

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 - 12/11/2017

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS



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

HOSPITAL VETERINÁRIO

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

GABARITO DO CANDIDATO

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

17) Dentre os métodos diagnósticos empregados para a avaliação das doenças gástricas é correto afirmar que:

- a) Os exames laboratoriais (hemograma e bioquímica) são desnecessários pois não auxiliam na diferenciação das causas de doenças primárias e secundárias.
- b) Com o uso das radiografias não contrastadas é possível visualizar o espessamento da parede gástrica e a presença de úlceras.
- c) A endoscopia digestiva alta é indicada para identificar a presença de edema e hiperemia na mucosa gástrica bem como para coleta de material para exame citológico e histopatológico.
- d) A ultrassonografia é amplamente utilizada contribuindo de forma eficiente para a avaliação gástrica.
- e) A cintigrafia é um método rotineiramente empregado para avaliação do trânsito gastrintestinal principalmente por ser seguro e permitir ver em tempo real o esvaziamento gástrico.

18) Dentre as características clínicas usadas para diferenciar a diarreia originária do intestino delgado daquela originária do intestino grosso podemos citar:

- a) A frequência da diarreia do intestino delgado é maior que a do intestino grosso.
- b) Presença de melena na diarreia do intestino delgado e hematoquezia na do intestino grosso.
- c) A urgência de defecar está presente na diarreia do intestino delgado e ausente na do intestino grosso.
- d) O tenesmo está presente na diarreia do intestino delgado e ausente na do intestino grosso.
- e) A esteatorréia está presente apenas na diarreia do intestino grosso.

19) Um gato de 5 anos de idade foi levado ao Veterinário com queixa de estar tossindo, espirrando e com falta de ar. O animal estava bem e de uma hora para outra começou os sintomas. No exame físico observou-se que o estado geral do animal era bom, animal alerta, escore corporal 5, mucosas cianóticas, temperatura corporal – 38,8°C, frequência cardíaca – 160 bat./min., frequência respiratória – 60 mov./min., dispneia expiratória e sibilos à auscultação. Solicitou-se uma radiografia torácica onde observou-se padrão brônquico e intersticial e atelectasia do lobo pulmonar médio. Diante destes achados, assinale abaixo o diagnóstico clínico deste paciente:

- a) Asma felina.
- b) Rinotraqueíte felina.
- c) Traqueobronquite infecciosa.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva.
- e) Pneumonia bacteriana.

20) Para o caso clínico apresentado na questão anterior, qual o tratamento inicial a ser empregado para este paciente ?

- a) Amoxicilina oral.
- b) Flunixin meglumine subcutânea.
- c) Terbutalina intravenosa.
- d) Sulfato de atropina intravenosa.
- e) Enalapril oral.

21) Em relação às consequências gastrointestinais decorrentes da uremia no paciente acometido de doença renal crônica, é comum o desenvolvimento de um quadro de gastropatia urêmica. Assinale abaixo a alternativa que explica o mecanismo de formação desta gastropatia:

- a) A redução da excreção de histamina pelos rins induz aumento da secreção de HCl.
- b) A redução da eliminação da gastrina pelos rins faz com que esta estimule a secreção gástrica de HCl.
- c) A hipertensão arterial sistêmica secundária à doença renal crônica induz à vasoconstrição das artérias gástricas.
- d) Na doença renal crônica ocorre ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona que estimula a liberação de catecolaminas ocasionando redução do fluxo sanguíneo gástrico.
- e) A elevação da excreção de gastrina pelos glomérulos e conseqüente redução deste hormônio na circulação, estimula a secreção de HCl e histamina.

22 De acordo com a classificação da Doença Renal Crônica (DRC) instituída pela International Renal Interest Society (IRIS), um paciente canino que apresenta-se com a concentração de creatinina sérica em 4,5 mg/dl está no seguinte estágio e respectivos sinais clínicos da DRC:

- a) Estágio I – azotemia discreta com inapetência.
- b) Estágio II – azotemia discreta com inapetência, emagrecimento e êmese.
- c) Estágio III – azotemia moderada com poliúria, polidipsia, apetite caprichoso, emagrecimento e vômitos esporádicos.
- d) Estágio III – azotemia severa com sinais de uremia nos sistemas gastrointestinal, ósseo e hematopoiético.
- e) Estágio IV – azotemia severa com sinais de uremia nos sistemas gastrointestinal, neuromuscular, ósseo, hematopoiético e cardiovascular.

23 No tocante ao hipotireoidismo canino, analise as afirmações abaixo:

- I - Qualquer disfunção no eixo hipotalâmico – adrenal – tireoidiano altera a produção dos hormônios T3 e T4, que pode acarretar hipotireoidismo.
- II – O hipotireoidismo primário é resultante da perda progressiva do tecido tireoidiano funcional.
- III – As principais causas de hipotireoidismo secundário são malformação congênita ou destruição da pituitária causada por medicamentos ou outros hormônios.
- IV – Os sinais metabólicos observados em cães com hipotireoidismo incluem aumento de apetite, perda de peso, hipertermia, letargia e intolerância ao exercício.
- V – O hemograma pode revelar anemia normocítica normocrômica arregenerativa em cerca de 30% dos cães hipotireoideos.

Após análise das afirmações acima, assinale a alternativa com as afirmações verdadeiras:

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

24 “As manifestações clínicas dos gatos hipertireoideos estão na dependência da duração da afecção, da presença de anormalidades concomitantes e da incapacidade de algum sistema em atender as demandas impostas pelo excesso de hormônio tireóideo” (SOUZA, CORGOZINHO, FARIA, 2015). Assim, pode-se afirmar como sinais clínicos presentes nesta endocrinopatia:

- a) Depressão, sonolência e apatia.
- b) Ganho excessivo de peso e inapetência.
- c) Oligosúria e polidipsia.
- d) Hipertensão arterial, hipertrofia cardíaca e insuficiência cardíaca congestiva .
- e) Constipação, fecaloma e esteatorréia.

25 A presença de um tumor hipofisário do tipo corticotrofinoma ocasiona hiperadrenocorticismo (HAC) do tipo:

- a) HAC ACTH-dependente.
- b) HAC ACTH-independente.
- c) HAC iatrogênico.
- d) HAC idiopático.
- e) HAC adrenal-dependente.

26 Para a realização do procedimento de transfusão sanguínea deve-se respeitar o seguinte volume de sangue a ser coletado bem como sua respectiva frequência de doação, em cães e gatos:

- a) Coletar de 30 – 40mL/ kg de peso no cão e 20 – 30mL/kg de peso no gato, com intervalo de 15 dias para ambos.
- b) Coletar de 13 – 20mL/ kg de peso no cão e 10 – 15mL/kg de peso no gato, com intervalo de 21 dias para ambos.
- c) Coletar de 13 – 20mL/ kg de peso no cão e 10 – 10mL/kg de peso no gato, com intervalo de 15 dias para ambos.
- d) Coletar de 08 – 12mL/ kg de peso no cão e 05 – 10mL/kg de peso no gato, com intervalo de 21 dias para ambos.
- e) Coletar de 25 – 35mL/ kg de peso no cão e 17 – 25mL/kg de peso no gato, com intervalo de 30 dias para ambos.

27 O hemocomponente rico em fatores de coagulação, fator V, fator VIII e fator de von Willebrand, obtido de plasma fresco congelado é denominado:

- a) Plasma rico em plaquetas.
- b) Crioplasma pobre.
- c) Crioprecipitado.
- d) Concentrado de plaquetas.
- e) Plasma lavado.

28 De uma forma geral, os aintinflatórios não-esteroidais (AINES) inibem as enzimas COX-1 e COX-2 periféricas evitando assim a conversão do ácido araquidônico em prostanoídes. Desta forma, assinale abaixo o fármaco AINE seletivo para a COX-2:

- a) Cetoprofeno.
- b) Flunixin meglumina.
- c) Firocoxibe.
- d) Ibuprofeno.
- e) Fenilbutazona.

29 Podemos considerar como efeito adverso observado com o uso de AINES não seletivos em decorrência da inibição síntese de prostaglandinas:

- a) Hipotensão.
- b) Convulsão.
- c) Hipertermia.
- d) Úlcera gástrica.
- e) Glaucoma.

30 Um proprietário banhou o seu cão, que estava infestado de carrapatos, com uma solução altamente concentrada de amitraz. Logo em seguida o animal começou a manifestar sinais de intoxicação. Levando em consideração que as alterações observadas neste animal são decorrentes da estimulação de receptores alfa 2 adrenérgicos pelo agente químico, assinale abaixo a alternativa que apresenta os principais sinais clínicos indicativos desta intoxicação:

- a) Miose, hipertermia, excitação.
- b) Midríase, sedação, taquicardia
- c) Hipotermia, taquipnéia, taquicardia ventricular.
- d) Excitação, sialorréia, polidipsia.
- e) Bradicardia, sialorréia, bradipnéia.

31 Um gato apresentando sinais de febre, letargia, linfadenopatia, uveíte e gengivite, arranhou uma senhora de 79 anos que posteriormente começou a apresentar tumorações sugestivas de linfadenomegalias cervicais, móveis, com eritema em pele adjacente, pouco consistentes e levemente dolorosas à palpação. Após ser examinada pelo Médico a senhora foi diagnosticada com a Doença da Arranhadura do Gato. Assinale abaixo o nome da bactéria responsável por esta enfermidade:

- a) *Bartonella henselae*.
- b) *Sporothrix schenckii*.
- c) *Yersinia pestis*.
- d) *Streptococcus sp.*
- e) *Francisella tularensis*.

32) Dentre as enfermidades zoonóticas abaixo relacionadas, assinale a alternativa que representa a doença que se caracteriza por ter como sinais clínicos mais observados lesões ulceradas na pele, ou seja, feridas profundas, geralmente com pus, que não cicatrizam e costumam evoluir rapidamente, tanto em homens como em gatos:

- a) Doença da arranhadura do gato.
- b) Tularemia.
- c) Esporotricose.
- d) Peste bubônica.
- e) Neosporose.

33) Para o tratamento da Giardíase canina é recomendado o uso de:

- a) Sulfadiazina BID, durante 07 dias.
- b) Enrofloxacino BID, durante 03 dias.
- c) Amoxicilina TID, durante 10 dias.
- d) Metronidazol BID, durante 05 dias.
- e) Ampicilina TID. Durante 05 dias.

34) Na terapia oncológica são considerados agentes antibióticos, antimetabólitos e antineoplásicos alquilantes, respectivamente:

- a) Doxorrubicina, clorambucila e metotrexato.
- b) Vincristina, doxorrubicina e mitotano.
- c) Cisplatina, clorambucila e bleomicina.
- d) Doxorrubicina, Metotrexato e Ciclofosfamida.
- e) L-asparaginase, piroxicam e mitotano.

35) De acordo com o Código de Ética do Médico Veterinário analise as afirmações abaixo:

- I – A emissão da Carteira Profissional pelo CRMV é gratuita.
- II – O poder de disciplinar e aplicar penalidades aos Médicos Veterinários pertence ao CRMV e a Associação de Especialista em que ele esteja inscrito.
- III – A advertência confidencial, em aviso reservado, é a primeira penalidade a ser aplicada ao profissional infrator
- IV – O CRMV deve funcionar como Tribunal de Honra da profissão.
- V – O voto para eleição dos membros do CRMV é pessoal e opcional.

Assinale a alternativa que representa as afirmações corretas:

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

36) É Dever do Médico Veterinário, constante no Código de Ética da Profissão:

- a) Realizar a eutanásia nos casos devidamente justificados, observando princípios básicos de saúde pública, legislação de proteção aos animais e normas do CFMV.
- b) Apontar falhas nos regulamentos, procedimentos e normas das instituições em que trabalhe, comunicando o fato aos órgãos competentes, e ao CRMV de sua jurisdição.
- c) Prescrever, tratamento que considere mais indicado, bem como utilizar os recursos humanos e materiais que julgar necessários ao desempenho de suas atividades.
- d) Praticar qualquer ato profissional sem consentimento formal do cliente, salvo em caso de iminente risco de morte ou de incapacidade permanente do paciente.
- e) Prestar a empresas ou seguradoras qualquer informação técnica sobre paciente ou cliente mesmo sem expressa autorização do responsável legal.

37 Um gato foi atendido em uma clínica veterinária com quadro de doença urinária obstrutiva (DTUIF). Após a desobstrução foi feito o procedimento padrão de lavagem vesical, fluidoterapia e acrescentou-se furosemida. Após o tratamento verificou-se que o animal ficou letárgico, com fraqueza muscular generalizada, ventroflexão do pescoço e hipermetria dos membros torácicos. Assinale abaixo a anormalidade eletrolítica que desencadeia a manifestação destes sinais clínicos:

- a) hiponatremia.
- b) hipocalcemia.
- c) hipocalemia.
- d) hipernatremia.
- e) hipercalemia.

38 Podemos considerar como fator primário para o desenvolvimento de otite externa no cão a seguinte condição:

- a) Dermatite atópica.
- b) Orelhas pendulosas.
- c) Hiperplasia glandular.
- d) Fibrose da derme.
- e) Pelos em excesso na orelha.

39 Um cão SRD com 8 anos de idade foi atendido numa Clínica Veterinária com histórico de estar há pelo menos 15 dias com episódio de urina com sangue. Nos últimos dois dias o proprietário começou a observar que o animal tem dificuldades para defecar, sempre gemendo durante o ato. O animal tem acesso a rua e é alimentado com ração comercial. As vacinas estão em dia. No exame físico não foi constatada nenhuma anormalidade nos parâmetros fisiológicos do animal. Diante destes achados assinale o provável diagnóstico deste animal com seu respectivo exame complementar para confirmação:

- a) Tumor venéreo transmissível – exame citológico.
- b) Hiperplasia benigna prostática – ultrassonografia abdominal.
- c) Cistite – urinálise.
- d) Fecaloma – radiografia abdominal.
- e) Hérnia perineal – radiografia pélvica.

40 Uma cadela de 3 anos de idade, SRD, pesando 8 kg, deu entrada no Hospital Veterinário com queixa de estar, havia dois dias, sem querer comer e muito triste. O proprietário achava que ela estava gestante pois ela tinha tido cio há 30 dias atrás. O animal nunca havia cruzado e o proprietário tinha administrado uma vez, há 1 ano, anticoncepcional. No exame físico observou-se apatia, prostração, mucosas pálidas e ressecadas, frequência cardíaca – 140 bat./min., frequência respiratória – 60 mov./min., tempo de preenchimento capilar (TPC) > 4s, redução intensa do turgor cutâneo, abdômen abaulado, ausência de corrimento vaginal. Foi solicitado hemograma onde a alteração significativa foi leucopenia com desvio à esquerda. Adicionalmente solicitou-se uma ultrassonografia abdominal onde se verificou ausência de fetos, espessamento da parede uterina e presença de fluido no útero. Diante de todos estes achados o Médico Veterinário confirmou o diagnóstico de piometra fechada. Assinale abaixo qual a primeira medida terapêutica que deve ser adotada para este paciente:

- a) Ovariohisterectomia.
- b) Ocitocina.
- c) Transfusão de sangue.
- d) Fluidoterapia agressiva.
- e) Tramadol.

RASCUNHO

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____