

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 - 30/11/2014

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	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

Clínica Médica de Pequenos Animais

01 As sulfonamidas apresentam como mecanismo de ação:

- a) Inibição do metabolismo intermediário microbiano por interferirem na produção de ácido fólico.
- b) Inibição do metabolismo intermediário microbiano por inibirem a síntese da parede celular.
- c) Inibição do metabolismo intermediário microbiano por impedirem a produção de ácido tetraidrofólico.
- d) Inibição do metabolismo intermediário microbiano por interferirem na atividade da peptidiltransferase do ribossoma.
- e) Inibição do metabolismo intermediário microbiano por impedirem a formação do DNA.

02 Qual dos grupos de antibióticos abaixo relacionados são considerados bacteriostáticos?

- a) Beta-lactâmicos e macrolídeos.
- b) Aminoglicosídeos e penicilinas.
- c) Tetraciclina e sulfonamidas.
- d) Fluorquinolonas e cloranfenicol.
- e) Fluorquinolonas e penicilinas.

03 De que forma os antibióticos beta-lactâmicos exercem seus efeitos bactericidas?

- a) Inibindo a síntese de RNA e DNA microbiano.
- b) Impedindo a síntese da parede celular bacteriana .
- c) Interferindo na síntese de ácido fólico bacteriano.
- d) Ligando-se de forma irreversível à proteínas receptoras na subunidade 30S do ribossoma.
- e) Inibindo a replicação e transcrição do DNA bacteriano.

04 Qual das associações de antibióticos abaixo relacionadas resultam em sinergismo do efeito antimicrobiano?

- a) Cefalexina + doxiciclina.
- b) Sulfonamidas + penicilinas.
- c) Fluorquinolona + aminoglicosídeos.
- d) Cloranfenicol + cefalosporinas.
- e) Tetraciclina + penicilinas.

05 Na Insuficiência Cardíaca Congestiva com efusão pleural concomitante, é possível observar a seguinte alteração respiratória:

- a) Dispnéia inspiratória com taquipnéia.
- b) Dispnéia inspiratória com bradipnéia.
- c) Dispnéia expiratória com respiração ofegante.
- d) Dispnéia mista com taquipnéia.
- e) Dispnéia mista com sibilo.

06 No exame físico de um paciente cardiopata, podemos considerar como causa cardíaca de síncope:

- a) Colapso de traqueia.
- b) Anemia.
- c) Persistência do quarto arco aórtico.
- d) Hipertensão pulmonar.
- e) Tetralogia de Fallot.

07 Um atraso na condução do impulso elétrico cardíaco através do nodo atrioventricular em que se observa aumento da duração do intervalo PR é denominado de:

- a) Bloqueio atrioventricular de 1º grau.
- b) Complexos prematuros juncionais.
- c) Complexo prematuro ventricular.
- d) Bloqueio atrioventricular de 2º Grau.
- e) Bloqueio sinusal.

08 Durante o exame neurológico de um cão foi feito um estímulo com uma agulha na face esquerda, pavilhão auricular, lábio e palpação do canto medial do olho. Como resultado o animal vocalizou e afastou a cabeça do estímulo doloroso mas não fez contração da musculatura da face. Neste caso o par de nervo craniano afetado é o:

- a) III par – oculomotor.
- b) VII par – facial.
- c) V par – trigêmio.
- d) VIII par – vestibulococlear.
- e) IX par – glossofaríngeo.

09 Assinale abaixo o teste de reflexo empregado para avaliação da integridade da medula espinhal:

- a) Reflexo flexor.
- b) Reflexo de dor profunda.
- c) Reflexo patelar.
- d) Reflexo de dor superficial.
- e) Reflexo do panículo.

10 Um cão foi encaminhado ao Hospital Veterinário com perda da coordenação motora caracterizada por passos largos (hipermetria) incoordenados. Assim, podemos denominar esta incoordenação de:

- a) Síndrome Mesencefálica.
- b) Ataxia vestibular.
- c) Ataxia cerebelar.
- d) Sinal de Babinski.
- e) Ataxia sensorial.

11 Analise as afirmações abaixo e em seguida assinale a alternativa correta.

- I - A ciclofosfamida é um agente alquilante que pode ser administrada por via oral.
- II - O mitotano pertence ao grupo de antibióticos que agem impedindo a ação da RNA polimerase.
- III - A doxorubicina tem ação cardiotóxica devido ao déficit de catalase no tecido cardíaco.
- IV - A vincristina é um agente alquilante que pode ser administrados pelas via intravenosa e oral.
- V - A prednisona é um agente antimetabólito que precisa ser convertida no fígado em prednisolona para agir.

- a) As afirmações I e III estão corretas.
- b) Apenas a afirmação I está correta.
- c) As afirmações II, III e IV são falsas.
- d) Apenas a afirmação V está correta.
- e) As afirmações III, IV e V são falsas.

12 A Insuficiência Cardíaca Congestiva pode ter seu quadro agravado em função da manifestação de arritmias cardíacas originárias principalmente de ativação do sistema nervoso autônomo de forma compensatória. Desta forma, assinale abaixo a técnica de exame complementar indicada para identificação das arritmias decorrentes do estímulo do sistema nervoso autônomo.

- a) Eletrocardiografia para avaliação da frequência cardíaca.
- b) Radiografia torácica para avaliação da cardiomegalia.
- c) Holter para determinação da variabilidade da frequência cardíaca.
- d) Ecocardiograma para avaliação do comprometimento valvar.
- e) Pressão arterial, para indicação de ativação de barorreceptores.

13 Assinale abaixo a enfermidade cardiovascular caracterizada no exame ecocardiográfico por dilatação atrial e ventricular esquerda, espessamento nodular dos folhetos da valva mitral, movimento hiperdinâmico do septo e da parede livre.

- a) Endocardite infecciosa.
- b) Cardiomiopatia dilatada.
- c) Cardiomiopatia chagásica.
- d) Dirofilariose.
- e) Endocardiose de Mitral.

14 Em relação à gravidade da Doença de Chagas é correto afirmar que:

- a) O triatomíneo barbeiro inocula a doença de forma direta, através da picada no hospedeiro.
- b) A visualização do parasito nos miócitos só é possível na fase crônica da doença.
- c) As alterações histopatológicas são observadas na fase crônica da enfermidade.
- d) A lise das células normais do hospedeiro é decorrente da produção de citocinas por linfócitos T.
- e) Quanto maior a parasitemia mais grave será a enfermidade no hospedeiro.

15 O objetivo do tratamento da cardiomiopatia hipertrófica felina é controlar o edema pulmonar, as arritmias e o tromboembolismo arterial. Desta forma, assinale a correta sequência de medicamentos a ser utilizada para atingir tal objetivo:

- a) Furosemida, Pimobendan e ácido acetilsalicílico.
- b) Furosemida, atenolol e enoxaparina.
- c) Espironolactona, pimobendam e heparina.
- d) Furosemida, hidralazina e pimobendam.
- e) Nitroglicerina, furosemida e hidralazina.

16 Dentre as denominadas zoonoses entéricas transmitidas por cães e gatos podemos citar os casos de larva migrans visceral, que manifestam no homem sinais clínicos como febre, tosse, infiltrado pulmonar, hepatoesplenomegalia etc. Assinale abaixo o gênero do parasita responsável por esta enfermidade:

- a) *Toxocara sp.*
- b) *Dirofilaria sp.*
- c) *Cryptosporidium sp.*
- d) *Ancylostoma sp.*
- e) *Ostertagia sp.*

17 Um felino adulto de 3 anos de idade foi atendido no Hospital Veterinário com lesões cutâneas drenantes com exsudato, e comprometimento linfático. Na citologia foi identificado o agente *Sporothrix schenckii*. Tendo em vista o elevado potencial zoonótico desta enfermidade, assinale abaixo o tratamento específico para este paciente:

- a) Amoxicilina com ácido clavulânico.
- b) Cefalexina.
- c) Ciprofloxacina.
- d) Doxiciclina.
- e) Fluconazol.

18 Na avaliação do padrão respiratório de um cão com graves sinais de insuficiência cardíaca é possível encontrar o seguinte ritmo:

- a) Ritmo de Biot – 2 ou 3 movimentos respiratórios, apnéia, 1 ou 2 movimentos, apnéia;
- b) Ritmo de Kussmaul – inspiração profunda e demorada, apnéia, expiração prolongada;
- c) Ritmo de Cheyne-Stokes - 2 ou 3 movimentos respiratórios, apnéia, 1 ou 2 movimentos, apnéia;
- d) Ritmo de Biot – inspiração profunda e demorada, apnéia, expiração prolongada;
- e) Ritmo de Cheyne-Stokes – frequência respiratória crescente, diminuindo até apnéia;

19 Num paciente com quadro de broncopneumonia o ruído observado na auscultação pulmonar é:

- a) Crepitação grossa.
- b) Murmúrio vesicular.
- c) Roce pleural.
- d) Sibilos.
- e) Broncofonia.

20 Para um cão com crises convulsivas refratárias ao fenobarbital, qual dos fármacos abaixo é indicado para fazer em associação com este barbitúrico?

- a) Diazepam.
- b) Brometo de potássio.
- c) Primidona.
- d) Clorazepato.
- e) Midazolam.

21) Dentre as soluções abaixo apresentadas, assinale aquela indicada para corrigir a hipovolemia e melhorar a pressão oncótica do paciente:

- a) Ringer com lactato.
- b) Solução de glicose à 50%.
- c) Dextrana.
- d) Solução de cloreto de sódio à 7,5%.
- e) Solução de Ringer.

22) Em relação aos distúrbios acidobásicos, analise as afirmações abaixo e assinale aquela considerada correta:

- a) O equilíbrio acidobásico do plasma é a relação entre a ingestão e produção do HCO_3 e sua remoção do organismo.
- b) A acidose metabólica é caracterizada pela hipercapnia, ou seja, aumento da PaCO_2 .
- c) A alcalose metabólica é caracterizada pelo aumento do bicarbonato plasmático que eleva o pH sanguíneo.
- d) A alcalose respiratória é um distúrbio frequentemente observado em pacientes sob anestesia inalatória profunda.
- e) A acidose respiratória pode ser causada por hiperventilação central decorrente do exercício ou ansiedade.

Analise o caso clínico a seguir e responda as questões 23 e 24:

Um gato de 5 anos de idade foi atendido numa Clínica Veterinária apresentando histórico de cansaço, tosse e síncope. No exame físico observou-se frequência cardíaca 220 bat./min, frequência respiratória 60 mov./min., mucosas cianóticas, estertores pulmonares e sopro de Mitral de Grau III. Foi solicitado radiografia torácica onde evidenciou-se cardiomegalia com aumento atrial esquerdo e ecocardiograma onde verificou-se hipertrofia na parede ventricular, sem dilatação de câmara, e no septo ventricular com obstrução da saída do ventrículo esquerdo.

23) De acordo com os achados do exame físico e de imagem podemos diagnosticar este animal com:

- a) Cardiomiopatia hipertrófica.
- b) Cardiomiopatia dilatada.
- c) Endocardiose de Mitral.
- d) Insuficiência de tricúspide.
- e) Dirofilariose felina.

24) Para este paciente pode-se indicar como exame complementar para avaliar a intensidade da lesão cardíaca:

- a) Eletrocardiografia.
- b) Dosagem de Troponina Cardíaca I.
- c) Dosagem de cistatina.
- d) Exame de Holter.
- e) Dosagem de LDH.

25) Para o diagnóstico diferencial de Gastrite Crônica de Gastrite por *Helicobacter* devemos realizar o seguinte exame:

- a) Radiografia contrastada do estômago.
- b) Ultrassonografia abdominal.
- c) Endoscopia simples.
- d) Biopsia com teste rápido de urease.
- e) Fluoroscopia.

26) Um cão de 5 meses de idade apresentou ao exame físico falta de apetite, melena, aumento de volume fecal com frequência de defecação de normal a moderadamente aumentada. Tais sinais são indicativos de:

- a) Diarreia do intestino delgado.
- b) Intussuscepção.
- c) Diarreia do intestino grosso.
- d) Gastroenterite.
- e) Proctite.

27 Um proprietário levou um cão de 6 meses de idade ao Hospital Veterinário com histórico de estar, havia 3 dias, com diarreia. Segundo ele, o problema iniciou com a mudança da dieta do animal. A vermifugação e a vacinação encontravam-se em dia. No exame físico observou-se animal ativo e fezes semilíquidas sem sangue ou muco. Com base nestes achados indique o diagnóstico clínico e seu respectivo tratamento.

- a) Enterite por parvovírus – fluidoterapia, antibioticoterapia, terapia de suporte.
- b) Enterite aguda – controle da dieta e antibioticoterapia.
- c) Gastroenterite - fluidoterapia, antibioticoterapia, terapia de suporte.
- d) Diarréia induzida por alimento – dieta pastosa sem gordura.
- e) Salmonelose – sulfadiazina + trimetoprim e fluidoterapia.

28 Um cão foi atendido com queixa de estar sem se alimentar pois estava com dificuldade de abrir a boca. No exame físico observou-se atrofia dos músculos temporal e masseter com sensibilidade dolorosa à palpação e impossibilidade de abrir a boca do animal mesmo após anestesiá-lo. Podemos indicar como diagnóstico presuntivo para este paciente:

- a) Estomatite.
- b) Paralisia da porção motora do nervo trigêmeo.
- c) Sialodenite.
- d) Disfagia faríngea.
- e) Miosite dos músculos mastigatórios.

29 O omeprazol é um fármaco com indicação para o controle da acidez gástrica e difere da ranitidina por apresentar como mecanismo de ação:

- a) Antagonismo aos receptores H2.
- b) Inibição da bomba de prótons.
- c) Antagonismo aos receptores H1.
- d) Indução do esvaziamento gástrico.
- e) Inibição da zona quimiodeflagadora do vômito.

30 Analise as citações abaixo e em seguida assinale a alternativa correta.

- I – Como fator predisponente para o desenvolvimento de otite externa pode-se citar a presença de ectoparasitas como *Otodectes cynotis*.
- II – A hipersensibilidade à picadas de pulgas é um dos principais fatores que predispõe o paciente à otite externa.
- III – Na citologia do conduto auditivo a presença de células inflamatórias e bactérias intracelulares é sugestivo de infecção auricular.
- IV – Para o controle da otite externa é extremamente importante manter a orelha limpa e seca.
- V – Os antibióticos tópicos comumente usados no tratamento da otite externa são as quinolonas e cefalosporinas.

- a) São verdadeiras as afirmações III e IV.
- b) São falsas as afirmações I, II e III.
- c) São falsas as afirmações III, IV e V.
- d) São verdadeiras as afirmações III e V.
- e) São verdadeiras as afirmações I e IV.

31 Um cão sem raça definida foi levado ao Médico Veterinário com histórico de ter aparecido subitamente edema nos lábios, na face e nas pálpebras. O proprietário não identificou a picada de insetos e informou que o a única modificação da rotina do animal foi a troca da marca de ração. No exame físico o animal estava com o estado geral bom, não sendo identificado a presença de ectoparasitas e a única alteração clínica observada foi a presença de angioedema e pápulas e escoriações na região ventral cervical e axilar. Diante destes achados é possível sugerir como diagnóstico clínico:

- a) Dermatite Alérgica à Picada de Ectoparasitas.
- b) Dermatite bacteriana.
- c) Hipersensibilidade à luz solar.
- d) Hipersensibilidade alimentar.
- e) Dermatite de contato.

32 Um cão com aproximadamente 4 anos de idade foi encontrado na rua com quadro de emagrecimento, alopecia generalizada e hiperpigmentação cutânea. Foi solicitado raspado de pele que deu como resultado positivo para *Demodex canis*. Diante deste resultado podemos indicar como terapêutica para este paciente:

- a) Tratamento tópico com gel de peróxido de benzoila e amitraz, colar de amitraz e castração do animal.
- b) Banhos com amitraz e xampu de peróxido de benzoila, ivermectina e ajuste de dieta.
- c) Prednisona, colar de amitraz, xampu de peróxido de benzoila.
- d) Banhos com amitraz e xampu de peróxido de benzoila, ivermectina e castração.
- e) Prednisona, Banhos com amitraz e xampu de peróxido de benzoila, ivermectina e ajuste de dieta.

33 Em gatos podemos citar como uma das causas mais importantes de úlcera de córnea:

- a) Infecção por estafilococos.
- b) Infecção por pseudomonas.
- c) Infecção por herpesvírus felino.
- d) Deficiência de vitamina A.
- e) Infecção fúngica.

34 Os sinais clínicos observados na oftalmoscopia de um paciente com glaucoma crônico que NÃO estão presentes no glaucoma agudo serão:

- a) Epífora, estria corneana e blefaroespasma.
- b) Edema de córnea difuso, buftalmia e blefaroespasma.
- c) Degeneração da retina, estria corneana e buftalmia.
- d) Pupila dilatada, edema de córnea difuso e blefaroespasma.
- e) Degeneração da retina, estria corneana e pupila dilatada.

35 O tratamento preconizado para um cão portador de catarata se baseia em:

- a) Terapia tópica a base de corticóides e acetazolamida.
- b) Terapia cirúrgica de facoemulsificação.
- c) Terapia tópica a base de midráticos e anti-inflamatórios não esteroidais.
- d) Administração de colírios anestésicos e antibióticos.
- e) Cirurgia de retalho conjuntival e facoemulsificação.

36 O diagnóstico mais provável de um cão com letargia, ganho de peso, ausência de poliúria-polipsia, alopecia de tronco simétrica e bilateral com comprometimento da cauda, seborreia e piodermite é:

- a) Hiperadrenocorticismo.
- b) Hipertireoidismo.
- c) Hipotireoidismo.
- d) Dermatite alérgica à picada de pulgas.
- e) Hiperestrogenismo.

37 Os sinais clínicos característicos de hipertireoidismo felino são:

- a) Ganho de peso, polifagia, apatia, alopecia.
- b) Poliúria, polidipsia, ganho de peso, anorexia.
- c) Perda de peso, caquexia, polifagia, agitação, pêlos embaraçados.
- d) Oligosúria, polidipsia, anorexia, ganho de peso, alopecia em placas.
- e) Tireóide palpável, ganho de peso, apatia, vômitos.

38 Um cão de 8 anos de idade foi atendido pelo Médico Veterinário com sinais de polifagia, poliúria, polidipsia, perda de peso, opacidade do cristalino, pelame seco, quebradiço e sem brilho. Qual seu diagnóstico presuntivo e os exames necessários para confirmação?

- a) Hiperadrenocorticismo – hemograma e dosagem de colesterol.
- b) Diabetes insipidus – glicemia e mensuração da aldosterona.
- c) Hipotireoidismo – dosagem de T3 e T4, glicemia.
- d) Diabetes melitus – glicemia e glicose urinária.
- e) Tumor de adrenal – hemograma, dosagem de cortisol.

39) Num paciente portador de glomerulonefrite pode-se afirmar que a abordagem terapêutica a ser empregada é:

- a) Dieta hipossódica, azatioprina, ácido acetilsalicílico.
- b) Inibidor da ECA, dieta hipossódica, corticoides.
- c) Furosemida, tratar a doença de base, inibidor da ECA.
- d) Dimetilsufóxido, furosemida, corticoides.
- e) Tratar a doença de base, azatioprina, inibidor da ECA, ácido acetilsalicílico.

40) No paciente renal crônico indica-se, para o tratamento das manifestações de hipertensão arterial, hiperfosfatemia e anemia respectivamente, os fármacos:

- a) Benazepril, hidróxido de alumínio e nandrolona.
- b) Dopamina, furosemida e eritropoietina.
- c) Enalapril, amlodipina e famotidina.
- d) Benazepril, calcitriol e sulfato ferroso.
- e) Hidralazina, hidróxido de alumínio e sulfato ferroso.

41) Uma cadela de três anos de idade, não castrada, foi atendida numa Clínica Veterinária com histórico de ter tido cio havia dois meses e agora estava apresentando redução do apetite e secreção vaginal. Ao exame físico observou-se estado geral bom, apatia, mucosas róseas, temperatura corporal de 37,5 °C, frequências cardíaca e respiratória normal, ausência de aumento de volume abdominal, ausência de massas e nodulações na vulva e secreção vaginal mucopurulenta. Foi solicitado um hemograma o qual apresentou como resultado significativo leucocitose com desvio à esquerda. Diante destes achados é possível apresentar como diagnóstico nosológico:

- a) Vulvovaginite.
- b) Piometra de coto.
- c) Piometra aberta.
- d) Cistite bacteriana.
- e) Tumor venéreo transmissível.

42) Uma cadela de 7 meses de idade apresentou, durante a fase de estro, um aumento de volume na mucosa vaginal distal e cranial ao ostio uretral, de coloração rósea e indolor à palpação. Assinale abaixo o seu diagnóstico clínico e conduta terapêutica para este caso:

- a) Tumor venéreo transmissível – aplicação de vincristina.
- b) Prolapso vaginal – ressecção cirúrgica.
- c) Vaginite – antibióticos e anti-inflamatórios.
- d) Neoplasia vaginal – ressecção e quimioterapia.
- e) Hiperplasia vaginal – autolimitante, aguardar fim do estro.

Analise o caso clínico abaixo e responda as questões 43 e 44.

Um cão de 10 anos de idade deu entrada numa Clínica Veterinária com histórico de ter aparecido nas últimas 48 horas com dificuldade de micção, estar triste, sem defecar e secreção sanguinolenta pelo pênis. Ao exame físico observou-se temperatura corporal 38,5 °C, estado geral bom, ausência de dor abdominal à palpação da região hipogástrica, disúria, frequências cardíaca e respiratória normais, corrimento prepucial sanguinolento, ausência de dor à palpação da próstata, e aumento de volume prostático à palpação. Hemograma sem alterações significativas. O exame radiográfico abdominal revelou prostatomegalia com deslocamento da bexiga cranialmente.

43) Com base nos achados dos exames físicos, laboratoriais e de imagem, podemos afirmar que este animal é portador de:

- a) Hiperplasia benigna da próstata.
- b) Prostatite bacteriana aguda.
- c) Prostatite bacteriana crônica.
- d) Hiperplasia maligna da próstata.
- e) Cistos paraprostáticos.

44) O tratamento indicado para este paciente consiste de:

- a) Prostatectomia.
- b) Orquiectomia.
- c) Ciprofloxacina.
- d) Finasterida.
- e) Acetato de medroxiprogesterona.

45 Um cãozinho de 5 meses de idade foi atendido com histórico de estar há 20 dias triste, sem querer se exercitar e comendo terra. Vermifugação e vacinação em dia. No exame físico observou-se animal apático, mucosas pálidas, pêlos opacos e sem brilho, presença maciça de pulgas, taquicardia e taquipnéia, pulso filiforme, ritmo de galope e sopro sistólico à auscultação. Foi solicitado ecocardiograma em que se verificou cardiomegalia com hipertrofia de miocárdio e dilatação ventricular. No hemograma obteve-se: hemácias – 2.500.000; VG – 18%; hemácias com palidez central e de diâmetros diferentes, reticulócitos – 500.000; leucograma sem alterações significativas. Diante dos achados do exame físico e exames complementares pode-se afirmar que este animal é portador de:

- a) Endocardiose de mitral.
- b) Anemia hemolítica.
- c) Anemia crônica por deficiência de ferro.
- d) Coagulação Intravascular Disseminada.
- e) Deficiência do fator de Von Willebrand.

46 Em relação à Anemia Hemolítica Imunomediada (AHI) é correto afirmar que:

- a) A destruição imune dos eritrócitos é iniciada pela ligação da IgG ou IgM e complemento à superfície das hemácias.
- b) O achado de eritrócitos esféricos, macrocíticos e com intensa palidez central é característico da doença.
- c) É necessário que aloanticorpos eritrocitários sejam dirigidos contra os antígenos das hemácias da mesma espécie, mas não contra o indivíduo produtor do anticorpo.
- d) A destruição imune dos eritrócitos é iniciada pela ligação da IgE ou IgA e complemento à superfície das hemácias.
- e) O principal objetivo do tratamento é a remoção cirúrgica do agente desencadeante (abscessos, tumores etc) ou eliminação de agentes infecciosos (erlichia, babesia etc).

47 Uma cadela foi encaminhada ao setor de Clínica Médica de Pequenos Animais para avaliação pré-cirúrgica pois o animal iria ser submetido à cirurgia de exérese de carcinoma mamário. As vacinações e vermifugações estavam em dia. No exame físico observou-se que o animal não possuía ectoparasitos, estava dispneico com taquipnéia, taquicardia, temperatura corporal de 40,2 °C, petéquias nas mucosas oral e vulvar, sufusões na região inguinal e axilar. Foi solicitado um hemograma onde observou-se uma discreta anemia regenerativa e a contagem de plaquetas em 70.000/μL. Diante destes achados como você classificaria esta manifestação e como trataria o animal?

- a) Animal com erliquiose, tratar com doxicilina.
- b) Animal com deficiência do fator de Von Willebrand, tratar com transfusão sanguínea.
- c) Animal com trombocitopenia imunomediada, tratar com azatioprina.
- d) Animal com síndrome anêmica, tratar com transfusão sanguínea.
- e) Animal com anemia hemolítica imunomediada, tratar com prednisona.

48 Durante o atendimento emergencial de um animal politraumatizado devido a atropelamento é correto afirmar que a primeira abordagem a ser empregada é:

- a) Obter um história clínica detalhada do acidente.
- b) Instituir fluidoterapia intravenosa.
- c) Verificar se as vias respiratórias estão livres e patentes.
- d) Manter o animal limpo e aquecido.
- e) Fazer ausculta e massagem cardíaca.

49 Um cão fila brasileiro foi diagnosticado com a síndrome dilatação-torção volvulogástrica. Durante a preparação do animal para a cirurgia foi feito um eletrocardiograma e observou-se que o animal encontrava-se com uma taquicardia ventricular. Assinale abaixo a terapia antiarrítmica a ser adotada para este paciente.

- a) Digoxina.
- b) Propranolol.
- c) Atropina.
- d) Lidocaína intravenosa.
- e) Atenolol.

50 Um cão levou uma descarga elétrica severa e deu entrada no Serviço de Emergência do Hospital Veterinário com quadro de dispneia inspiratória grave, sons respiratórios ásperos, taquipnéia, posição ortopneica e mucosas cianóticas. Com base nestes achados assinale abaixo seu diagnóstico clínico e conduta terapêutica:

- a) Edema pulmonar agudo, tratar com oxigênio, furosemida e corticoide.
- b) Edema pulmonar cardiogênico, tratar com oxigênio, espirolactona e digoxina.
- c) Colapso de traqueia, fazer radiografia torácica, meloxicam, furosemida.
- d) Bronquite, tratar com prednisona e oxigênio.
- e) Insuficiência Cardíaca Congestiva, tratar com furosemida, oxigênio e benazepril.

RASCUNHO

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____