimioterápico e comparece para a administração de doxorrubicina, conforme o protocolo instituído. Considerando os dados abaixo, qual será o volume, em mL, da solução de doxorrubicina a ser administrado ao paciente?

- Peso corporal: 11 kg.
- Dose prescrita de doxorrubicina: 30 mg/m².
- Superfície corporal do paciente previamente calculada: 0,50 m².
- Concentração da solução de doxorrubicina: 2 mg/mL.

(A) 165 mL.

(B) 7,5 mL.

(C) 16,5 mL.

(D) 0,75 mL.

(E) Nenhuma das alternativas anteriores.

GABARITO

QUESTÃO	RESPOSTA	QUESTÃO	RESPOSTA	QUESTÃO	RESPOSTA	QUESTÃO	RESPOSTA
01		11		21		31	
02		12		22		32	
03		13		23		33	
04		14		24		34	
05		15		25		35	
06		16		26		36	
07		17		27		37	
08		18		28		38	
09		19		29		39	
10		20		30		40	