

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 - 22/11/2015

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA



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

HOSPITAL VETERINÁRIO

PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA

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 VETERINÁRIA

01 Assinale a alternativa correta com relação aos procedimentos técnicos básicos para realização de exames hematológicos.

- a) Coletar, homogeneizar e identificar a amostra de sangue após iniciar o tratamento do paciente.
- b) Preferencialmente puncionar sangue da veia jugular a fim de evitar hemólise.
- c) Sangue coletado para hemograma deverá ser encaminhado ao laboratório em tubos a vácuo sem anticoagulante.
- d) Para contagem de plaquetas utilizar o anticoagulante heparina e realizar a análise no tempo máximo de 24 horas.
- e) Não se faz necessário ficha clínica do animal ao enviar material biológico para análise laboratorial.

02 O hemograma é constituído pela análise das células vermelhas e brancas. Para uma correta interpretação do exame as técnicas práticas deverão ser criteriosamente bem feitas para se evitar o máximo de erros. Analise as citações abaixo e, posteriormente, assinale a alternativa correta.

- a) O enchimento do tubo capilar para realização da contagem global de hemácias deve ser de no mínimo dois terços do mesmo.
- b) Em um esfregaço sanguíneo a área ótima de contagem e visualização das células se situa no corpo da lâmina.
- c) Em um esfregaço sanguíneo somente se analisa alterações patológicas que envolvem hemácias.
- d) Em um esfregaço sanguíneo se realiza apenas a contagem total de leucócitos.
- e) Para contagem diferencial de leucócitos considera-se no mínimo cem células visualizadas consecutivamente.

03 Em relação às características morfológicas das hemácias é correto afirmar que:

- a) A forma de disco côncavo da hemácia favorece a troca de oxigênio.
- b) Hemácias policromatófilas são células velhas, grandes e de cor azulada.
- c) A variação no tamanho das hemácias é denominada poiquilocitose.
- d) Os esféricitos são hemácias espiculadas irregulares com diâmetros variáveis.
- e) Os acantócitos são hemácias de coloração escura que perdem a palidez central.

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

- I- A concentração de bilirrubina no sangue é um índice do funcionamento hepático.
- II- Glicuronil transferase é o pigmento oriundo da degradação da hemoglobina responsável pela cor acastanhada característica das fezes.
- III- Cavalos em jejum pode apresentar icterícia fisiológica devido ao alto teor de bilirrubina livre em condições normais.
- IV- Na icterícia obstrutiva há acúmulo de bilirrubina livre no sangue e aumento de urobilinogênio no plasma, fezes e urina.
- V- Anaplasmose, doença parasitária com alta taxa de hemólise intravascular de hemácias, resulta em aumento de bilirrubina conjugada no plasma e na urina.

Está(ão) correta(s):

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

05 Em relação aos índices hematimétricos, volume corpuscular médio (VCM) e concentração de hemoglobina corpuscular média (CHCM), analise as citações abaixo e em seguida marque a questão correta.

- I- O VCM e a CHCM são componentes importantes do eritrograma na classificação morfológica das anemias.
- II- O cálculo dos índices está na dependência do número de hemácias, número de plaquetas e da concentração de hemoglobina.
- III- O VCM é uma mensuração do tamanho das hemácias obtido aritmeticamente a partir do volume globular e da concentração de hemoglobina.
- IV- O aumento do VCM está relacionado as anemias macrocíticas.
- V- Em relação a CHCM as anemias são classificadas em normocrômicas e hipocrômicas.

Está(ão) correta(s):

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

06 O diagnóstico clínico da anemia não é tão simples, pois muitas causas podem ser citadas, devendo-se, então, recorrer aos exames laboratoriais. Analise as afirmações abaixo e assinale aquela considerada correta como causa de anemia regenerativa.

- a) Deficiências nutricionais de vitamina B₁₂, ferro e ácido fólico.
- b) Anemia hemolítica imunomediada.
- c) Distúrbios endócrinos.
- d) Doenças crônicas do fígado e rins.
- e) Neoplasias.

07 Policitemia é o aumento na quantidade de hemácias no sangue. Marque a questão correta referente a causa de policitemia classificada como relativa.

- a) Desidratação (deficiência na ingestão de água).
- b) Policitemia vera (alteração mieloproliferativa).
- c) Hipoxia pulmonar.
- d) Neoplasia renal produtora de eritropoietina.
- e) Reduzido transporte de oxigênio pela hemoglobina.

08 Entre os distúrbios sanguíneos mencionados na literatura merece destaque àqueles relacionados aos defeitos na cascata de coagulação sanguínea, os quais ocasionarão desequilíbrio hemostático, hemorragias graves e óbito dos animais. Assinale a alternativa correta.

- a) O ponto culminante da ativação do fator de coagulação é a conversão de monômeros de fibrina em fibrina estável.
- b) O cálcio ao ser removido do sangue acelera a formação do coágulo sanguíneo.
- c) Antitrombina III (ATIII) é o principal ativador do processo de coagulação.
- d) Deficiência de vitamina K e agentes cumarínicos (rodenticidas) interfere no processo normal de coagulação, causa comum de coagulopatia em animais.
- e) A coagulação intravascular disseminada é causada por deficiência na liberação de serotonina das plaquetas.

09 Para interpretação adequada das alterações do leucograma de animais deve-se considerar vários fatores que poderão influenciar na análise. O que está correto?

- a) A idade não exerce influência sobre o leucograma de animais.
- b) Na contagem diferencial de leucócitos, observa-se, no bovino adulto, uma média de 60% a 75% de neutrófilos e 12% a 30% de linfócitos.
- c) Excitação e medo resultam em leucocitose com neutrofilia em cães.
- d) Gatos submetidos a processos infecciosos não apresentam leucocitose.
- e) Para fins de interpretação considerar apenas os valores relativos da contagem diferencial de leucócitos.

10 A função primária dos neutrófilos é a fagocitose e morte dos microrganismos. Quais as principais características dos neutrófilos no combate as infecções? Analise as citações abaixo e marque a questão correta.

- I- Aderência na superfície do endotélio vascular lesado.
- II- Quimiotaxia.
- III- Fagocitose.
- IV- Atividade antimicrobiana (grânulos lisossômicos).
- V- Exocitose.

Estão corretas:

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

11) O que caracteriza o desvio à esquerda observado no leucograma?

- a) Concentração sérica aumentada de neutrófilos hipersegmentados (maduros).
- b) Concentração aumentada de neutrófilos jovens (bastonetes) no sangue.
- c) Concentração aumentada de monócitos na corrente sanguínea.
- d) Deficiência de Vitamina K ou de ácido fólico.
- e) Estimulação da medula óssea em liberar neutrófilos nas inflamações agudas.

12) Causa de eosinopenia é citada abaixo. Qual a questão correta que caracteriza redução do número de eosinófilos no sangue?

- a) Estresse agudo associada a liberação de Adrenalina.
- b) Parasitismo.
- c) Perda tecidual crônica (reações alérgicas).
- d) Hipoadrenocorticismismo.
- e) Miosite eosinofílica (cães).

13) Assinale a questão correta com relação aos exames físico e químico das fezes de animais.

- a) A diminuição da consistência das fezes é observado quando ocorre menor ingestão de líquidos e vômitos.
- b) Nos herbívoros e carnívoros a coloração normal das fezes é esverdeada.
- c) Coloração enegrecida das fezes é observada nos casos de icterícia obstrutiva.
- d) Presença de sangue pode estar relacionada a enterites hemorrágicas por ação de vermes hematófagos ou tumores.
- e) Aumento na quantidade de muco fecal sugere insuficiência hepática.

14) Para confirmar a suspeita clínica de infecções causadas por parasitos é necessária a realização de exames coproparasitológicos. O método citado abaixo é prático, rápido, simples e rotineiramente realizado; entretanto, apenas uma pequena partícula de fezes pode ser examinada, o que limita a eficiência da técnica, sobretudo quando o resultado for negativo. Como é designado esse método?

- a) Método de sedimentação fecal.
- b) Método de Baermann.
- c) Método direto.
- d) Método (técnica) de flutuação.
- e) Micrometria.

15) Analisando as questões abaixo é correto afirmar que:

- a) *Haemonchus contortus* parasita abomaso de ruminantes e produzem diarreia aquosa debilitante.
- b) *Cooperia* tem em média 80 mm de comprimento e apresenta cavidade bucal munida de lanceta.
- c) *Nematodirus varia* em tamanho e parasita o estômago de suínos.
- d) *Dictyocaulus viviparus* provoca anemia progressiva, fraqueza extrema e altas contagens de ovos por grama.
- e) *Trichostrongylus* sp são pequenos vermes capilares, sem cápsula bucal, que parasita abomaso e intestino delgado de ruminantes.

16) Um animal hospitalizado apresentou níveis baixos de albumina sérica e níveis altos de amônia sanguínea. O nitrogênio uréico e creatinina no sangue não estavam elevados, consistente com uma função renal normal. O achado mais coerente com esse relato é:

- a) Desnutrição protéica.
- b) Anorexia.
- c) Pancreatite.
- d) Cirrose.
- e) Absorção reduzida de aminoácidos pelas células epiteliais intestinais.

17 Um canino, sem raça definida (SRD), apresentava sangramento na região mandibular, com presença de edema acentuado na face sendo compatível com acidente crotálico. Sabendo-se que as três principais ações do veneno crotálico são neurotóxica, miotóxica e coagulante, assinale a afirmação INCORRETA sobre os marcadores bioquímicos compatíveis com o caso.

- a) A rbdomiólise pode ser comprovada pela aparência avermelhada da urina devido à presença da mioglobina.
- b) Os níveis séricos elevados da creatina quinase (CPK), lactato desidrogenase (LDH) e aspartato aminotransferase (AST) é um achado comum.
- c) A creatina quinase (CPK) aumenta precocemente, usualmente 4 a 8 horas após o acidente, podendo atingir níveis extremamente elevados de 1.000 UI/L ou mais.
- d) A aspartato aminotransferase eleva-se nas primeiras 24 horas posterior a creatina quinase (CPK).
- e) A lactato desidrogenase (LDH), em geral, aumenta após 48 a 72 horas, permanecendo altas por alguns dias, não sendo útil para o diagnóstico tardio de envenenamento crotálico.

18 Sobre a avaliação da função hepática em pequenos animais assinale a afirmativa correta.

- a) Não há alteração nas concentrações plasmáticas das atividades da fosfatase alcalina (FA), alanina aminotransferase (ALT) e gama-glutamil transferase (γ GT) na lesão hepatocelular aguda em caninos e felinos.
- b) A icterícia pré-hepática é consequência do aumento excessivo da bilirrubina direta ou não conjugada na corrente circulatória.
- c) Nas doenças hepáticas relacionadas ao uso abusivo de paracetamol em cães, a enzima aspartato aminotransferase (AST) e a concentração de albumina são os principais marcadores laboratoriais utilizados.
- d) O marcador rotineiro de lesão hepatocelular em felinos e caninos é a alanina aminotransferase (ALT).
- e) A presença de bilirrubina na urina tem como causa a elevada concentração de bilirrubina indireta na corrente circulatória.

19 As enzimas utilizadas para avaliação pancreática e que se encontram aumentadas na pancreatite aguda são:

- a) Lactato desidrogenase e creatina quinase.
- b) Fosfatase alcalina e gama-glutamil transferase.
- c) Aspartato aminotransferase e colinesterase.
- d) Aldolase e alanina aminotransferase.
- e) Amilase e lipase.

20 Em um surto de intoxicação por organofosforado (ORF) em bovinos foi observado sinais clínicos de hiperestimulação do sistema parassimpático incluindo incoordenação motora, agressividade, sialorreia, tremores musculares e, em alguns casos, diarreia. Qual enzima produzida principalmente no fígado e em outros tecidos, e que tem seus níveis alterados em casos de envenenamento por inseticidas organofosforados e em doenças hepáticas parenquimatosas, pode ser usada como marcador:

- a) Aldolase.
- b) Gama-glutamil transferase.
- c) 5'-nucleotidase.
- d) Colinesterase.
- e) Arginase.

21 Sobre os marcadores bioquímicos da função hepática em bovinos, assinale a afirmativa correta.

- a) As aminotransferases e a desidrogenase láctica são indicadores de integridade celular hepática.
- b) A síntese de albumina é exclusivamente hepática e seu nível sérico baixo é comum em hepatite necrótica infecciosa por se tratar de uma proteína de fase aguda negativa.
- c) Os níveis de fibrinogênio encontram-se elevados em bovinos cirróticos com doença avançada.
- d) As bilirrubinas são marcadores de colestase, irrelevantes na determinação da função hepática.
- e) Nas doenças colestáticas, os níveis séricos da fosfatase alcalina e da GT encontram-se reduzidos.

22] Na investigação da doença hepatobiliar, dentre os marcadores citados a seguir, aqueles que se elevam no soro e que melhor indicam a presença de colestase são:

- a) Fosfatase alcalina e bilirrubina total.
- b) Aspartato aminotransferase e alanina aminotransferase.
- c) Alanina aminotransferase e bilirrubina total.
- d) Gama-glutamil transferase e aspartato aminotransferase.
- e) Gama-glutamil transferase e lactato desidrogenase.

23] Um animal com enteropatia intestinal produz grande quantidade de amônia (NH_3) por causa do crescimento bacteriano intestinal. A amônia foi absorvida através do intestino e entrou na circulação. Qual das seguintes afirmações é uma provável consequência da absorção da amônia?

- a) Uma diminuição no pH sanguíneo.
- b) Conversão de amônia em amônio no sangue.
- c) Uma concentração de bicarbonato diminuída no sangue.
- d) Aumento do crescimento bacteriano intestinal.
- e) Expiração aumentada de CO_2 .

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

- I- Observa-se um aumento do potássio sérico na insuficiência renal e na acidose.
- II- Os níveis de sódio estão reduzidos na insuficiência cardíaca e em situações associadas à deficiência de aldosterona.
- III- As concentrações séricas de fosfato estão elevadas na insuficiência renal e no hipoparatiroidismo.
- IV- Os níveis de cálcio apresentam-se elevado no soro de pacientes com hiperparatiroidismo primário e neoplasias malignas.

Estão corretas:

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

25] No diabetes melito tipo 2 (não insulino-dependente), é correto o que se afirma em:

- a) a hipertrigliceridemia severa não ocorre.
- b) a cetoacidose no estado não-tratado está sempre presente.
- c) as células β do pâncreas não são mais capazes de produzir insulina.
- d) pode ser acompanhada por níveis elevados de insulina no sangue.
- e) sempre ocorre elevação severa de glicose sérica por níveis baixos de insulina no sangue.

26] Hipopituitarismo pode resultar a partir de processos tumorais e não tumorais na glândula pituitária. Se a conexão entre o hipotálamo e a pituitária anterior for cortada, qual dos hormônios abaixo não teria sua concentração sérica alterada?

- a) ACTH.
- b) Estradiol.
- c) Ocitocina.
- d) Testosterona.
- e) Tiroxina.

27] Sobre achados laboratoriais no hiperadrenocorticismismo canino (doença de Cushing) assinale a afirmativa INCORRETA.

- a) Um achado hematológico comum é uma ligeira leucocitose neutrófila com eosinopenia.
- b) A tolerância à glicose mostra-se quase sempre diminuída (hiperglicemia).
- c) A suspeita clínica de síndrome de Cushing leva obrigatoriamente a uma avaliação laboratorial, baseada nas dosagens de cortisol e de corticotrofina (ACTH).
- d) A dosagem basal de cortisol é suficiente para confirmar o diagnóstico, sendo desnecessários testes dinâmicos que estimulem ou inibam o eixo hipotálamo-hipófise-adrenal (HHA).
- e) A elevação na fosfatase alcalina (FA) é a anormalidade laboratorial de rotina mais comum no hiperadrenocorticismismo canino, porém não é seguro utilizar esse dado como teste de triagem no hiperadrenocorticismismo.

28] Qual das seguintes condições fisiológicas/patológicas tem maior probabilidade de resultar em uma alcalose se não for completamente compensada pelo corpo?

- a) Produção de ácido láctico pelos tecidos durante um choque cardiogênico.
- b) Produção de corpos cetônicos em paciente com diabetes melito.
- c) Vômitos repetitivos dos conteúdos estomacais, incluído ácido clorídrico (HCl).
- d) Diarréia com perda de ânion bicarbonato secretado no intestino.
- e) Uma infecção resultando em febre e hipercatabolismo.

29] Em relação à avaliação hemogasométrica assinale a alternativa correta.

- a) Informar a temperatura do paciente, o modo e a quantidade de oferta de oxigênio na requisição laboratorial não é essencial para correta análise dos dados gasométricos.
- b) Ao transportar a amostra para o laboratório imersa em gelo, a fim de processá-la dentro de 10-15 minutos, pode resultar na redução do pH e PaO₂.
- c) A não expulsão do ar da seringa de gasometria evitará a falsa elevação da PaO₂ e falsa redução da PaCO₂.
- d) A não expulsão adequada da heparina da seringa antes da coleta da amostra não altera o pH, PaO₂ e PaCO₂.
- e) Informar a concentração de hemoglobina do paciente na requisição laboratorial é essencial para aquisição dos parâmetros gasométricos, tal como o excesso de base (BE).

30] Sobre avaliação do equilíbrio ácido-básico assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A estimativa dos eletrólitos plasmáticos (sódio, potássio, cálcio, cloro e bicarbonato) é importante na avaliação equilíbrio ácido-básico do paciente.
- b) Os ânions indeterminados (anion *gap*) é um importante parâmetro utilizado na identificação de acidose metabólica por ácidos fixos, como no caso da cetoacidose diabética.
- c) O lactato é um analito utilizado com frequência na avaliação do equilíbrio ácido-básico ao relaciona-se com a oxigenação tecidual e alterações metabólicas.
- d) Para determinação correta dos níveis de lactato deve-se utilizar amostra coletada em tubo seco e analisá-la no mínimo de duas (02) horas após a coleta.
- e) O excesso de base (BE), um parâmetro calculado a partir de dados gasométricos, é essencial no calculo do déficit de base do paciente em desequilíbrio ácido-básico.

31] Em relação aos métodos de conservação da urina analise as afirmativas abaixo.

- I– Uma amostra conservada em refrigeração impede a proliferação bacteriana e não interfere nos testes bioquímicos, no entanto, pode produzir uratos e fosfatos amorfos.
- II– Uma amostra colhida às 08 horas da manhã e mantida à temperatura ambiente até o início da tarde pode apresentar aumento do pH, diminuição da glicose e aumento no número de bactérias com diminuição da turvação.
- III– A desintegração das hemácias será mais rápida na urina concentrada e ácida após longo tempo sem refrigeração.

Estão INCORRETAS:

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

32] Um líquido livre foi puncionado da cavidade abdominal de um cão com suspeita de ruptura espontânea de bexiga. Para determinar se esse líquido pode ser considerado urina deve-se avaliar quantitativamente a concentração de:

- a) Sódio na diluição 1:500 e proteína.
- b) Uréia na diluição 1:25 e proteína.
- c) Uréia na diluição 1:25 e Cloreto na diluição 1:10.
- d) Uréia na diluição 1:50 e creatinina na diluição 1:25.
- e) Glicose na diluição 1:25 e creatinina na diluição 1:50.

33] Em relação à diferenciação entre hematúria, hemoglobinúria e mioglobinúria analise as afirmações abaixo.

- I– Amostras que contêm hematúria podem ser distinguidas visualmente das que contêm hemoglobinúria apenas pela coloração avermelhada e opacidade da urina sem a necessidade do exame microscópico de sedimento.
- II– Amostras que apresentam mioglobinúria e hemoglobinúria revelam uma urina vermelha transparente com reatividade positiva para sangue na fita reativa e ausência de hemácia na análise do sedimento urinário.
- III– Para adequada diferenciação entre hemoglobinúria e mioglobinúria deve-se avaliar um conjunto de dados, entre eles, a aparência (coloração) do soro, a detecção de marcadores de lesão muscular no soro e uso do método de um método específico, como eletroforese.

Estão INCORRETAS:

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

34] As análises bioquímicas com tiras reativas podem ser imprecisas se a amostra for:

- a) Misturada antes da análise.
- b) Analisada imediatamente após refrigeração.
- c) Analisada no final do turno sem refrigeração.
- d) Analisada imediatamente após a excreção.
- e) Colhida com cateter.

35] Ao se acrescentar sulfato de amônio a uma urina vermelha e transparente observa-se depois da filtração que o sobrenadante continua vermelho e com reação positiva na área da tira destinada às reações com sangue. Isso é causado pela presença de:

- a) Medicamentos. b) Hemoglobina. c) Mioglobina.
- d) Meta-hemoglobina. e) Porfobilinogênio.

36] Um resultado positivo para bilirrubina com resultado negativo para urobilinogênio na área da tira reativa pode indicar:

- a) Hemólise intravascular.
- b) Obstrução no ducto biliar.
- c) Hepatite.
- d) Cirrose.
- e) Amostra inapropriadamente exposta à luz.

37] Qual dos seguintes elementos seria encontrado com maior probabilidade na urina ácida e concentrada que contenha proteína?

- a) Hemácias fantasmas.
- b) Cilindros.
- c) Bactérias.
- d) Cristais de fosfato triplo.
- e) Agregados amorfos.

38] O fato de um paciente com níveis normais de glicose no sangue apresentar glicosúria é indicativo de:

- a) Diabetes melito.
- b) Lesão dos túbulos renais.
- c) Diabetes insípido.
- d) Cistite.
- e) Acidose diabética.

39] A degradação dos cilindros granulares produz:

- a) Cilindros hialinos.
- b) Cilindros largos.
- c) Cilindros gordurosos.
- d) Cilindros céreos.
- e) Cilindros amorfos.

40] Quais das combinações de provas abaixo são utilizadas rotineiramente na urina para diferenciar uma lesão glomerular e uma lesão tubular, respectivamente:

- a) Hematúria e glicosúria.
- b) Hemoglobinúria e proteinúria.
- c) Uréia e creatinina.
- d) Proteinúria e relação proteína creatinina urinária.
- e) Relação proteína creatinina urinária e Gama-glutamil transferase urinária.

41] Sobre a contagem celular no líquido cefalorraquidiano (líquor) analise as afirmações abaixo:

- I– Qualquer contagem celular deve ser realizada imediatamente, sem diluição e em hemocítmetro já que em caso de refrigeração, hemácias e leucócitos desintegram-se em menos de uma (01) hora.
- II– Uma vez realizado a contagem total de leucócitos e hemácias, a contagem diferencial deve ser feita em esfregaço corado após concentração por citocentrifugação ou centrifugação comum.
- III– A presença de grande quantidade de linfócitos ativados e não-ativados no líquido tem relações com meningites virais.
- IV– Na meningite viral, tuberculosa e fúngica, bem como nos estágios finais da meningite bacteriana, é frequente encontrar uma reação mista de linfócitos, neutrófilos e monócitos.

Estão INCORRETAS:

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

42] Analise as afirmações abaixo sobre as análises bioquímicas do líquido cefalorraquidiano (líquor):

- I– Níveis elevados de proteína no líquido cefalorraquidiano são observados em casos de extravasamento, meningite e hemorragia.
- II– A principal causa da diminuição do nível de glicose no líquido cefalorraquidiano na meningite bacteriana é a alteração do transporte hematoencefálico da glicose.
- III– A medida dos níveis de lactato no líquido cefalorraquidiano é útil na monitoração dos efeitos da medicação antibiótica.

Estão corretas:

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

43) Sobre líquidos cavitários analise as afirmações abaixo:

- I- Exsudatos têm aparência transparente com predominância de leucócitos mononucleares, níveis de glicose semelhante ao soro e $\text{pH} \geq 7,4$.
- II- Em empiema pleural, o transudato tem aparência turva com grande contagem de leucócitos polimorfonucleares; relação glicose líquido pleural / soro $< 0,5$ e $\text{pH} < 7,1$.
- III- Em pancreatites, o exsudato tem aparência turva com grande contagem de leucócitos polimorfonucleares e relação amilase do líquido pleural / soro > 2 .
- IV- A dosagem de amilase e de fosfatase alcalina no líquido ascítico pode ser solicitado para avaliar uma suspeita de perfuração gastrointestinal.

Estão corretas:

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

44) Assinale alternativa correta sobre as diversas técnicas de colorações citológicas.

- a) O corante do tipo Romanowsky é uma mistura dos corantes eosina, azul de metileno e hematoxilina ao qual promove uma coloração azul em células de diversos gêneros e grupos bacterianos.
- b) Os corantes Leishman, May-Grunwald Giemsa e Wright não são considerados colorações do tipo Romanowsky porque apresentam pequenas diferenças na composição e no tipo dos corantes eosina e azul de metileno.
- c) A técnica de Gram consiste em tratar sucessivamente um esfregaço bacteriano fixado pelo calor, com os corantes, fucsina básica, lugol, etanol-acetona e cristal violeta. As bactérias que adquirem a coloração azul violeta são chamadas de Gram-positivas e aquelas que adquirem a coloração vermelho são chamadas de Gram-negativas.
- d) Na coloração ácido-resistente (Ziehl-Neelsen), as células são coradas com fucsina fixado pelo calor, decoloradas com solução de álcool-ácido (v/v) e coradas com um segundo corante, o azul de metileno. As bactérias ácido-resistentes retêm uma coloração vermelho intenso da fucsina.
- e) Nas colorações ácido-resistentes (Ziehl-Neelsen) modificadas substitui-se o ácido clorídrico por ácido nítrico em diversas concentrações conforme a necessidade de diferenciação dos gêneros bacterianos ácido-resistentes.

45) De acordo com a tabela a seguir analise as afirmações abaixo:

Tabela - Características de coloração de selecionados grupos/gêneros bacterianos

Gênero/Grupo	PAP ¹	Romanowsky	Gram	Ziehl-Neelsen	Ziehl-Neelsen modificado
<i>Mycobacterium</i>	-	+	-	+	+
<i>Actinomyces</i>	+	+	+	+	-
<i>Nocardia</i>	-	+	+	+	-
<i>Staphylococcus</i>	nd	+	+	-	nd
<i>Enterobacteriaceae</i>	nd	+	-	-	nd

¹Coloração papanicolau; ndnão determinado.

- I- No grupo das *Enterobacteriaceae*, cocos avermelhados pela técnica de Gram e azulados pelo método Romanowsky serão visualizados.
- II- No gênero *Staphylococcus*, cocos azulados pela técnica de Gram e Romanowsky serão visualizados.
- III- Para diferenciar os gêneros *Mycobacterium*, *Actinomyces* e *Nocardia* é necessário realizar apenas as colorações PAP e Ziehl-Neelsen modificado.

Estão corretas:

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

46) Analise as afirmações abaixo e marque a alternativa correta.

- I- Nas fezes diarréicas em cães com suspeita de Giardíase (*Giardia* sp) os cistos são facilmente visualizados nas fezes, confirmando o diagnóstico.
- II- *Neospora caninum* é um protozoário parasito intracelular.
- III- As espécies de *Cystoisospora* são diferenciadas de acordo com o hospedeiro definitivo pela morfometria dos oocistos e por suas fases no ciclo endógeno.
- IV- *Toxocara canis* é um parasito achatado, segmentado, com o corpo formado por anéis (proglotes).
- V- Todas as espécies de *Dipylidium*, quando adultas, vivem fixadas à mucosa do intestino delgado de seus hospedeiros por uma cápsula bucal que possibilita se alimentarem de sangue.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

47) Assinale a alternativa abaixo que a prova serve para avaliar se houve refluxo de conteúdo abomasal para o rúmen alterando a composição do fluido ruminal.

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

48) Qual a quantidade de fluido ruminal e a concentração do azul de metileno usada para a realização da PRAM, respectivamente?

- a) 1mL e 0,3%
- b) 20mL e 0,03%
- c) 20mL e 0,3%
- d) 1mL e 1%
- e) 1mL e 0,01%

49) Assinale a alternativa que demonstra o tempo da PRAM quando há inatividade da flora do fluido ruminal após um processo fermentativo severo.

- a) 1 a 8 minutos
- b) acima de 10 minutos
- c) abaixo de 10 minutos
- d) 6 a 12 minutos
- e) 3 a 6 minutos

50) O valor do pH quando há contaminação do fluido ruminal com saliva fica em torno de:

- a) 5,0 e 7,0
- b) 4,4 e 5,0
- c) 7,0 e 8,0
- d) 5,5 e 6,0
- e) 6,4 e 7,0

RASCUNHO

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____