

**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  $\text{HCO}_3$  e sua remoção do organismo.
- b) A acidose metabólica é caracterizada pela hipercapnia, ou seja, aumento da  $\text{PaCO}_2$ .
- 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:

- Endocardiose de mitral.
- Anemia hemolítica.
- Anemia crônica por deficiência de ferro.
- Coagulação Intravascular Disseminada.
- Deficiência do fator de Von Willebrand.

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

- A destruição imune dos eritrócitos é iniciada pela ligação da IgG ou IgM e complemento à superfície das hemácias.
- O achado de eritrócitos esféricos, macrocíticos e com intensa palidez central é característico da doença.
- É necessário que aloanticorpos eritrocitários sejam dirigidos contra os antígenos das hemácias da mesma espécie, mas não contra o indivíduo produtor do anticorpo.
- A destruição imune dos eritrócitos é iniciada pela ligação da IgE ou IgA e complemento à superfície das hemácias.
- 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?

- Animal com erliquiose, tratar com doxicilina.
- Animal com deficiência do fator de Von Willebrand, tratar com transfusão sanguínea.
- Animal com trombocitopenia imunomediada, tratar com azatioprina.
- Animal com síndrome anêmica, tratar com transfusão sanguínea.
- 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:

- Obter um história clínica detalhada do acidente.
- Instituir fluidoterapia intravenosa.
- Verificar se as vias respiratórias estão livres e patentes.
- Manter o animal limpo e aquecido.
- 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.

- Digoxina.
- Propranolol.
- Atropina.
- Lidocaína intravenosa.
- 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:

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

RASCUNHO

RASCUNHO

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Carteira nº \_\_\_\_\_