

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
CAMPUS DE PATOS - PB



HOSPITAL VETERINÁRIO

PROCESSO SELETIVO PARA PÓS-GRADUAÇÃO
***Lato Sensu* – RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA**

DIA - 04/12/2016

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

PATOLOGIA CLÍNICA



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM MEDICINA VETERINÁRIA**

HOSPITAL VETERINÁRIO

PATOLOGIA CLÍNICA

GABARITO DO CANDIDATO

01	11	21	31	41
02	12	22	32	42
03	13	23	33	43
04	14	24	34	44
05	15	25	35	45
06	16	26	36	46
07	17	27	37	47
08	18	28	38	48
09	19	29	39	49
10	20	30	40	50

PATOLOGIA CLÍNICA

01 Para realização de exames hematológicos as amostras de sangue deverão ser colhidas e processadas obedecendo a técnicas padronizadas segundo análises as quais serão submetidas. Qual afirmação é correta quanto aos procedimentos de coleta para obtenção de resultados fidedignos de um hemograma?

- a) A homogeneização de uma amostra de sangue não é fator importante para análise hematológica.
- b) Etileno diamino tetra acetato de sódio (EDTA) é o anticoagulante preferencial para hemograma por ativar a antitrombina III.
- c) Veia jugular é o local de escolha para punção de sangue em todas as espécies domésticas e aves.
- d) Através da centrifugação de uma amostra coagulada de sangue se obtém o soro do mesmo.
- e) Pode-se realizar um eritrograma com pequena quantidade de células hemolisadas.

02 Analise as citações abaixo e marque a questão correta com relação às técnicas laboratoriais para análise hematológica.

- I- A cauda de um esfregaço sanguíneo corresponde a sua porção final, e aí não é possível avaliar a palidez central das hemácias.
- II- Após obtenção do valor percentual dos leucócitos é necessário calcular os valores absolutos.
- III- Agregados plaquetários poderão ser visualizados no esfregaço sanguíneo.
- IV- O termo eosinofílico compreende a afinidade das células por corante ácido.
- V- A coluna de plasma, em um tubo capilar, pode ser utilizada para medir a concentração plasmática de proteína no refratômetro.

São corretas as citações:

- a) II, III, V.
- b) III, IV, V.
- c) I, II, III, IV, V.
- d) I, II, III.
- e) II, III, IV, V.

03 O teor de hemoglobina consiste em um dos parâmetros do eritrograma e representa um indicador da concentração de hemácias por unidade de volume de sangue. Com relação a referida molécula assinale a alternativa correta.

- a) O grupo heme da hemoglobina contém ferro, que em condições normais é trivalente (Fe^{+++}).
- b) Cianeto de potássio transforma a hemoglobina no pigmento cianometamoglobina.
- c) Carboxihemoglobina é observada nas intoxicações por nitrito.
- d) Anomalias renais e hepáticas não interferem na síntese de hemoglobina.
- e) Hemoglobina não exerce função no sistema tampão do organismo.

04 As hemácias de mamíferos, aves e répteis apresentam características morfológicas que se diferenciam. Sobre as células vermelhas analisadas no hemograma, marque a alternativa correta.

- a) Desnaturação oxidativa da hemoglobina resulta na formação de corpúsculos de Heins nas hemácias.
- b) Anisocitose corresponde as variações de coloração das hemácias.
- c) Medula óssea vermelha libera acantócitos nos casos de hemorragias.
- d) Rouleau (*rouleaux*), agregado não linear de hemácias, está diminuído na hiperglobulinemia.
- e) Reticulócitos é útil e importante para avaliação de policitemias.

05 Qual a alternativa correta sobre as interpretações dos índices hematimétricos no eritrograma?

- I- Mensura o tamanho das hemácias.
- II- Mensura a concentração de hemoglobina das hemácias.
- III- Avalia a resposta da medula óssea vermelha.
- IV- Avalia a intensidade de peroxidação lipídica das membranas das hemácias.
- V- Classifica as anemias em microcítica e macrocítica; neste caso, as hemácias contém teor de hemoglobina diminuído e aumentado, respectivamente.

Estão corretas as alternativas:

- a) I, IV.
- b) I, V.
- c) III, IV, V.
- d) II, III.
- e) I, II, III.

06 Com relação ao estudo referente as anemias é correto afirmar que:

- a) Anemia arregenerativa é decorrente de eritropoiese deficiente ou diminuída.
- b) Hemorragias e hemólise resultam em anemia arregenerativa.
- c) Neoplasia causa anemia regenerativa.
- d) Fornecimento de cebolas domésticas para bovinos desenvolve anemia megaloblástica.
- e) Fenilbutazona pode causar anemia perniciososa.

07 Estão citadas abaixo distúrbios ou causas relativas a policitemia absoluta. Assinale a questão correta.

- a) Contração esplênica.
- b) Diarréia.
- c) Vômito.
- d) Doença pulmonar crônica.
- e) Pouca ingestão de água.

08 A leucopoiese é parte da hematopoiese, sistema complexo que envolve as células tronco, as quais são capazes de autorrenovação ou diferenciação dos leucócitos. Ao analisar o leucograma é fundamental considerar determinados fatores, para assim, interpretar adequadamente o exame. Portanto, marque a questão correta no que se refere ao estudo das células brancas do sangue.

- a) Substâncias quimiotáticas não promovem migração de neutrófilos para os tecidos.
- b) Cadelas em final de gestação apresentam leucocitose por neutrofilia.
- c) Corticóides não deprime a linfopoiese.
- d) *Hepatozoon canis* é um protozoário cujos gametócitos infectam linfócitos de cães.
- e) Isoladamente, a contagem total de leucócitos é suficiente para fins interpretativos.

09 Casos de demodicose generalizada e redução na liberação de histamina e da produção de anticorpos resultam, conseqüentemente, em alteração, a qual é observada no leucograma; o que está citado nas alternativas abaixo. Marque a alternativa correta.

- a) Eosinofilia.
- b) Linfocitose.
- c) Linfopenia.
- d) Monocitopenia.
- e) Neutropenia.

10 Que função citada abaixo é realizada pelos eosinófilos? Analise e assinale a questão correta.

- a) Regulação da hematopoiese.
- b) Imunidade humoral.
- c) Imunidade celular.
- d) Atividade quimiotática.
- e) Atividade parasiticida.

11 Uma concentração aumentada de granulócitos neutrófilos jovens na circulação em números que excedem neutrófilos maduros são achados do leucograma. Isto ocorre geralmente em resposta a um estímulo inflamatório agudo. Assim, como se designa essa concentração anormal de neutrófilos? Marque a resposta correta.

- a) Desvio a direita.
- b) Desvio a direita degenerativo.
- c) Desvio a esquerda regenerativo.
- d) Desvio a esquerda degenerativo.
- e) Neutrofilia por deficiência de adesão.

12 Relacionados aos eventos hemostáticos estão os mecanismos fisiológicos e bioquímicos, plaquetas e fatores de coagulação, assim como o processo de fibrinólise. Eventos que interagem para minimizar a perda de sangue e reparação tecidual. Sobre os mecanismos de hemostasia, assinale a questão correta.

- a) A via extrínseca de coagulação é ativada pelo contato do fator XIII com superfície de carga negativa (colágeno).
- b) Plasmina representa a principal proteína no processo de fibrinólise.
- c) Petequias e equimoses são sinais clínicos representativos de trombocitose.
- d) Hidroxicumarinas em produtos rodenticidas (Exemplo: Warfarin) não antagoniza vitamina K.
- e) Coagulação intravascular disseminada é consequência da liberação de fibrinogênio.

13 O exame de fezes proporciona valiosas indicações para o diagnóstico diferencial, não somente no que se refere as enfermidades do aparelho digestório, mas também àquelas localizadas em outros órgãos. Assim, alguns critérios para colheita, realização e interpretação do exame deverão ser entendidas. Marque a alternativa correta.

- a) Para identificar sangue oculto nas fezes a colheita de pequenas quantidades de amostras por meio de um swab retal é o melhor método.
- b) Recomenda-se congelar as fezes caso não haja possibilidade de refrigeração.
- c) É ideal que se colha aproximadamente 20 gramas de fezes, quantidade necessária para análise parasitológica.
- d) Nos carnívoros a coloração normal das fezes é esverdeada devido a presença de estercobilina.
- e) O aumento da consistência das fezes ocorre nos casos de lesões inflamatórias do aparelho digestório e em diarreias.

14 Assinale a alternativa correta cuja técnica, em um exame de fezes (coproparasitológico), é utilizada para pesquisa de ovos de trematódeos, cestoideos e cistos fixados em formalina.

- a) Técnica de flutuação.
- b) Técnica de exame direto.
- c) Técnica de sedimentação fecal.
- d) Técnica do microhematócrito.
- e) Técnica de Baermann modificada.

15 Analise as questões descritas abaixo.

- I- *Fasciola hepática* é um trematódeo, de formato foliáceo, e parasita fígado, ductos biliares e pulmão.
- II- *Ostertagia ostertagi* parasita abomaso de bovinos, cuja enfermidade se caracteriza por diarreia, hipoproteïnemia e perda de peso.
- III- Para confirmar a suspeita clínica de Giardíase é necessário detectar cistos ou trofozoitos nas fezes.
- IV- Ao parasitar cães as larvas de *Habronema muscae* são responsáveis por granulomas cutâneos que se desenvolvem em feridas na pele.
- V- Cestoideos de cães e gatos, o *Dipylidium* é um verme capilar que provoca anemia.

São verdadeiras as afirmações:

- a) I, IV.
- b) I, II, III.
- c) III, IV.
- d) IV, V.
- e) II, III.

16 É correto afirmar que:

- a) As formas tripomastigotas de *Trypanosoma cruzi* são frequentemente observadas em esfregaços sanguíneos.
- b) *Toxoplasma gondii* é um parasito intracelular e felídeos podem se infectar por meio de oocistos, sendo considerados os hospedeiros definitivos.
- c) *Haemonchus contortus* e *Haemonchus placei* parasitam, respectivamente, bovinos e caprinos.
- d) *Babesia gibsoni* é o agente etiológico da piroplasmose bovina, doença caracterizada por hemoglobínúria e icterícia.
- e) Dirofílaría parasita artéria hepática.

17 Assinale a alternativa abaixo em que as provas servem, respectivamente, para avaliar a atividade bacteriana no fluido ruminal e se houve refluxo de conteúdo abomasal para o rúmen.

- a) TAS e Teor de cloretos.
- b) PRAM e TAS.
- c) pH e TAS.
- d) PRAM e Teor de cloretos.
- e) PRAM e GRAM.

18 O valor médio do teor de cloretos do fluido ruminal de caprinos fica em torno de:

- a) 5 mEq/L.
- b) 35 mEq/L.
- c) 45 mEq/L.
- d) 55 mEq/L.
- e) 65 mEq/L.

19 Qual a sequência em que os infusórios desaparecem do fluido ruminal após um processo fermentativo grave?

- a) Pequenos, Médios e Grandes.
- b) Grandes, Médios e Pequenos.
- c) Grandes, Pequenos e Médios.
- d) Pequenos, Grandes e Médios.
- e) Médios, Grandes e Pequenos.

20 Assinale a alternativa que demonstra o valor da PRAM de uma amostra de fluido ruminal após um processo fermentativo ocasionado pela ingestão de carboidratos em excesso.

- a) Abaixo de 10 minutos.
- b) 3 a 6 minutos.
- c) 1 a 8 minutos.
- d) Acima de 10 minutos.
- e) 6 a 12 minutos.

21 Sobre as causas da presença de hemólise em amostra de soro, analise as afirmações abaixo.

- I - Observa-se no vácuo exagerado do tubo na ocasião da coleta da amostra com agulha de calibre muito fino.
- II – Observa-se em tubos de coleta de má qualidade, com bordas ou paredes rugosas.
- III – Observa-se ao utilizar tubos de coleta seco sem água e álcool.
- IV – Observa-se no choque térmico tanto por calor quanto frio.

Estão corretas:

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a I e III.
- c) Apenas a I, II e IV.
- d) Apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

22 Sobre o cumprimento de procedimentos específicos para rejeição de amostra analise as afirmações abaixo.

- I– A hemólise por alterar as concentrações séricas (ou atividades) de Lactato desidrogenase, Aspartato aminotransferase, Potássio e Alanina aminotransferase é critério de rejeição de amostra.
- II– É indicada a rejeição de soro leitoso (opaco) por induzir valores artificialmente em algumas determinações laboratoriais por causa da absorvência luminosa de várias partículas lipídicas.
- III– Rejeita-se a amostra quando observar discrepâncias entre a requisição e a etiqueta da amostra.
- IV– Tubo de coleta de sangue inadequado para exames solicitados não é critério de rejeição da amostra.

Estão INCORRETAS:

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a I e II.
- c) Apenas a II e III.
- d) Apenas IV.
- e) Apenas I e IV.

23 Sobre os efeitos e ações de anticoagulante/aditivo analise as afirmações abaixo.

- I – No tubo de vidro para obtenção de soro verifica-se a presença de um ativador de coagulação á base sílica.
- II – No tubo de vidro com K_3EDTA para obtenção do plasma ocorre efeito anticoagulante devido quelação (ligação) do cálcio o que previne a ativação da trombina.
- III – No tubo de plástico com K_2EDTA para obtenção do plasma ocorre efeito inibitório sobre a Fosfatase alcalina e Creatina quinase.
- IV – No tubo de plástico com heparina para obtenção de plasma ocorre efeito anticoagulante por inibir a formação da trombina.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I e II. c) Apenas a III. d) Apenas III e IV. e) I, III e IV.

24 Sobre a avaliação dos níveis de bilirrubina analise as afirmações abaixo.

- I - As hemoparasitoses, principal causa de anemias hemolíticas em cães, são responsáveis pelo aparecimento de bilirrubina não conjugada em virtude da elevação anormal dos níveis de hemoglobina liberado a partir dos eritrócitos.
- II - Apesar de colelitíase ocorrer raramente em cães pode-se descartar a hiperbilirrubinemia direta com bilirrubina na urina e cristais de bilirrubina no sedimento urinário por cálculos biliares quando há suspeita de icterícia obstrutiva.
- III - A colangite e a colangiohepatite com hiperbilirrubinemia sérica são comuns em gatos e cães.
- IV – Na hepatite, em que ocorre destruição tóxica dos hepatócitos, a necrose focal e/ou danos celulares resultam no bloqueio tanto da conjugação da bilirrubina como na excreção da bilirrubina conjugada. Assim verifica-se uma elevação dos níveis de bilirrubina tanto direta como indireta.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I e II. c) Apenas a II e III. d) Apenas III e IV. e) I, III e IV.

25 Sobre a avaliação da hiperamilasemia analise as afirmações abaixo.

- I - Na sialoadenite (inflamação das glândulas salivares) a elevação da amilase, lípase sérica e da amilase urinária não poderia ser utilizada no diagnóstico diferencial da hiperamilasemia pancreática.
- II – A hiperamilasemia salivar é caracterizada pela elevação da amilase sérica e valores referenciais normais ou baixos de lípase sérica e amilase urinária.
- III – A macroamilasemia é atribuída à presença de um complexo amilase-macromolécula, cujo grande tamanho impossibilita sua excreção urinária e, assim, prolonga seu tempo de meia-vida sérico.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I e II. c) Apenas a II e III. d) Apenas III e I. e) Apenas III.

26 Sobre os níveis de Alanina aminotransferase (ALT) e Aspartato aminotransferase (AST) como testes de lesão hepática analise as afirmativas abaixo.

- I - Na maioria das formas de lesão hepatocelular aguda, os níveis de ALT inicialmente se elevam mais do que os de AST, em razão da maior atividade de ALT nos hepatócitos.
- II - Em 24 e 48 horas, principalmente em um dano em curso, os níveis de ALT passam a ser maiores que os de AST, em decorrência de sua meia-vida maior.
- III – A ALT é mais específica para detectar a presença de doença hepática em pacientes assintomáticos.
- IV – A AST pode ser utilizada para monitorar a terapia com fármacos potencialmente hepatotóxicos.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I, II e III. c) Apenas a II e IV.
d) Apenas III e IV. e) Apenas II, III e IV.

27 Sobre os marcadores enzimáticos da função canalicular dos hepatócitos, assinale a afirmativa correta.

- a) Similar com a atividade das enzimas citoplasmáticas, as atividades das enzimas canaliculares junto aos hepatócitos são tipicamente baixas.
- b) Uma lesão focal afetando os hepatócitos comumente produz elevações significativas dos níveis de enzimas canaliculares.
- c) A Fosfatase alcalina (ALP) hepática é uma enzima hepatocítica encontrada na superfície sinusoidal e, portanto, atua como marcador de disfunção biliar.
- d) O motivo da elevação de ALP em disfunção canalicular seria a combinação da síntese elevada com diminuição da excreção da enzima.
- e) O principal uso da γ -glutamil transferase (GGT) em cães se dá na discriminação da fonte de elevação dos níveis de ALT

28 Na investigação da doença hepatobiliar, analise as afirmativas abaixo sobre o comportamento dos marcadores.

- I – Na colestase obstrutiva, a concentração de ALP comumente aumenta em paralelo com os níveis de bilirrubina sérica.
- II – Na obstrução parcial, a concentração de ALP costuma aumentar do mesmo modo que na obstrução total, muitas vezes não correspondendo, em termos de proporção, ao aumento da bilirrubina conjugada (icterícia dissociada).
- III – Quando a colestase é aliviada, os níveis de ALP retornam ao normal mais rápido que os níveis de bilirrubina.

Estão INCORRETAS:

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas I.
- e) Apenas III.

29 A insuficiência hepática fulminante por fígado gorduroso durante a prenhez é comum em ruminantes. Qual achado clínico laboratorial abaixo é provável em consequência da insuficiência hepática fulminante?

- a) O paciente desenvolve ascite e se tornam encefalopáticos devido à uremia.
- b) O conteúdo de albumina e proteínas totais se mantém.
- c) Apresentam coagulopatias severas, como coagulopatia intravascular disseminada.
- d) Não são anêmicos.
- e) Insuficiência renal não é relatada.

30 Sobre o diagnóstico de rabdomiólise analise as afirmações abaixo.

- I - A mioglobina é rapidamente eliminada pelo metabolismo hepático e pelo clearance renal. Assim, testes para mioglobina no plasma ou urina não são procedimentos diagnósticos sensíveis.
- II - A enzima creatinoquinase (CK) está difusamente presente na musculatura estriada. Consequentemente, a determinação de CK é melhor que a de mioglobina na avaliação da rabdomiólise.
- III - A apresentação de insuficiência renal destes pacientes costuma ser dramática, com a creatinina em níveis desproporcionalmente elevados em relação à ureia devido a sua liberação pela lesão muscular. Posteriormente ocorre elevação desproporcional da ureia devido ao catabolismo das proteínas musculares.

Estão corretas:

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a I e II.
- c) Apenas a II e III.
- d) Apenas III.
- e) I, II e III.

31 Sobre a avaliação nas concentrações séricas dos eletrólitos analise as afirmações abaixo.

- I - Observa-se uma hipercalemia na movimentação intracelular durante terapia com insulina e estado de recuperação nutricional.
 II – A hiponatremia é comum em cardiopatas tratados com diuréticos e inibidores da enzima conversora (iECA).
 III - As concentrações séricas de cloro geralmente estão elevadas na insuficiência renal grave por conta da perda de base.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I e II. c) Apenas a II e III. d) Apenas III. e) I, II e III.

32 Qual achado laboratorial auxilia definitivamente no diagnóstico de Cetose em ruminantes.

- a) Hiperglicemia acentuada e a hiperproteinemia.
 b) Apenas a hipoglicemia.
 c) Hiperglicemia e corpos cetônicos elevados
 d) Beta-hidroxibutirato e ácidos graxos livres (NEFA)
 e) Apenas hipoproteinemia.

33 Qual o melhor método para avaliar a eficiência do tratamento com insulina regular de animais com Diabetes mellitus?

- a) Corpos cetônicos.
 b) Glicemia em jejum.
 c) Glicosúria.
 d) Frutosamina.
 e) Glicemia após insulino terapia.

34 Sobre o hiperadrenocorticismismo canino analise as afirmações abaixo.

- I - A tolerância à glicose (hiperglicemia), hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia é comum, e assim, deve-se fazer um diagnóstico diferencial dos transtornos de carboidratos.
 II – A etiologia é comumente dependente da hipófise, já que tumores adrenocorticais funcionais são bastante comuns em cães de meia idade e idosos.
 III - A elevação na alanina aminotransferase (ALT) e fosfatase alcalina (ALP) associada a hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia são anormalidades em bioquímica sérica de rotina mais comum no hiperadrenocorticismismo canino.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a II. c) Apenas a II e III. d) Apenas III. e) Apenas I e III.

35 Sobre o diagnóstico laboratorial de uma acidose metabólica hiperclorêmica analise as afirmações abaixo?

- I – A acidose metabólica hiperclorêmica é caracterizada pela redução do bicarbonato sanguíneo, retenção de cloro e presença de alteração do intervalo aniônico.
 II – Ao contrário da acidose metabólica de intervalo aniônico elevado, na acidose de intervalo aniônico normal não há retenção de ânions não mensuráveis e, portanto, o hiato aniônico não se altera, já que a redução do bicarbonato é compensada pela elevação do cloro.
 III - A retenção do cloro compensa a perda de bicarbonato por perdido por via renal ou gastrointestinal contribuindo para a manutenção da eletroneutralidade do organismo e do equilíbrio ácido-básico.

Estão corretas:

- a) Apenas a I. b) Apenas a II. c) Apenas a II e III. d) Apenas III. e) Apenas a I e III.

36 Em relação aos dados adicionados para a correta análise da hemogasometria assinale a alternativa correta.

- a) Informar a temperatura e o valor de hemoglobina do paciente não é essencial para correta análise dos dados gasométricos.
- b) O K₃EDTA pode ser utilizado em substituição à heparina.
- c) A verificação dos níveis de lactato plasmático através da coleta com tubo K₃EDTA geralmente é solicitado para complementar os dados hemogasométricos.
- d) A diferenciação entre sangue arterial e venoso não é importante na avaliação dos dados hemogasométricos.
- e) O cálculo do intervalo aniônico através da análise dos eletrólitos séricos, tal como o excesso de base (BE), são importantes para análise dos dados hemogasométricos.

37 Sobre avaliação do equilíbrio ácido-básico na acidose ruminal analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I - A análise do pH ruminal não é importante na avaliação equilíbrio ácido-básico do paciente com suspeita clínica de acidose ruminal.
- II - Os cátions indeterminados é um importante parâmetro utilizado na identificação de acidose metabólica por ácidos fixos, como no caso da acidose ruminal.
- III - A elevação dos níveis de lactato na urina em nada auxilia no equilíbrio ácido-básico.
- IV - O excesso de base (BE), um parâmetro calculado a partir de dados gasométricos, é essencial no cálculo do déficit de base para reposição de bicarbonato na acidose ruminal.

- a) Apenas a I. b) Apenas a II. c) Apenas a I e II. d) Apenas III. e) Apenas IV.

38 Em relação às recomendações referentes a tiras reativas analise as afirmativas abaixo.

- I – Armazena-las em ambiente frio, dentro da geladeira, como também protegendo contra umidade e calor excessivo.
- II – Utilizá-la em uma amostra de urina bem homogeneizada e livre de espuma.
- III – Testar a urina logo após recebimento ou imediatamente depois da refrigeração.

Estão INCORRETAS:

- a) Apenas a I. b) Apenas a I e II. c) Apenas a II. d) Apenas a I e III. e) I, II e III.

39 Em relação às categorias qualitativas de proteinúria assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A proteinúria glomerular causa proteinúria intensa por uma perda ou redução da carga fixa da membrana basal glomerular e pode ser facilmente detectada por tiras reativas.
- b) A proteinúria tubular é a perda de pequena quantidade de proteínas plasmáticas que, de outro modo, seriam amplamente reabsorvidas e pode não ser detectada por tiras reativas.
- c) A proteinúria por extravasamento decorre do transbordamento dos níveis excessivos de uma proteína na circulação, e pode envolver a perda urinária de hemoglobina, mioglobina ou imunoglobulina.
- d) A proteinúria de Bence Jones está associada ao mieloma múltiplo e linfomas malignos e apenas a tira reativa não pode identificar a presença de proteína de Bence Jones.
- e) A microalbuminúria é a presença de albumina na urina em concentrações acima do normal, porém abaixo da faixa de detectável pela fita reativa.

40 Em relação aos cilindros encontrados no sedimento urinário assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os cilindros são os únicos elementos formados na urina que têm nos rins o único sítio de origem.
- b) A proteína Tamm-Horsfall compõem a matriz de todos os cilindros e tem potencial de capturar quaisquer elementos presentes no filtrado tubular, incluindo células e material granular.
- c) O aumento no número de cilindros usualmente indica a disseminação de doença renal, com envolvimento de muitos néfrons.
- d) A formação de cilindros aumentam na presença de pH mais alto, concentração iônica baixa e estase ou obstrução de néfron por células ou debris celulares.
- e) Quantidade excessiva de proteínas plasmáticas nos túbulos aumenta a formação de cilindros.

41) Sobre o significado clínico dos diversos tipos de cilindros urinários analise as afirmativas abaixo.

- I- Os cilindros hialinos são os menos frequentes sendo compostos completamente de proteína Tamm-Horfall e aumentando de forma transitória em desidratações.
- II- Nas doenças renais, os cilindros céreos estão comumente associados à inflamação e à degeneração tubular e, por sua vez, reflete a doença renal em estágio final e extremo estase do fluxo urinário.
- III- A detecção de cilindros de eritrócitos na urina é um achado bastante significativo, pois indica a existência de sangramento no néfron.
- IV- A maioria dos cilindros leucocitários revela uma doença tubulointersticial com exsudação neutrofílica e inflamação intersticial característica comum de uma pielonefrite.

Estão INCORRETAS.

- a) Apenas a I. b) Apenas a II. c) Apenas a III. d) Apenas a III e IV. e) Apenas I, II e IV.

42) Em uma amostra de urina normal com pH discretamente ácida mantida em repouso quais os aspectos dos cristais encontrados?

- a) Uratos amorfos com uma cor variável entre rosa-alaranjada ou castanho-avermelhado ao exame do microscópio.
- b) Uratos cristalinos de cor azulada ao exame do microscópio.
- c) Fosfatos amorfos tendem a ser amarelo com aspecto granular ao exame do microscópio.
- d) Cristais de cistina como placas hexagonais incolores ao exame do microscópio.
- e) Fosfatos cristalinos (trifosfato) como prismas incolores ao exame do microscópio.

43) O resultado de um exame de urina mostra:

Bilirrubina: negativa
Sangue: pequena quantidade
Urobilinogênio: 4 EU (unidades Ehrlich)
Nitrito: Negativo

Isso indica:

- a) Hepatite.
- b) Infecção do trato urinário superior.
- c) Destruição anormal de hemácias no organismo.
- d) Amostra de urina normal.
- e) Obstrução biliar.

44) Deve-se examinar atentamente a urina alcalina diluída para detectar:

- a) Urato cristalino. b) Cilindros hialinos. c) Células epiteliais tubulares.
d) Urato amorfo. e) Hemácias fantasmas.

45) A presença de eosinófilos na urina é verificada em casos de:

- a) Síndrome nefrótica.
- b) Cistite.
- c) Nefrite intersticial aguda.
- d) Litíase renal.
- e) Parasitose intestinal.

46) Quais dos seguintes resultados da urinálise deve ser reavaliado ?

- a) Sangue e proteínas: Positivo.
- b) pH 5,0 e uratos amorfos.
- c) Sangue, glicose e cetonas: Positivo.
- d) pH 8,0, leucócitos e cristais de ácido úrico.
- e) Cilindros hialinos e terapia com diuréticos.

47) Um líquido cefalorraquidiano xantocrômico terá aparência:

- a) Cristalino.
- b) Branca e turva.
- c) Amarela e turva.
- d) Vermelha e turva.
- e) Amarela e transparente.

48) Os níveis elevados de proteína no líquido cefalorraquidiano podem ser decorrentes de todos os fatores abaixo, EXCETO:

- a) Do aumento da permeabilidade da barreira hematoencefálica.
- b) Da diminuição da reabsorção ao nível das vilosidades aracnóides.
- c) Do aumento da síntese de imunoglobulina intratecal.
- d) Da remoção de grande volume do líquido.
- e) Obstrução mecânica do fluxo de líquido por um bloqueio espinhal.

49) A diferença entre um derrame produzido por hemotórax e um hemorrágico numa amostra de líquido pleural sanguinolento é realizada:

- a) Pela observação de filamentos de sangue no líquido, pois isso indica hemotórax.
- b) Com a realização do hematócrito, pois o hemotórax dará resultado semelhante ao do sangue total.
- c) Com a contagem de eritrócitos, já que um derrame hemorrágico terá contagem elevada.
- d) Com a contagem de eritrócitos e leucócitos, pois o hemotórax terá grande quantidade de ambos os tipos de células.
- e) Pela verificação da pressão parcial de oxigênio ser maior que o sangue periférico no hemotórax.

50) Sobre o diagnóstico mais utilizado para efusões peritoneais analise as afirmativas abaixo.

- I - O gradiente de albumina no soro-ascite definido como a concentração de albumina sérica subtraída da concentração de albuminado líquido ascítico é o método mais confiável para diferenciar exsudatos e transudatos peritoneais.
- II – Inexistem marcadores bioquímicos ideais que permitam discriminar completamente exsudatos e transudatos ascíticos.
- III – Uma proporção de bilirrubina no líquido ascítico/soro maior que 0,6 apresenta significativa associação com exsudatos.

Estão INCORRETAS.

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II.
- c) Apenas a III.
- d) Apenas a I e III.
- e) Apenas a I e II.

RASCUNHO

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____