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

Residência Médica Veterinária

DIAGNÓSTICO POR IMAGENS

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 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 saúde.

(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 A formação da imagem ultrassonográfica baseia-se no efeito piezoelétrico, mecanismo no qual só é possível pela transformação da energia elétrica (voltagem) em _____. Preencha a lacuna de acordo com as opções abaixo.

(A) ondas eletromagnéticas;

(B) ondas térmicas;

(C) micro-ondas;

(D) ondas mecânicas;

(E) ultravioletas.

12 Usualmente os equipamentos ultrassonográficos são calibrados para a velocidade 1.540m/s, uma vez que a ultrassonografia é indicada para a avaliação de tecidos moles (Thrall, 2014). No entanto, o que acontece com a velocidade (m/s) do som, quando o feixe sonoro se encontra com alças intestinais com gás?

(A) Aumenta para 4.080;

(B) Permanece a mesma velocidade (1.540);

(C) É similar ao fígado (1.549);

(D) Cai para “zero” (0);

(E) Diminui para 331;

13 A impedância acústica ultrassonográfica dos tecidos (fígado, bexiga, pulmão etc.) é definida como a resistência que um tecido ou meio oferece à passagem de uma onda sonora. O que, então, influencia diretamente a impedância acústica, capaz de interferir na qualidade da imagem final na tela do ultrassom?

(A) A espessura dos tecidos da região;

(B) A quantidade de líquidos dentro das estruturas;

(C) O local de exame;

(D) A velocidade e densidade do som tecidual;

(E) A presença de artefatos de imagem.

14 O efeito Doppler no ultrassom mede a mudança na frequência das ondas sonoras quando elas incidem em células sanguíneas em movimento. O aparelho usa esse som de volta para calcular a velocidade e a direção do fluxo sanguíneo, mostrando imagens coloridas na tela. Em qual das opções abaixo, o doppler se aplica melhor?

(A) Ultrassonografia da vesícula biliar;

(B) Ultrassonografia gástrica;

(C) Ultrassonografia renal;

(D) Ultrassonografia da bexiga;

(E) Ultrassonografia pulmonar.

15 Os artefatos de imagem são fenômenos de exibição que não representam propriamente a realidade das estruturas anatômicas na tela do ultrassom. Por exemplo, quando a imagem é obtida da vesícula urinária, uma parte do feixe sonoro atinge o conteúdo anecogênico e outros feixes atingem a parede e as estruturas adjacentes à bexiga, formando uma imagem semelhante a sedimentos (Prestes et al., 2019), caracterizando:

(A) Artefato de reverberação;

(B) Artefato de imagem em espelho;

(C) Artefato de lobo lateral;

(D) Artefato de espessura de corte;

(E) Artefato de sombreamento acústica.

16 A importância dos transdutores ultrassonográficos reside no fato de que nenhum transdutor sozinho consegue examinar o corpo inteiro, tornando a combinação de mais de um, indispensáveis para o diagnóstico. Com base nessa informação, no caso de um felino que está com suspeita de hemorragia abdominal, qual o transdutor mais adequado para um A-FAST?

(A) Convexo (2 a 5 MHz);

(B) Linear (5 a 8 MHz);

(C) Microconvexo (5 a 10 MHz);

(D) Endocavitário (5 a 10 MHz);

(E) Setorial cardiológico (2 a 8 MHz).

17 Um felino, macho, de 12 anos de idade, foi levado ao HV com queixa de perda de peso progressivo e foram identificados outros sinais clínicos de hipertensão, anemia arregenerativa, acidose metabólica, polidipsia e poliúria, hiporexia, e eventos de êmese e diarreia. Nos exames bioquímicos aumento persistente da creatinina (2,0mg/dl); também foram identificados. No US renal pode-se observar o tamanho levemente diminuído (bilateral), irregular e perda da relação corticomedular; a cortical renal estava com ecogenicidade aumentada e presença de sinal medular. Diante do caso citado e dos achados clínicos e ultrassonográficos, qual o diagnóstico mais provável?

(A) Doença renal crônica;

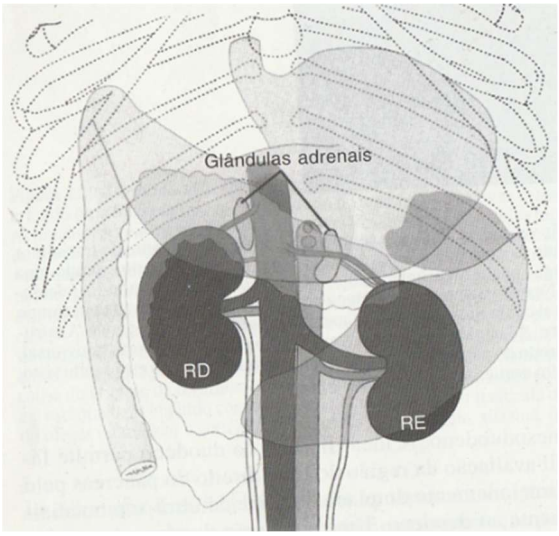
(B) Insuficiência renal aguda;

(C) Pielonefrite;

(D) Urolitíase renal;

(E) Hidronefrose.

18 O exame de ultrassom das glândulas adrenais exige grande habilidade prática e um equipamento de boa qualidade de imagem. Sua varredura em cães é capaz de avaliar o tamanho, o formato (similar a vagem de feijão), os contornos e a ecotextura, auxiliando no diagnóstico de doenças como o hiperadrenocorticismo e neoplasias. Baseado nessas informações e no quadro abaixo, quais estruturas anatômicas são utilizadas como parâmetro de identificação das glândulas adrenais (GA)?





(A) A GA esquerda fica entre o rim esquerdo e a veia cava caudal; a GA direita está entre a aorta abdominal e o rim direito;

(B) A GA esquerda fica entre o rim esquerdo e a artéria esplênica; a GA direita está entre a artéria hepática e o rim direito;

(C) A GA esquerda fica entre o rim esquerdo e a aorta abdominal; a GA direita está entre a veia cava caudal e o rim direito;

(D) A GA esquerda fica caudomedial o rim esquerdo e o ureter esquerdo e GA direita fica caudomedial o rim direito e o ureter direito;

(E) A GA esquerda fica crâniolateral o rim esquerdo e o baço e GA direita fica crâniolateral o rim direito e o duodeno.

19 Um cão sem raça definida (SRD), de 4 anos e 6 meses de idade, 12,8 Kg de peso corporal foi atendido no HVU. Na anamnese, a tutora informou que o animal estava apresentando anorexia, êmese e hematoquezia há cinco dias e relatou que o cão havia se alimentado de comida caseira. Ao exame clínico, o cão apresentava-se apático, magro, mucosas hipocoradas, presença de carrapatos, temperatura retal de 38,7 °C, grau de desidratação 8%, dor à palpação abdominal e aumento longitudinal de consistência sólida na alça intestinal. No US abaixo observou-se nas figuras a (plano longitudinal) e b (plano transversal) que o lúmen intestinal está dilatado e preenchido com fluidos anecóicos, enquanto a gordura hiperecóica mesentérica está invaginada, com uma porção do intestino dentro de um segmento adjacente. Com base nas informações e achados sonográficos pode-se sugerir o diagnóstico de:

Fig. a



PLANO LONGITUDINAL

Fig. b



ANO TRANSVERSAL

(A) Corpo estranho intestinal;

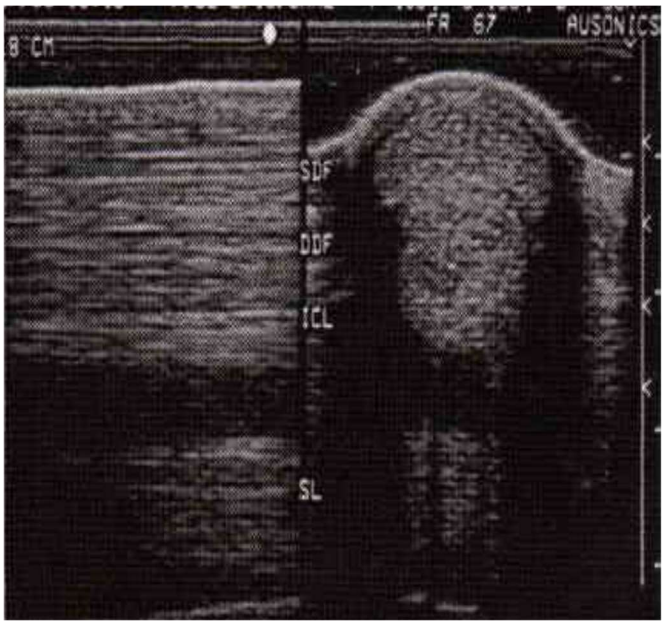
(B) Enterite linfocítica;

(C) Linfoma intestinal;

(D) Leiomiossarcoma intestinal;

(E) Intussuscepção jejunoileal;

20 Imagem ultrassonográfica na região média do metacarpo esquerdo (zona 1B) de um equino. Quais os tipos de estruturas anatômicas que podem ser identificadas sequencialmente nas varreduras transversal e sagital da figura abaixo?



(A) Pele, músculos e tendões;

(B) Pele, músculos, tendões e ligamentos;

(C) Tendões; ligamentos e osso;

(D) Músculos; tendões e osso;

(E) Pele, tendões, ligamentos e osso;

21 Reações adversas desencadeadas pelo estresse constituem um desafio relevante na medicina veterinária de felinos, os quais são frequentemente submetidos a procedimentos considerados rotineiros na prática clínica. Em felinos com Doença Renal Crônica (DRC), essas respostas tendem a ser mais relevantes, já que a doença está associada à redução da reserva cardiovascular e maior susceptibilidade à instabilidade hemodinâmica (DiBartola, 2012). Sabendo-se esse felino portador de (DRC) e nódulo hepático, precisa ser submetido a uma biopsia hepática guiada para coleta de fragmento com pistola automática, qual é o maior risco de óbito durante o exame?

(A) Choque hemorrágico;

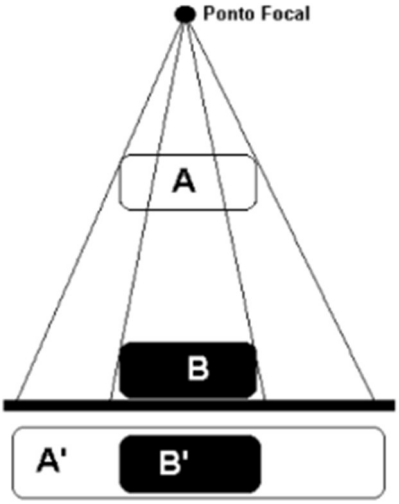
(B) Choque vagotônico;

(C) Choque séptico;

(D) Choque anafilático;

(E) Choque cardiogênico.

22 O posicionamento radiográfico do paciente influencia na qualidade da imagem. A imagem da figura abaixo revela duas situações de distorções geométricas do feixe de raio-x (ponto focal), em relação ao objeto e o filme (OF). Com base nisso, pode-se dizer que a imagem do objeto A está magnificada (A'), enquanto a imagem do objeto B sem magnificação (B'), retrata a imagem real no filme. Isso quer dizer que: ___, melhor a qualidade da imagem. Preencha a lacuna de acordo com as opções abaixo.



(A) Quanto maior a distância (OF);

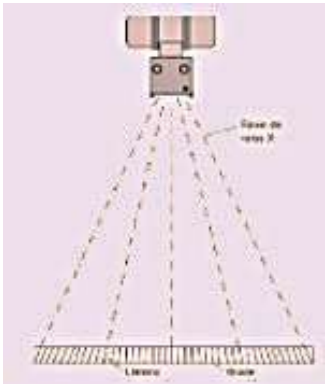
(B) Quanto maior o objeto (OF);

(C) Quanto menor o objeto (OF);

(D) Quanto menor a distância (OF);

(E) Quanto menor a distância do ponto foca (PF).

23 Equipamento utilizado durante o exame radiográfico que restringe (regula) a saída dos raios-x da ampola (figura abaixo), direcionando o feixe primário de radiação sobre a área de exame. Marque a opção correta.



(A) Colimador (diafragma);

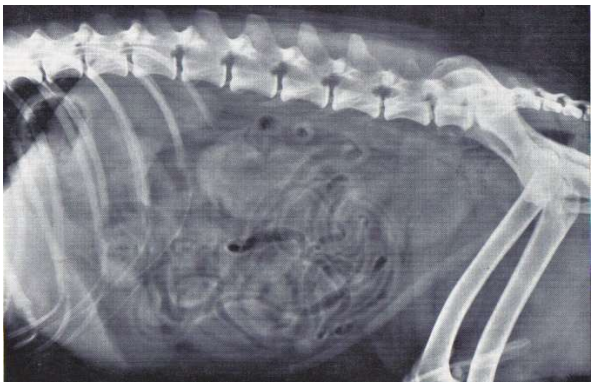
(B) Calibrador de radiação;

(C) Écran;

(D) Grade antidispersora (Bucky);

(E) Chassi radiográfico.

24 Um cão precisou ser submetido ao exame radiográfico abaixo. Quais os tipos de densidades radiográficas atribuídas aos ossos, lobos pulmonares e bexiga que podemos identificar, respectivamente nesse paciente:



(A) Radioluscente, radiopaco e densidade água;

(B) Radiopaco, radioluscente e densidade gordura;

(C) Radiopaco, radioluscente e densidade água;

(D) Radioluscente, radiopaco e densidade gordura;

(E) Radiopaco, densidade água e radioluscente.

25 A imagem radiográfica convencional dos primeiros aparelhos de radiodiagnóstico foi produzida por filmes radiográficos a base de uma camada de uma emulsão contendo sais na superfície das películas radiográficas. Entretanto, no sistema digital computadorizado, a imagem é processada ____: Preencha a lacuna de acordo com as opções abaixo.

(A) pelo uso de placas a base de fósforo;

(B) pelo uso de placas de fluorescência do écran;

(C) por filmes com emulsão de sais de prata;

(D) pela luminescência da prata coloidal;

(E) pela precipitação dos cristais de prata.

26 A literatura cita que na radiologia da osteodistrofia hipertrófica há um aumento da espessura e da radiopacidade nas regiões metafisárias dos ossos longos, densidade óssea aumentada e irregular, descolamento do periósteo e aparecimento de área radiotransparente, semelhante a uma segunda placa epifisária logo acima da verdadeira placa (nem sempre presente). Sua etiologia é bastante indefinida, com diversas citações, entretanto, há uma considerada como a hipótese mais aceita. Qual?

(A) Hipervitaminose C;

(B) Hipovitaminose C;

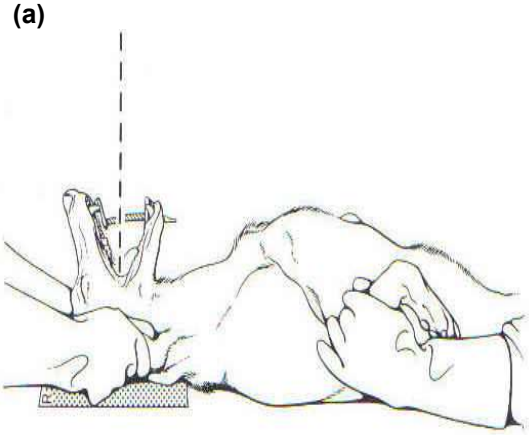
(C) Hipervitaminose A;

(D) Virus da parvovirose;

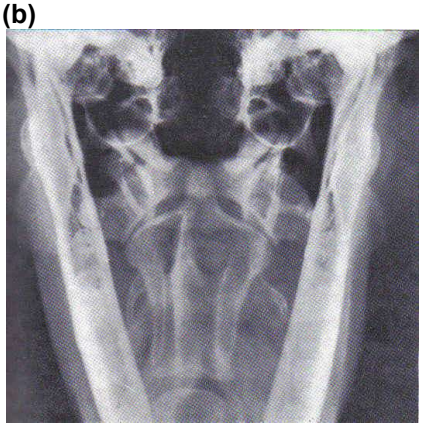
(E) Excesso de vitaminas e minerais;

27 Projeção radiográfica _____(a), ideal para avaliar _____(b) do ouvido. Preencha as lacunas de acordo com as opções abaixo.

(a)



(b)



(A) ventrodorsal (a) e bulhas timpânicas (b);

(B) rostrocaudal (a) e bulhas timpânicas (b);

(C) craniocaudal caudal com a boca aberta (a) e meato acústico (b);

(D) ventrodorsal com a boca aberta (a) e bulhas timpânicas (b);

(E) anteroposterior com a boca aberta (a) e meato acústico (b)

28 Quais estruturas anatômicas que compõem a fileira proximal dos ossos da articulação do tarso (jarrete) dos equinos?

(A) Tarso radial, tarso intermediário e tarso fibular;

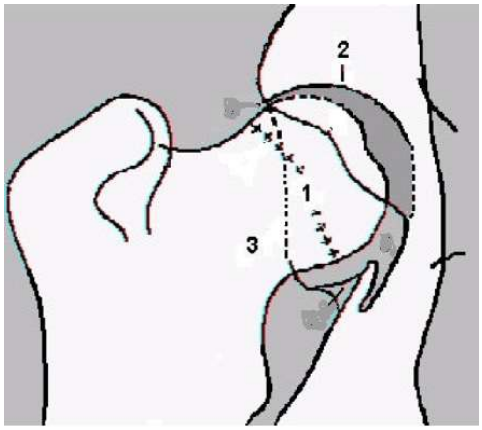
(B) Tarso radial, tarso intermediário e acessório;

(C) Tarso radial, tarso tibial (talo) e tarso fibular (calcâneo);

(D) Tarso tibial (talo), tarso ulnar e tarso fibular (calcâneo);

(E) Tarso tibial (talo), tarso fibular (calcâneo) e tarso central;

29 Quais os sítios anatômicos na figura abaixo (1, 2 e 3, respectivamente), que estão envolvidas diretamente no desenvolvimento da displasia coxofemoral?



(A) Colo femoral, acetábulo e colo femoral;

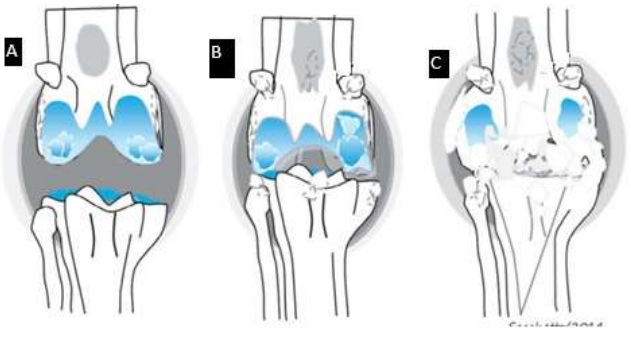
(B) Cabeça femoral, trocanter menor e acetábulo;

(C) Cabeça femoral, acetábulo e colo femoral;

(D) Cabeça femoral, acetábulo e trocanter menor;

(E) Cabeça femoral, acetábulo e trocanter menor.

30 A artrite tem como características principais a efusão articular e a degeneração da cartilagem envolvida, sendo observada mais comumente nas articulações de maior suporte de peso, porém, pode ocorrer em qualquer articulação sinovial. Para uma melhor compreensão da evolução do processo inflamatório e de suas características radiográficas é possível distinguir três fases: alargamento (A), pinçamento (B) e desaparecimento (3) (veja na figura abaixo). Com base nessas informações, quais os principais achados radiográficos que caracteriza melhor cada uma dessas fases (A, B e C), respectivamente:



(A) Sinovite, esclerose óssea e anquilose;

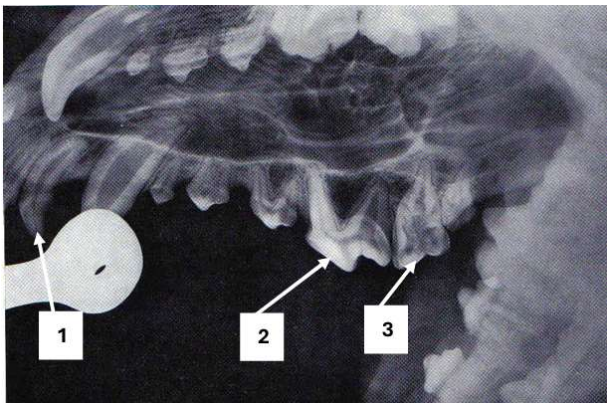
(B) Osteofitose, osteocondrose e esclerose óssea;

(C) Sinovite, osteofitose e anquilose;

(D) Panosteite, osteoartrite dissecante e anquilose;

(E) Osteoartrite dissecante, anquilose e esclerose óssea

31 Identifique as estruturas dentárias na figura abaixo (1, 2 e 3, respectivamente), importantes na avaliação radiográfica odontológica veterinária, de acordo com as opções:



(A) Canino, 4º pré-molar e 1º molar;

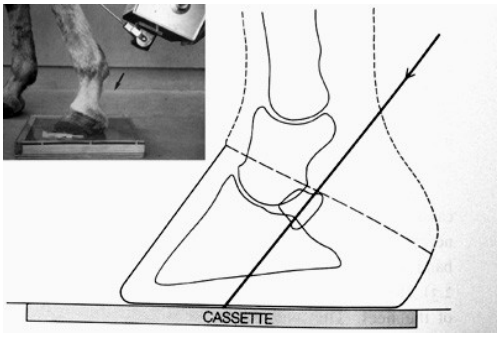
(B) Canino, 1º molar e 2º molar;

(C) Incisivo, 4º pré-molar e 1º molar;

(D) Incisivo, 3º pré-molar e 1º molar;

(E) Incisivo, 1º molar e 2º molar.

32 A doença (síndrome) navicular é uma alteração no aparelho podotroclear, que inclui o osso navicular, o tendão flexor digital profundo, a bursa e os ligamentos. O diagnóstico é feito através do histórico clínico, testes de pinça de casco e exames de imagem radiográfica. Várias projeções radiográficas são essenciais para uma avaliação acurada das alterações, dentre elas a projeção _____ da figura abaixo, ideal para avaliar alterações radioluscidas dos forames vasculares do osso esponjoso e da superfície palmar do osso navicular. Preencha a lacuna de acordo com uma das opções.



(A) oblíqua palmaroproximal-palmarodistal;

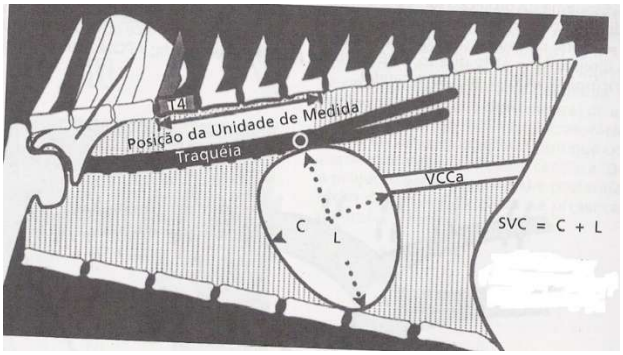
(B) oblíqua dorsoproximal-palmarodistal;

(C) oblíqua dorsolateral-palmaromedial;

(D) oblíqua dorsomedial-palmarolateral;

(E) oblíqua palmaroproximal-dorsodistal.

33 Uma das técnicas radiográficas mais utilizadas para o diagnóstico das cardiomiopatias dilatadas foi criada por Buchanan & Büchelen (1995). A figura abaixo mostra o esquema desenvolvido, com o paciente em projeção lateral, medindo-se os dois eixos cardíacos. O primeiro, o eixo maior, é determinado pela distância entre a base da carina e o ápice cardíaco, o ponto mais distal do contorno ventral da silhueta cardíaca. O segundo, o eixo menor, corresponde a largura máxima da silhueta cardíaca em uma linha perpendicular ao eixo maior. As duas medidas são então comparadas iniciando-se a partir da face cranial da 4ª vértebra torácica. Estas comparações são feitas individualmente com os comprimentos obtidos nas medições de ambos os eixos. Com base no texto, qual a unidade de medida abaixo, utilizada para expressar o resultado do exame, de acordo com a técnica de Buchanan & Büchelen?



(A) Centímetros cúbicos (cm³)

(B) Centímetros quadrado (cm²);

(C) Centímetros (cm);

(D) Corpos vertebrais (cv);

(E) Milímetro (mm).

34 O crescimento e maturidade óssea do cavalo é um processo contínuo que pode ser avaliado radiologicamente, que se inicia ao nascimento e termina por volta dos 6 anos de idade. Do 1º ao 2º ano, o crescimento ósseo é acelerado, onde pode-se observar na imagem radiográfica as placas de crescimento (fises) do esqueleto apendicular distal dos membros, ainda em desenvolvimento. Com base nessa informação qual a estrutura anatômica óssea axial que, atingindo sua formação definitiva é indicativo de maturidade óssea, possibilitando o cavalo realizar trabalhos intensos e alcançar altos desempenhos físicos?

(A) Ossos da coluna vertebral;

(B) Ossos do crânio;

(C) Ossos da pelve;

(D) Osso do fêmur;

(E) Ossos do pe.

35 A higienização correta do endoscópio é fundamental para evitar a transmissão de infecções entre pacientes, garantir a segurança dos procedimentos e evitar danos mecânicos ou corrosões que estragam o endoscópio. Com base nessa informação, qual o principal produto químico que se usa na rotina para remoção de resíduos, como sangue, fezes, secreções etc. que podem se acumular nos canais internos do aparelho?

(A) Glutaraldeído;

(B) Ortoftalaldeído;

(C) Peróxido de hidrogênio a 7,5%;

(D) Enzimático;

(E) Ácido peracético.

36 Um filhote de Labrador foi visto brincando com uma bolinha de gude e que terminou engolindo. Nesse caso, qual é o tipo de pinça endoscópica ideal para sua remoção, uma vez que ela se encontrava na porção fúndica do estômago!

(A) Pinça jacaré;

(B) Pinça basquete;

(C) Pinça de biopsia;

(D) Pinça dente de rato;

(E) Alça de polipectomia.

37 Um canino, macho, castrado, mestiço, sete anos de idade, com histórico de êmese há sete meses, episódios esporádicos de diarreia, emagrecimento progressivo e hiporexia. No exame clínico foram constatados anorexia, náusea, episódios de êmese, diarreia pastosa, normotermia, mucosas hipocoradas e desidratação moderada. Na ultrassonografia constatou-se hepatomegalia, lama em vesícula biliar e estômago com parede espessada. Na endoscopia foram observados hiperemia moderada com discretas úlceras por todo o estômago e espessamento em mucosa irregular em piloro. A análise histopatológica do fragmento foi observada hiperceluraridade, com predomínio de células epiteliais pleomórficas, anisocariose, aumento de relação núcleo/citoplasma, figuras de mitose aberrantes, estroma frouxo, discreto infiltrado linfoplasmocítico e crescimento infiltrativo. Com base na ultrassonografia em conjunto com a análise histopatológica e endoscopia foram fundamentais para definir o diagnóstico e o prognóstico do animal de:

(A) Carcinoma gástrico;

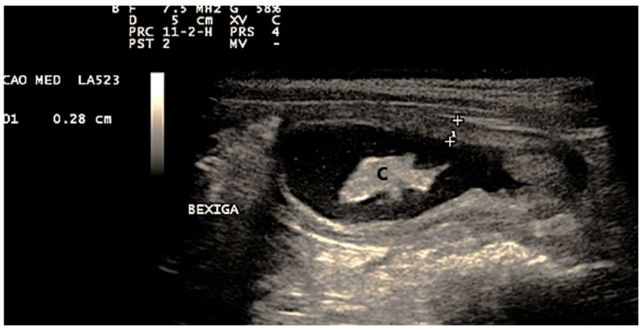
(B) Gastrite crônica;

(C) Úlcera gástrica (benigna);

(D) Doença do refluxo gastroesofágico;

(E) Linfoma gástrico.

38 Um cão foi submetido a US abdominal (figura abaixo). Na imagem pode-se observar um espessamento difuso da parede da bexiga de 28 mm., compatível com cistite crônica; entretanto, no lúmen apresentou uma estrutura hiperecogênica de contorno irregular não aderido à parede que está relacionado à ___ (C). Preencha a lacuna de acordo com as opções abaixo.



(A) cálculo;

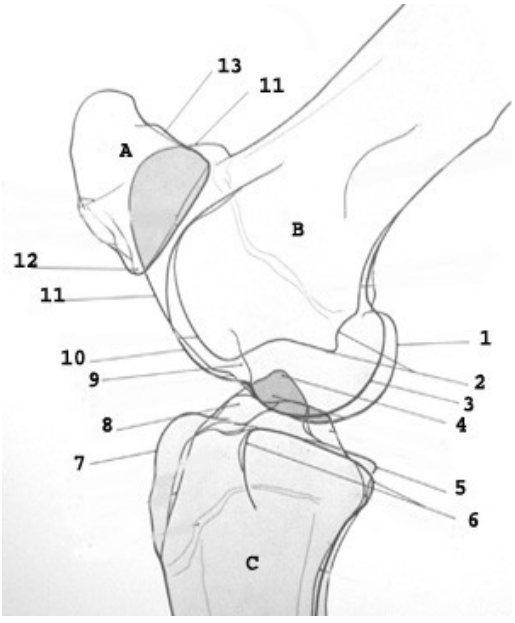
(B) coágulo;

(C) câncer (neoplasia);

(D) celularidade;

(E) corpo estranho.

39 Identifique as estruturas anatômicas (A, B e C), respectivamente, que compõem a articulação desse equino na figura abaixo?



(A) Patela, úmero e tíbia;

(B) Patela, fêmur e tíbia;

(C) Patela, úmero e rádio;

(D) Acessório, fêmur e tíbia;

(E) Acessório, úmero e rádio.

40 Uma égua Puro Sangue Inglês, de pelagem alazã, com quatro anos de idade, que pesava aproximadamente 450 kg e se localizava estabulada em um hipódromo na cidade do Rio de Janeiro para treinamento para corridas. No início do treinamento, aos três anos de idade, o animal apresentava boa performance, apesar de apresentar quadros de epistaxe e hemorragia pulmonar grau 1 ou 2. Evoluindo em seu treinamento, a égua passou a correr páreos mais difíceis e passou a apresentar episódios de hemorragia pulmonar mais intensos, de graus 3 ou 4. O diagnóstico da hemorragia pulmonar induzida por exercício (HPIE), é uma condição muito comum em equinos atletas, que se baseia principalmente no histórico de desempenho, sinais clínicos e exames complementares específicos. De acordo com o enunciado, qual a conduta ideal para fechar o diagnóstico da HPIE?

(A) Realização de uma traqueobroncosopia sem nenhum esforço para não mascarar o exame, seguida de lavado broncoalveolar para identificar a hemorragia;

(B) Realização de uma traqueobroncosopia 30 a 40 minutos após exercício, seguida de lavado broncoalveolar para identificar que a hemorragia é causada pelo estresse físico pulmonar;

(C) Realização de uma radiografia simples do tórax logo após o exercício, para identificar sinais de hemorragia pulmonar;

(D) Realização de uma radiografia simples do tórax e endoscopia das vias respiratórias para identificar a origem da epistaxe;

(E) A clínica é soberana, logo a presença dos sinais mais evidentes, como a epistaxe após submissão excessiva de grande esforço ou atividade física, são suficientes para fechar o diagnóstico da HPIE

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	