

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
HOSPITAL VETERINÁRIO

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



DIA - 17/03/2013

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

Diagnóstico por Imagem

HOSPITAL VETERINÁRIO

GABARITO RASCUNHO

PROVA OBJETIVA

Diagnóstico por Imagem

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-

Diagnóstico por Imagem

01] Que animal foi utilizado como modelo experimental (através da observação do seu comportamento) e é considerado precursor da descoberta do ultrassom, e qual o nome do cientista que foi ridicularizado por tal descoberta.

- a) O rato - Frederick Griffith em 1881 na Inglaterra.
- b) O gato - Pietro Della Valle, início no século XVII.
- c) O morcego – Spallanzani, em 1793.
- d) O cão – Greger Larson, em 1881 na Inglaterra.
- e) O macaco – John Dalton, em 1794 nos EUA.

02] Qual a melhor definição para o ultrassom ?

- a) São ondas eletromagnéticas similares as ondas do rádio, microondas, raios infravermelhos, luz visível, raios X, ultravioletas, raios gamas, entre outras.
- b) São ondas sonoras cuja frequência é superior ao valor máximo audível pelo humano, aproximadamente 20 Hz a 20.000 Hz.
- c) São ondas sonoras com frequência inferior ao valor audível pelo ser humano.
- d) São ondas sísmicas similar as onda presentes nos terremotos.
- e) São ondas gravitacionais onde transmite energia por meio de deformações no espaço-tempo, ou seja, por meio do campo gravitacional.

03] Sobre o exame ultrassonográfico, pode-se afirmar que é um método de diagnóstico por imagem:

- a) Não invasivo, pois permite a aquisição de imagens dinâmicas, em tempo real, possibilitando o estudo do movimento das estruturas corporais.
- b) Invasivo, pois permite aquisição de imagens dinâmicas, em tempo real, possibilitando o estudo do movimento das estruturas corporais.
- c) Não invasivo, entretanto não permite a aquisição de imagens dinâmicas, em tempo real.
- d) Invasivo, pois possui efeitos nocivos significativos dentro das especificações de uso diagnóstico.
- e) Invasivo, pois possui radiação ionizante.

04] O que se entende por efeito piezelétrico?

- a) Fenômeno que acontece quando o comprimento de ondas do feixe sonoro é maior que as partículas que compõem o meio.
- b) É o termo utilizado para indicar o que acontece com a intensidade do ultrassom depois que ele penetra no corpo do paciente.
- c) É a capacidade que determinados materiais, como cristais de quartzo e certas cerâmicas de vibrarem em determinada frequência quando submetidos a uma pressão mecânica.
- d) É o fenômeno físico que ocorre quando a energia acústica é transformada em calor.
- e) Fenômeno que ocorre quando o feixe sonoro não incide perpendicularmente à interface das estruturas e há diferença da velocidade do som entre elas.

05] Existem três modos de exibição dos ecos, dois desses são utilizados mais frequentemente em aplicações clínicas na Medicina Veterinária:

- a) Modo- A (amplitude) e Modo-B (brilho ou bidimensional).
- b) Modo-B e Modo-C (catódico).
- c) Modo-D (documental) e Modo-M (movimento ou tempo-movimento).
- d) Modo-B (brilho ou bidimensional) e Modo-M (movimento ou tempo-movimento).
- e) Modo- A (amplitude) e Modo-C (catódico).

06] Os artefatos de imagem na tela do ultrassom são bastante comuns de serem produzidos durante o exame e o veterinário deve estar preparado para reconhecê-los. Qual a sua origem?

- a) Interferência mecânicas do aparelho e o paciente em estado grave.
- b) Por fatores eletromagnéticos e/ou operacionais relacionados com a falha na preparação do paciente e o transdutor (o feixe sonoro).
- c) Pela interação anecogênica de líquidos intracorporais.
- d) Falta de manutenção do aparelho.
- e) Falta de energia elétrica.

07) A _____ pode ocorrer pela presença do ar entre a superfície do transdutor e a pele do animal, principalmente pela ausência de gel de contato durante o exame ultrassonográfico.

- a) resolução axial.
- b) refração.
- c) imagem em espelho.
- d) resolução lateral.
- e) reverberação.

08) Que tipo de artefato de imagem é gerado na tela do ultrassom resultante da interação do feixe de som com estrutura altamente refletiva, que auxilia no diagnóstico de cálculo de bexiga.

- a) Reforço acústico.
- b) Imagem em espelho.
- c) Resolução lateral.
- d) Reverberação.
- e) Sombra acústica.

09) Diferente do ultrassom diagnóstico (baixa frequência: < 20 MHz), o ultrassom terapêutico (litotripsia) utiliza ondas de maior intensidade e alta frequência (> 100 MHz), produzindo grandes efeitos orgânicos. Que efeitos biológicos podem ser vistos no paciente sob essas condições?

- a) Não causam nenhum efeito.
- b) Efeitos mecânicos, térmicos e químicos.
- c) Causa algum efeito, se for utilizado sem acompanhamento médico.
- d) Não existe contraindicação para o mesmo.
- e) Efeitos ressonantes e acústicos.

10) Que tipo de frequências (MHz) do aparelho de ultrassonografia é mais utilizada na clínica de pequenos animais, como cães e gatos?

- a) 3,5 MHz (profundidade até 18 cm).
- b) 5 MHz (profundidade até 12 cm).
- c) 3,5 a 5 MHz.
- d) 5 a 7,5 MHz.
- e) 7,5MHz (profundidade até 8 cm).

11) Que tipo de frequências (MHz) do aparelho de ultrassonografia é mais utilizada na varredura abdominal de grandes animais?

- a) 3,5 MHz (profundidade até 18 cm).
- b) 5 MHz (profundidade até 12 cm).
- c) 3,5 a 5 MHz.
- d) 5 a 7,5 MHz.
- e) 7,5MHz (profundidade até 8 cm).

12) Os transdutores dos aparelhos de ultrassom são construídos com materiais de propriedades piezelétricas, proporcionando a realização da imagem ultrassonográfica. Que tipo de transdutor é mais indicado para o diagnóstico de gestação precoce em bovinos e equinos?

- a) Abdominal linear.
- b) Abdominal convexo.
- c) Transvaginal microconvexo.
- d) Abdominal microconvexo.
- e) Transretal linear ou semi-convexo.

13) Quais conteúdos são pré-requisitos básicos para formação do Médico Veterinário com especialidades em ultrassonografia e radiologia:

- a) anestesiologia, cirurgia e clínica médica.
- b) anatomia, bioquímica e fisiologia.
- c) anatomia, bioquímica e patologia.
- d) anatomia, anatomia topográfica, fisiologia e patologia.
- e) clínica médica, anatomia e cirurgia.

14) Que indicações clínicas são mais adequadas para uma abordagem ultrassonográfica ?

- a) Diagnóstico precoce de gestação, neoplasia hepática, pancreatite e piometra.
- b) Fratura de fêmur, neoplasia hepática, pancreatite e piometra.
- c) Luxação coxofemoral e fratura rádio-ulnar.
- d) Osteossarcoma e osteomielite.
- e) Artrite séptica e raquitismo.

15) O ultrassom Modo-B (brilho) se caracteriza por produzir uma imagem bidimensional na tela do aparelho. Quais varreduras abdominais devem ser atribuídas ao paciente para obter um exame mais detalhado de um órgão, visando uma maior precisão diagnóstica:

- a) Planos ventrodorsal (VD) e látero-lateral (LL).
- b) Planos longitudinais e transversais (esporadicamente oblíquos).
- c) Planos craniocaudal e mediolateral.
- d) Planos longitudinal e VD.
- e) Planos VD e mediolateral.

16) Que tipos de alterações ou modificações mais frequentes durante o exame ultrassonográfico dos órgãos abdominais precisam ser reconhecidos e que são necessárias para estabelecer o diagnóstico de uma determinada doença.

- a) O aspecto heterogêneo das estruturas internas e suas variações anatômicas.
- b) A aparência radiopaca e radioluscente de uma estrutura anatômica na cavidade abdominal.
- c) Anomalia numérica (agenesia renal), ectopia ou deslocamento, mudança na forma e superfície; o tamanho; a estrutura arquitetônica e a ecogenicidade.
- d) O tamanho e funcionalidade dos órgãos na cavidade abdominal.
- e) Diferença de radiopacidade entre as estruturas abdominais.

17) É uma terminologia adotada na ultrassonografia para descrever a interação do som com os tecidos ou órgãos. Refere-se a estruturas que com o som refletindo intensamente e produzindo ecos brilhantes na tela (ex. gases ou osso).

- a) Imagem radiopaca.
- b) Imagem hipoecogênica ou hipoecóica.
- c) Imagem radioluscente ou radiotransparente.
- d) Imagem hiperecogênica ou hiperecóica.
- e) Imagem anecogênica ou anecóica.

18) É uma terminologia adotada na ultrassonografia que se refere às estruturas que interagem com o som produzindo ecos esparsos, com variação de tonalidade de cinza claro ao mais escuro (ex. linfonodo, testículo, etc.). Imagem _____

- a) radiopaca.
- b) hipoecogênica ou hipoecóica.
- c) radioluscente ou radiotransparente.
- d) hiperecogênica ou hiperecóica.
- e) anecogênica ou anecóica.

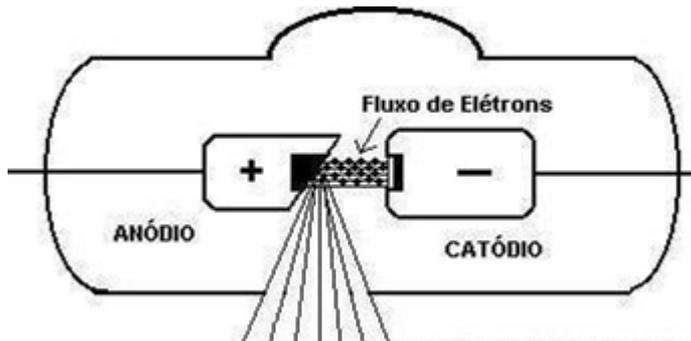
19) É a terminologia adotada também na ultrassonografia para indicar em um órgão a ausência completa de ecos ou da transmissão do som (aparência preta ou escura na tela do aparelho. Exemplo, a vesícula biliar). Imagem _____

- a) radiopaca.
- b) hipoecogênica ou hipoecóica.
- c) radioluscente ou radiotransparente;
- d) hiperecogênica ou hiperecóica.
- e) anecogênica ou anecóica.

20 Um cão foi atendido no hospital veterinário com suspeita de neoplasia hepática. Que tipo(s) de exame(s) por imagem deve ser atribuído a esse paciente na possibilidade de haver metástase.

- a) Radiografia simples do abdômen.
- b) Radiografia contrastada do aparelho digestório (estômago e intestino).
- c) Ultrassonografia abdominal total e radiografias do tórax.
- d) Radiografia contrastada do fígado.
- e) Ultrassonografia hepática e esplênica.

21 Que representação esquemática corresponde a figura abaixo:



- a) a produção dos raios catódicos pelo filamento de tungstênio.
- b) a produção dos raios-x dentro da ampola de Coolidge;
- c) a produção de feixes sonoros dentro transdutor ultrassonográfico.
- d) a emissão de raios gama dentro da ampola.
- e) emissão de raios anódicos dentro da ampola de raios-x.

22 Nome do pesquisador que descobriu os raios-x.

- a) Isaac Newton.
- b) Greger Larson.
- c) Pietro Della Valle.
- d) Spallanzani.
- e) Wilhelm Conrad Röntgen.

23 Durante anos os pesquisadores utilizaram vários objetos para testar a capacidade dos raios-x de atravessar determinadas estruturas. Qual foi a região do corpo humano que foi considerada como a primeira radiografia registrada em 1895.

- a) a perna.
- b) a cabeça.
- c) a mão.
- d) o joelho.
- e) o pé.

24 Para realizar o exame radiográfico o técnico de raios-x deve estar familiarizado com os comandos que regulam o poder de penetração e a quantidade de raios-x gerados na ampola num determinado tempo de exposição. Que fatores de exposição são esses que regulam o aparelho de radiodiagnóstico.

- a) A miliamperagem-segundos (mAs) e a quilovoltagem (Kv).
- b) A frequência (MHz) de ondas emitidas do ultrassom.
- c) A amperagem e a voltagem do aparelho.
- d) O cátodo e o ânodo da ampola radiográfica.
- e) O filamento de tungstênio contido no ânodo da ampola.

25 Os raios são radiações eletromagnéticas que não possuem massa, e deste espectro também fazem parte as ondas de rádio, microondas, raios infravermelhos, luz elétrica, raios-x, ultravioletas, raios gamas, entre outras. Com base nisso, qual a principal característica dos raios-x que diferencia dos outros tipos de radiação.

- a) A frequência das ondas.
- b) O comprimento de ondas (0,5 a 0,4 Å).
- c) A intensidade do feixe de radiação.
- d) A frequência da miliamperagem.
- e) A energia cinética produzida na ampola.

26] Que efeitos biológicos podem ser provocados pelo excesso de exposição de radiação e que prejudicam a saúde do técnico de raios-x a médio e longo prazo.

- a) Citotóxicos. b) Carcinogênicos. c) Genético e carcinogênico. d) Somático. e) Somático e carcinogênico.

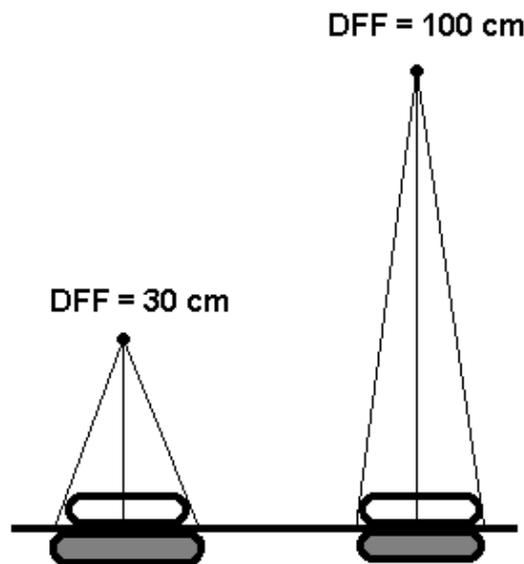
27] Quais equipamentos de segurança devem ser adotados na sala de exame, principalmente durante a realização do radiodiagnóstico, capaz de impedir que os raios-x incidam diretamente no organismo.

- a) Máscara, gorro e luvas cirúrgicas estéreis.
 b) Avental, luvas e protetor de tireoide revestidos de chumbo.
 c) Avental, luvas e botas de borracha antiderrapante.
 d) Capacete, luvas e botas de borracha.
 e) Capote, pantufa, gorro e máscara cirúrgicas.

28] Ainda com relação à segurança na sala de radiodiagnóstico e no intuito de minimizar os riscos dos efeitos da radiação, compete ao técnico de raios-X no ambiente de trabalho:

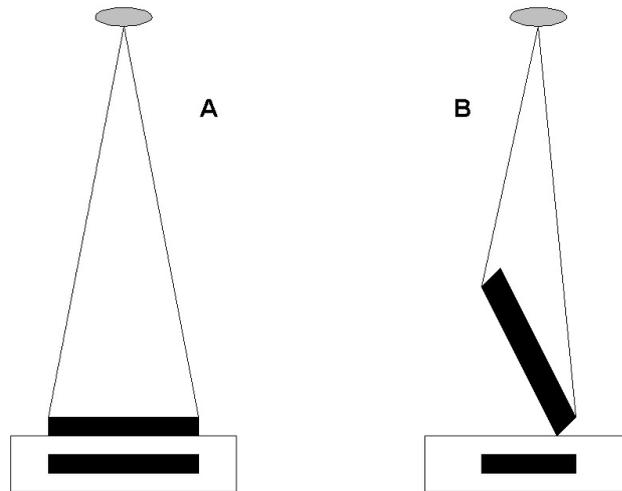
- a) Usar dosímetro e não se expor aos raios-x, ficando protegido pelo biombo durante o exame radiográfico.
 b) Participar dos exames sempre e usar dosímetro para mediar a quantidade de radiação absorvida.
 c) Participar dos exames sempre que for necessário, pois a radiação é inócua.
 d) Não usar dosímetro, mas se proteger da radiação durante o exame radiográfico.
 e) Realizar o exame radiográfico do paciente sem equipamento de proteção.

29] A distância foco-filme (DFF) recomendada para a maioria dos exames radiográficos das estruturas orgânicas é de 100 cm para aparelhos de raios-x acima de 100 mA. Baseado a figura abaixo o que pode acontecer com a qualidade da imagem radiográfica do coração se diminuir esta distância (30 cm) foco-filme, por se tratar de um aparelho portátil com capacidade 20 mA.



- a) Não sofre nenhuma alteração da imagem cardíaca.
 b) A imagem cardíaca diminui de tamanho (falsa microcardia).
 c) A imagem cardíaca fica borrada ou desfocada.
 d) A imagem cardíaca aumenta de tamanho (falsa cardiomegalia).
 e) A imagem cardíaca não perde sua nitidez.

30] Baseado na figura abaixo, o que acontece com a imagem radiográfica se a estrutura ou órgão do paciente a ser radiografado não permanecer paralelo ao chassi ou filme radiográfico.



- a) A imagem da estrutura não sofre nenhuma alteração.
- b) A imagem da estrutura diminui de tamanho.
- c) A imagem da estrutura fica borrada ou desfocada.
- d) A imagem da estrutura aumenta de tamanho.
- e) A imagem da estrutura não perde sua nitidez.

31] Os movimentos involuntários da respiração são fatores que interferem na qualidade da imagem radiográfica, e na veterinária não dispomos de meios sofisticados ou seguros para anulá-los. Em termos operacionais, como o radiologista veterinário pode resolver este problema, sem colocar em risco a saúde do paciente e sem prejudicar a qualidade do exame?

- a) Aplicando um sedativo para diminuir a frequência respiratória.
- b) Aplicando um bloqueador neuromuscular paralisando os movimentos respiratórios.
- c) Diminuindo o tempo de exposição (mAs) e aumentando o Kv para compensar o menor tempo de exposição.
- d) Diminuindo o tempo de exposição (mAs) e o Kv.
- e) Aplicando um anestésico geral para diminuir a frequência respiratória.

32] O que faz diferenciar a tonalidade da imagem radiográfica dos ossos (radiopaco) em relação aos tecidos moles, com aspecto radioluscente (músculos e tendões)?

- a) Peso (n°) atômico do cálcio dos ossos (20) e dos tecidos moles (6).
- b) Densidade dos ossos superior aos tecidos moles.
- c) Espessura dos ossos.
- d) Resistência dos ossos maior que os tecidos moles.
- e) Não há diferença radiográfica.

33] Para a obtenção de radiografias de boa qualidade de imagem pressupõe-se o uso de regimes radiográficos apropriados (mAs e Kv). Necessitando radiografar o fêmur de um cão, sabendo-se que a espessura da coxa é de 10 cm e a constante do filme (CF) é de 30. Calcule o Kv,

- a) 10.
- b) 20.
- c) 30.
- d) 40.
- e) 50.

34] Que equipamentos devem ser utilizados durante o exame radiográfico que contribuem para aumentar a sensibilidade e nitidez da imagem na película radiográfica; impede que os raios dispersos ou desviados atinjam a película radiográfica e o que diminui a distorção geométrica direcionando o feixe primário de raios-x sobre a área a ser radiografada, respectivamente.

- a) Calibrador de radiação, osciloscópio e écran.
- b) Osciloscópio, écran e o colimador.
- c) Colimador, écran e osciloscópio.
- d) Ecran, grade anti-dispersora (Bucky) e o colimador.
- e) Grade anti-dispersora (Bucky), o colimador e calibrador de radiação.

35] Necessitando radiografar a pelve e o joelho de um rottweiler de 1 ano de idade, quais as projeções radiográficas indicadas para esse paciente.

- a) Pelve (ventro-dorsal e látero-lateral) e joelho (crânio-caudal e médio-lateral).
- b) Pelve (antero-posterior e látero-lateral) e joelho (crânio-caudal).
- c) Pelve (ventro-dorsal e médio-lateral) e joelho (crânio-caudal e médio-lateral).
- d) Pelve (látero-lateral) e joelho (médio-lateral).
- e) Pelve (ventro-dorsal) e joelho (médio-lateral).

36] A _____ é a técnica radiográfica contrastada indicada para estudar as alterações renais no canino e felino.

- a) uretrocistografia.
- b) urografia excretora ou intravenosa.
- c) urografia contrastada.
- d) pneumocistografia.
- e) uretrocistografia com duplo contraste.

37] Alguns cálculos vesicais radiopacos podem ser achados acidentais em exames radiológicos simples do abdômen, entretanto, pacientes com cálculos radioluscentes precisam ser submetidos à administração de meios de contraste para serem identificados. Que tipos de cálculos vesicais são esses e qual a técnica radiográfica indicada.

- a) Cálculos de estruvita (fosfato de amônia magnesiano) e uretrocistografia retrógrada.
- b) Cálculos de oxalato de cálcio e urografia.
- c) Cálculos de fosfato de cálcio e pneumocistografia.
- d) Cálculos de uratos de amônia e uretrocistografia retrógrada.
- e) Cálculos de uratos de amônia e pneumocistografia.

38] Uma cadela Labrador cruzou há \pm 25 dias e o proprietário resolveu fazer o diagnóstico de gestação. Diante desse caso, por que o radiologista não deve indicar o radiodiagnóstico.

- a) Porque os raios-x podem alterar o DNA das células, provocando mal formações dos fetos.
- b) Por provocar esterilidade na cadela.
- c) Porque o esqueleto do(s) feto(s) não está ainda calcificado ao ponto de ser visualizado na radiografia simples e confundir com uma piometra.
- d) Porque pode provocar a morte fetal.
- e) Para não ser antiético.

39] Que vantagem o exame de ultrassom oferece em relação ao radiodiagnóstico e correlacione com uma indicação clínica.

- a) Não há vantagem sobre o radiodiagnóstico, pois não há diferença na indicação clínica.
- b) Possui radiação ionizante e é indicado no diagnóstico de fraturas ósseas.
- c) É mais adequado para diagnosticar problemas articulares, exemplo luxação.
- d) É um método de diagnóstico por imagem invasivo e não é indicado no diagnóstico de gestação em cadelas com mais de 25 dias de prenhez.
- e) Não possui radiação ionizante e é indicado no diagnóstico de gestação em cadelas com mais de 25 dias de prenhez.

40] Na avaliação radiográfica do sistema cardio-respiratório é necessário que a projeção lateral seja realizada no ápice da fase inspiratória, por favorecer uma melhor visualização das estruturas intratorácicas. Como perceber na imagem radiográfica do tórax as fases respiratórias.

- a) Na inspiração o diafragma se desloca cranialmente e na expiração ele se contrai.
- b) Na inspiração o diafragma se desloca cudalmente e na expiração ele se desloca cranialmente.
- c) Na inspiração o diafragma se desloca caudalmente e na expiração ele se contrai.
- d) Na inspiração o diafragma se desloca cranialmente e na expiração ele se desloca cudalmente.
- e) Na inspiração o diafragma se desloca lateralmente.

41] O pneumotórax se caracteriza pela presença de ar livre no interior da cavidade pleural, sendo mais frequente nos processos traumáticos por atropelamento automobilístico. Quais os sinais radiográficos mais importantes a serem observados?

- a) Aumento da radiopacidade do tórax pelo acúmulo de líquido intrapleural.
- b) Aumentada da radiopacidade dos campos pulmonares.
- c) Aumento da radioluscência pulmonar e deslocamento dorsal do coração e traqueia.
- d) Diminuição da radioluscência pulmonar e pleural.
- e) Perda da definição da cúpula diafragmática.

42) Um canino, SRD de 1 ano de idade foi atropelado por uma moto e deu entrada no HV com sinais de dispneia e dor abdominal. Na imagem radiográfica simples se observou: ausência de visualização da silhueta cardíaca; interrupção da imagem da linha diafragmática e diminuição do contraste entre o tórax e o abdômen; presença de segmento intestinal no espaço pleural. Qual o diagnóstico radiológico?

- a) Hemorragia abdominal e fratura da pelve.
- b) Pneumotórax.
- c) Hemorragia torácica e fratura de úmero.
- d) Ruptura de bexiga.
- e) Ruptura diafragmática.

43) Estruturas como o esôfago, estômago e intestino são de difícil visualização radiográfica, a não ser pela presença de ar ou gases no seu interior. Para investigar algumas alterações do trato digestório é necessário administrar ao paciente, meios de contraste para um diagnóstico mais preciso. Qual o meio de contraste adequado para radiografar o esôfago torácico de um cão com suspeita de perfuração?

- a) Sulfato de bário.
- b) Sulfeto de bário.
- c) Iodeto de sódio a 10%.
- d) Diatrizoato de sódio ou meglumina (iodados orgânicos).
- e) Iodeto de potássio a 10%.

44) As doenças metabólicas geralmente alteram o desenvolvimento esquelético dos cães e gatos, principalmente na fase de crescimento. As consequências dessas doenças podem ser desastrosas para o animal, pois podem evoluir para doenças ósseas e articulares mais graves como, fraturas patológicas e doença articular degenerativa (artrose). Dentre as enfermidades metabólicas, como podemos diferenciar radiograficamente o raquitismo / o hiperparatireoidismo secundário nutricional.

- a) Espessamento das cartilagens de conjugação (fise); linha epifisária toma o aspecto de linha biconvexa, com limite metafisário irregular / rarefação óssea generalizada (osteopenia generalizada).
- b) Espessamento das cartilagens de conjugação (fise); linha epifisária toma o aspecto de linha biconvexa, com limite metafisário irregular / surgimento de uma faixa radiotransparente na metáfise, paralela a cartilagem de crescimento "linha dupla metafisária" (colar metafisário do escorbuto).
- c) Rarefação óssea generalizada (osteopenia generalizada) / surgimento de uma faixa radiotransparente na metáfise, paralela a cartilagem de crescimento "linha dupla metafisária" (colar metafisário do escorbuto).
- d) Exostose e osteofitose dos corpos vertebrais cervicais com diminuição variada da densidade radiográfica, anquilose de corpos vertebrais / Rarefação óssea generalizada (osteopenia generalizada).
- e) Ambas são semelhantes radiograficamente, mas diferem quanto a etiologia. Deficiência de vitamina C / desequilíbrio cálcio-fósforo.

45) Um cão Rottweiler macho com 5 anos de idade apresentava evidência de debilidade dos membros pélvicos, opondo-se à prática do exercício. Na imagem radiográfica simples observou sinais de arrasamento do acetábulo; osteodistrofia da cabeça do fêmur e sub-luxação coxo-femoral. Qual diagnóstico radiológico?

- a) Síndrome da cauda equina.
- b) Sub-luxação da articulação coxo-femoral.
- c) Artrite séptica da cabeça do fêmur.
- d) Displasia coxo-femoral.
- e) Artrite aguda.

46) São características radiográficas de uma fratura cominutiva:

- a) É aquela quando há várias fraturas envolvendo mais de uma estrutura óssea (ex. fratura de coxal: ílio, ísquio e púbis fraturados).
- b) Quando há varias linhas de fraturas envolvendo a mesma estrutura e presença ou não de esquirolas ósseas.
- c) É a fratura que ocorre decorrente de um processo patológico ósseo que reduz a resistência óssea, resultante de pequenos traumatismos.
- d) A fratura se desenvolve a partir de uma tração vigorosa sobre a inserção óssea de um músculo, ligamento ou tendão.
- e) A fratura ocorre quando um fragmento ósseo é projetado para o interior do outro fragmento. É mais comum em fraturas de corpos vertebrais.

47) Uma cadela Boxer com 6 anos de idade, pesando 15 kg de p.v. apresentou uma postura de arrastar as patas traseiras ao caminhar. Isto persistiu por mais de uma semana. O exame físico revelou uma significativa ataxia dos membros pélvicos, propriocepção deficiente e reflexos dos extensores cruzados bilaterais. A cadela exibia sinais de dor à palpação da coluna vertebral no segmento tóraco-lombar. As radiografias exploratórias simples não revelaram nenhuma anormalidade. O exame contrastado da coluna mostrou protrusão de disco em T12-T13. Qual a técnica radiográfica específica para esse paciente?

- a) Epidurografia.
- b) Mielografia com sulfato de bário.
- c) Mielografia com iodeto de potássio a 10%.
- d) Mielografia com meio de contraste iônico.
- e) Mielografia com meio de contraste não-iônico.

48] A poliartrite envolvendo as articulações do carpo, tarso e joelho nos bezerros e potros é uma das afecções mais frequentes na clínica de grandes animais, o que podemos correlacionar como sendo a causa mais comum desta afecção nestes animais:

- a) Coice dado pela mãe.
- b) Injeção intra-articular.
- c) Secundária à infecção umbilical.
- d) Secundária à fistula da cernelha.
- e) Maus tratos do tratador.

49] A melhor posição radiográfica para se obter o diagnóstico de laminite com rotação da falange distal do equino é:

- a) Palmaroproximal – palmarodistal.
- b) Látero-medial com o pé apoiado sobre o suporte.
- c) Dorsopalmar.
- d) Dorsoproximal – palmarodistal em 45 graus.
- e) Dorsoproximal – palmarodistal em 65 graus.

50] Os posicionamentos radiográficos para o equino com suspeita de doença do navicular, visando obter uma imagem mais nítida dos forames vasculares aumentados, em formato de cogumelo ou pirulito da borda distal do osso navicular são:

- a) Dorsoproximal – palmarodistal em 65 graus e palmaroproximal – palmarodistal em 45 graus.
- b) Dorsopalmar e látero-medial com o pé apoiado sobre o suporte.
- c) Dorsopalmar e látero-medial.
- d) Dorsoproximal – palmarodistal em 45 graus e látero-medial.
- e) Dorsoproximal – palmarodistal em 65 graus e látero-medial.

RASCUNHO