



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2026 –
PSRMPS 2026

EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2025

MEDICINA VETERINÁRIA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM MEDICINA VETERINÁRIA

2 DE NOVEMBRO DE 2025

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de **Conhecimentos Específicos**. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o **Cartão-Resposta** destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no **Cartão-Resposta**. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O **Cartão-Resposta** só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do **Cartão-Resposta** deve ser feita com caneta esferográfica de tinta **preta ou azul**.
- 7 No **Cartão-Resposta** não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 8 O **Cartão-Resposta** será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 9 O tempo disponível para esta prova é de **quatro horas**, com início às **14h30** e término às **18h30**, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o início da prova.
- 10 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o **Boletim de Questões** e o **Cartão-Resposta**, e assinar a Lista de Presença.
- 11 O candidato poderá levar o **Boletim de Questões** restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas tem como propósito garantir o acesso à atenção integral à saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política dos povos indígenas. Sobre a política dos povos indígenas, analise as afirmativas a seguir.
- I. A promoção do uso adequado e racional dos medicamentos não se configura uma diretriz da política.
 - II. O Distrito Sanitário é o modelo de organização de serviços orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado.
 - III. Na organização dos serviços de saúde, as comunidades terão outra instância de atendimento que são os polos-base.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) II, apenas.
- 2** O reconhecimento do racismo, das desigualdades étnico-raciais e do racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde se estabelece enquanto marca da política Nacional de Saúde Integral da População Negra. Sobre os objetivos da política, analise as afirmativas a seguir.
- I. Garantir e ampliar o acesso da população negra do campo e da floresta, em particular as populações quilombolas, às ações e aos serviços de saúde.
 - II. Identificar, combater e prevenir situações de abuso, exploração e violência, incluindo assédio moral, no ambiente de trabalho.
 - III. Aprimorar a qualidade dos sistemas de informação em saúde, por meio da inclusão do quesito cor em todos os instrumentos de coleta de dados adotados pelos serviços públicos, os conveniados ou contratados com o SUS.
 - IV. Monitorar e avaliar as mudanças na cultura institucional, visando à garantia dos princípios antirracistas e não discriminatórios.
 - V. Incluir os saberes e práticas populares de saúde, sobretudo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas.
- São objetivos da política
- (A) I, II e III, apenas.
 - (B) I, III e IV, apenas.
 - (C) II, IV e V, apenas.
 - (D) III, IV e V, apenas.
 - (E) I, II, III e IV, apenas.
- 3** A.L.C, mulher transexual de 60 anos, busca assistência na Unidade Básica de Saúde do seu território devido a apresentar níveis pressóricos elevados. Diante disso, a referida usuária tem garantido o acesso à atenção primária a partir do atendimento das suas necessidades individuais de saúde, assegurado pelo seguinte princípio do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:
- (A) Territorialização e adscrição.
 - (B) População adscrita.
 - (C) Cuidado centrado na pessoa.
 - (D) Longitudinalidade do cuidado.
 - (E) Equidade.



- 4** A Política Nacional de Saúde integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais reconhece os efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT. No que diz respeito à referida política, analise as assertivas a seguir.
- I. A falta de respeito ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais configura-se como violência. Em decorrência desta Política, o nome social passou a ser garantido enquanto direito na Carta dos Usuários da Saúde.
 - II. A política oferece atenção e cuidado à saúde para a população LGBT, incluindo os adolescentes e pessoa idosa.
 - III. É competência do Ministério da Saúde incluir os quesitos de orientação sexual e de identidade de gênero, assim como os quesitos de raça-cor, nos prontuários clínicos, nos documentos de notificação de violência da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) e nos demais documentos de identificação e notificação do SUS.
- Está(ão) correta(s)

- (A)** I, II e III.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, apenas.

- 5** Sobre a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as afirmativas abaixo.
- I. Considera populações do campo e da floresta: povos e comunidades que têm seus modos de vida, produção e reprodução social relacionados predominantemente com o campo, a floresta, os ambientes aquáticos, a agropecuária e o extrativismo.
 - II. Um dos objetivos da política visa contribuir para a redução das vulnerabilidades em saúde das populações do campo e da floresta, desenvolvendo ações integrais voltadas para a saúde do idoso, da mulher, da pessoa com deficiência, da criança e do adolescente, do homem e do trabalhador, considerando a saúde sexual e reprodutiva, bem como a violência sexual e doméstica.
 - III. A competência da implementação da Política Nacional de Saúde Integral das populações do Campo e da Floresta é exclusiva da União por meio do Ministério da Saúde.
- Está(ão) correta(s)

- (A)** I, II e III.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) III, apenas.



- 6** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI) foi instituída em 2002 e define o Distrito Sanitário como um modelo de organização de serviços. Sobre essa organização, é INCORRETO afirmar:
- (A)** Cada Distrito organizará uma rede de serviços de atenção básica de saúde dentro das áreas indígenas, integrada e hierarquizada com complexidade crescente e articulada com a rede do Sistema Único de Saúde.
 - (B)** As equipes de saúde dos distritos deverão ser compostas por médicos, enfermeiros, odontólogos, auxiliares de enfermagem e agentes indígenas de saúde, contando com a participação sistemática de antropólogos, educadores, engenheiros sanitaristas e outros especialistas e técnicos considerados necessários.
 - (C)** Para a definição e organização dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas deverão ser realizadas discussões e debates com a participação de lideranças e organizações indígenas, do órgão indigenista oficial, de antropólogos, universidades e instituições governamentais e não governamentais que prestam serviços às comunidades indígenas, além de secretarias municipais e estaduais de saúde.
 - (D)** Na organização dos serviços de saúde, as comunidades indígenas terão uma outra instância de atendimento, que serão as Casas de Saúde Indígenas. As casas de saúde são a primeira referência para os agentes indígenas de saúde que atuam nas aldeias.
 - (E)** As Casas de Saúde Indígenas deverão estar em condições de receber, alojar e alimentar pacientes encaminhados e acompanhantes, prestar assistência de enfermagem 24 horas por dia, marcar consultas, exames complementares ou internação hospitalar, providenciar o acompanhamento dos pacientes nessas ocasiões e o seu retorno às comunidades de origem, acompanhados das informações sobre o caso.
- 7** A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão de cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para seu ordenamento e para a efetivação da integralidade. Sobre a atenção Básica, avalie as afirmativas seguintes e assinale (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.
- ☐ A ambiência de uma UBS refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como lugar social, profissional e de relações interpessoais que deve proporcionar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, além de um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.
 - ☐ O Cuidado Centrado na Pessoa é uma diretriz da Atenção Básica e pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.
 - ☐ Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.) não é uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.
- A sequência correta é
- (A)** V – V – F.
 - (B)** F – F – V.
 - (C)** V – F – F.
 - (D)** F – V – V.
 - (E)** F – V – F.



- 8** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área, apresenta determinadas deliberações. Em relação a essas deliberações, analise as afirmativas seguintes.
- I. O Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde, em cada esfera de governo, são as instâncias que compõem a gestão do SUS.
 - II. O recurso alocado para despesas de custeio terá origem no Fundo Municipal de Saúde (FMS).
 - III. Será paritária a participação dos usuários em relação aos seguimentos trabalhadores e gestores no conselho e na conferência de saúde na proporção de 25%, 50% e 25%, respectivamente.
- Está(ão) corretas(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.
- 9** A elaboração e apoio ao estabelecimento de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente é uma das estratégias de implementação da Política Nacional de Segurança do Paciente – PNSP. Sobre a PNSP, é correto afirmar:
- (A) Contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional é um dos objetivos específicos da PNSP.
 - (B) A PNSP foi instituída pela Portaria nº 529, de 1º de abril de 2011.
 - (C) A Cultura de Segurança tem como uma de suas características a cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.
 - (D) Instância colegiada, de caráter consultivo, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente – CIPNSP deve ser instituído no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.
 - (E) É competência do CIPNSP propor e executar projetos de capacitação em Segurança do Paciente.
- 10** O Sistema Único de Saúde – SUS traz em si grande complexidade pelo fato de ser um sistema que garante o direito à saúde, o que é imprescindível para assegurar o direito à vida. Da mesma forma, o Decreto nº 7.508/11, do Ministério da Saúde, tem o importante papel de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Considerando as diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual deste Decreto, a organização das redes de atenção à saúde deve ser pactuada pelas(os)
- (A) Conferências de Saúde.
 - (B) Conselhos Estaduais de Saúde.
 - (C) Conselhos Municipais de Saúde.
 - (D) Comissões Intergestores.
 - (E) Comissões Intersetoriais.



- 11** J.H.M., 32 anos, desempregado, pai de cinco crianças na idade escolar, usuário da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, comparece à Unidade de Saúde da Cremação em Belém, com problema de saúde bucal, com necessidade de cirurgia. Durante a entrevista, refere que mudou há 1 ano para o bairro e que, neste período, seus filhos não tiveram atendimento odontológico. Sobre a Política Nacional de saúde bucal vigente e suas diretrizes para o atendimento integral a esta família, avalie as afirmativas a seguir e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.
- ☐ A lei nº 14.572, de 8 de maio de 2022, do Ministério da Saúde, institui a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, garantindo que as ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde, nos diversos níveis de complexidade.
- ☐ As ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde com a finalidade de garantir a integralidade da atenção à saúde, consequentemente a fragmentação do cuidado.
- ☐ Cabe ao poder público o controle sobre as ações de vigilância sanitária de fluoretação das águas de abastecimento público, bem como ações complementares nos locais em que se fizerem necessárias.
- A sequência correta é
- (A)** F – V – V.
(B) F – F – V.
(C) F – F – F.
(D) V – F – F.
(E) V – V – F.
- 12** O Sistema Único de Saúde (SUS) conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde. Assinale a alternativa que indica o instrumento que concretiza o processo de definição e programação das ações de saúde em cada município e norteia a alocação dos recursos financeiros para saúde.
- (A)** Programação Pactuada Integrada.
(B) Lei Orçamentária Anual.
(C) Plano Diretor de Regionalização.
(D) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
(E) Plano de Saúde.
- 13** O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde – Coap é o instrumento jurídico que explicita os compromissos pactuados em cada Região de Saúde, firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada. Quanto às disposições essenciais do Contrato, analise os itens seguintes.
- I. Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
II. Indicadores e metas de saúde.
III. Estratégias para a melhoria das ações e dos serviços de saúde.
IV. Critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.
- Estão corretos
- (A)** I, III e IV, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) II e IV, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II, III e IV.



14 As diretrizes para a estruturação da Rede de Atenção à Saúde - RAS foram estabelecidas pela Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 e seu anexo. Sobre os conceitos, a estrutura e os objetivos apresentados nesta portaria, julgue as afirmativas a seguir.

- I. A Rede de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas.
- II. Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Todos os pontos de atenção à saúde são hierarquizados por importância para o cumprimento dos objetivos da rede de atenção à saúde e pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- IV. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Estão corretas

- (A) I e II, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) I, II e IV, somente.
- (D) II e IV, somente.
- (E) II e III, somente.

15 O Art. 7º da Lei 8080, do Ministério da Saúde, delibera que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo a XVI princípios. Um desses princípios é a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática. Isso porque a epidemiologia

- (A) fornece uma cesta de ferramentas específicas para a mudança organizacional.
- (B) está relacionada com o planejamento orçamentário e financeiro.
- (C) possibilita a participação da comunidade na gestão do SUS.
- (D) está centrada nos estudos de capacidade de oferta dos serviços de saúde.
- (E) permite conhecer, acompanhar e definir as causas dos problemas de saúde de uma população.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16** Radiografias de crânio de pequenos animais é bastante comum na rotina do diagnóstico por imagem para avaliação de fraturas/fissuras em região de abóboda craniana. A projeção radiográfica complementar às radiografias padrão que é ideal para melhor avaliação de descontinuidades ósseas em calota crâniana desses pacientes é a
- (A) Projeção de Norberg.
 - (B) Projeção de Frog-Leg.
 - (C) Projeção Rostrocaudal.
 - (D) Projeção Laterolateral Oblíqua.
 - (E) Projeção Ventrodorsal Oblíqua de Boca Aberta.
- 17** Miliamperagem (mA), kilovoltagem (kV) e miliamperagem-segundos (mAs) são os fatores ajustados no console da mesa de comando do aparelho de raios-x responsáveis por formarem a técnica-dose utilizada nos exames radiográficos. Distância fonte-receptor de imagem (DFR), distância objeto-receptor de imagem (DOR) e alinhamento do raio central (RC) são fatores ajustados no momento do posicionamento do paciente. O fator responsável pelo poder de penetração dos raios-x no paciente e pela qualidade da imagem é a
- (A) distância objeto-receptor (DOR).
 - (B) kilovoltagem (kV).
 - (C) miliamperagem-segundos (mAs).
 - (D) miliamperagem (mA).
 - (E) distância fonte-receptor (DFR).
- 18** Wilhelm Conrad Röntgen, físico alemão, que descobriu os Raios-X, em 1895, foi o primeiro a receber o Prêmio Nobel de Física, em 1901. Como parte de sua célebre descoberta, o pesquisador foi homenageado na descrição de sinais radiográficos que se visibiliza nas imagens, os “7 Sinais de Rontgen”: Localização, Número, Opacidade, Função, _____, _____ e _____. A alternativa que preenche corretamente as lacunas é:
- (A) Margem, Radiopacidade e Tamanho.
 - (B) Dorsoventral, Lateromedial e Ventrodorsal.
 - (C) Metal, Osso e Ar.
 - (D) Tamanho, Forma e Margem.
 - (E) Margem, Forma e Dimensão.
- 19** São acessórios importantes utilizados na radiologia veterinária, principalmente nas projeções em que se suspeita de fraturas, pois com eles o médico veterinário ortopedista irá planejar também a cirurgia para cada paciente:
- (A) Dosímetros e transferidor.
 - (B) Marcador esférico e marcador radiográfico linear.
 - (C) Marcador de referência e régua escalímetro.
 - (D) Goniômetro e régua esquadro.
 - (E) Isopor de contenção e esponja radiotransparente.



- 20** Um paciente felino, siamês, de 8 anos, sofreu um trauma por atropelamento de motocicleta. A suspeita de fratura é em membro pélvico direito (MPD) em sub-região de tíbia/fíbula. As projeções que o médico veterinário que atendeu o animal deve solicitar são:
- (A)** Craniocaudal (Cr-Cd) e Obliquoamedial (OBLm).
 - (B)** Dorso-Plantar (Do-PI) e Mediolateral (ML).
 - (C)** Médiolateral (ML) e Dorso-Palmar (Do-Pa).
 - (D)** Caudocranial (Cd-Cr) e Lateromedial (LM).
 - (E)** Craniocaudal (Cr-Cd) e Mediolateral (ML).
- 21** São projeções obrigatórias para um paciente canino de 5 anos SRD que está com suspeita de metástase pulmonar:
- (A)** Ventrodorsal (VD), Laterolateral Direita (LLD) e Laterolateral Esquerda (LLE).
 - (B)** Ventrodorsal (VD) e Laterolateral Direita (LLD).
 - (C)** Ventrodorsal (VD) e Laterolateral Esquerda (LLE).
 - (D)** Craniocaudal (Cr-Cd), Laterolateral Direita (LLD) e Laterolateral Esquerda (LLE).
 - (E)** Toracodorsal (TD), Laterolateral Direita (LLD) e Laterolateral Esquerda (LLE).
- 22** Sobre a Termografia Infravermelha (TIV), assinale a alternativa correta.
- (A)** É um método ionizante que registra a emissão térmica.
 - (B)** Detecta radiação ultravioleta emitida pela parte central do corpo e a transforma em imagem térmica.
 - (C)** É um método não ionizante que registra a emissão térmica.
 - (D)** Detecta radiação ultravioleta emitida pela superfície do corpo e a transforma em imagem térmica.
 - (E)** Mede a temperatura central do animal, sem avaliação superficial.
- 23** Sobre a emissividade, é correto afirmar:
- (A)** Sempre é igual a 0,5 em tecidos biológicos.
 - (B)** Nos cães, varia entre 0,95 e 1,0, dependendo da pelagem.
 - (C)** A pele bovina tem emissividade média de 0,30.
 - (D)** Quanto menor a emissividade, maior a capacidade de absorver radiação.
 - (E)** A pele de cavalos tem emissividade média de 0,60.
- 24** Dentre as alternativas a seguir, a que representa uma vantagem importante da Termografia Infravermelha (TIV) na Medicina Veterinária é:
- (A)** Fornece imagens detalhadas de órgãos internos com inflamação.
 - (B)** Emite radiação ionizante para melhor resolução.
 - (C)** Avalia alterações fisiológicas em tempo real, sem contato físico.
 - (D)** Substitui exames radiográficos, em casos de fissuras ósseas.
 - (E)** Utiliza marcadores iônicos para formação de imagens detalhadas.



25 Sobre a física da ultrassonografia, analise as afirmativas seguintes.

- I. A impedância acústica é definida como o produto da densidade do tecido pela velocidade do som nesse meio.
- II. A reflexão do som ocorre quando há diferença de impedância acústica entre dois tecidos.
- III. A refração do feixe ultrassônico segue a Lei de Snell, ocorrendo quando o feixe atravessa interfaces de tecidos com diferentes velocidades de propagação do som.
- IV. A atenuação do feixe é maior em tecidos densos, como osso e colágeno, do que em tecidos ricos em água.
- V. A velocidade do som é menor no ar do que nos tecidos moles.

Estão corretas

- (A) II e III, somente.
- (B) I e IV, somente.
- (C) I, III e V, somente.
- (D) II, IV e V, somente.
- (E) I, II, III, IV e V.

26 Analise as afirmativas a seguir, sobre a propagação e a atenuação da ultrassonografia nos tecidos biológicos.

- I. A velocidade do som nos tecidos moles é considerada constante em torno de 1.540 m/s, valor utilizado nos equipamentos de ultrassonografia.
- II. A atenuação do feixe ultrassônico aumenta proporcionalmente à frequência utilizada.
- III. O fenômeno de espalhamento (scattering) ocorre principalmente em estruturas menores que o comprimento de onda.
- IV. A absorção é a principal forma de atenuação do feixe nos tecidos.
- V. O aumento da frequência melhora a resolução espacial, mas reduz a penetração do feixe.

Estão corretas

- (A) I, II e III, somente.
- (B) I, III, IV e V.
- (C) I, IV e V, somente.
- (D) II, III e IV, somente.
- (E) II e V, somente.



27 Analise as afirmativas sobre os modos de ultrassonografia.

- I. O modo B (brightness) é utilizado para avaliação anatômica, produzindo imagens bidimensionais em escala de cinza.
- II. O modo M (motion) permite a análise gráfica de movimentos, sendo útil principalmente em exames cardiológicos.
- III. O Doppler colorido demonstra a direção e a velocidade do fluxo sanguíneo em cores sobrepostas à imagem em modo B.
- IV. O Doppler espectral fornece informações gráficas quantitativas sobre a velocidade do fluxo, em função do tempo.
- V. O modo B é capaz de avaliar fluxo sanguíneo em tempo real.

Estão corretas

(A) I, II, III e IV, somente.

(B) I, III e V, somente.

(C) II, IV e V, somente.

(D) I, II e V, somente.

(E) I, II, III, IV e V.

28 Analise as afirmativas sobre o uso das modalidades Doppler em exames ultrassonográficos.

- I. O Doppler pulsado permite avaliar a velocidade do fluxo em um ponto específico da amostra.
- II. O Doppler contínuo é indicado para mensurar altas velocidades de fluxo, pois não sofre aliasing.
- III. O Doppler colorido é utilizado para avaliação quantitativa do fluxo, não permitindo inferências sobre a direção.
- IV. O Doppler espectral pode fornecer índices hemodinâmicos, como índice de resistência e índice de pulsatilidade.
- V. O Doppler contínuo é preferencialmente empregado em ultrassonografia veterinária de rotina para todos os vasos.

Estão corretas

(A) I, II e V, somente.

(B) II, III e IV, somente.

(C) I, II e IV, somente.

(D) I, III e V, somente.

(E) I, II, III, IV e V.

29 Analise as afirmativas sobre a técnica de A-FAST (Abdominal Focused Assessment with Sonography for Trauma) em cães e gatos.

- I. O exame A-FAST é utilizado principalmente em emergências para detecção rápida de efusão abdominal.
- II. Os principais locais de avaliação incluem as janelas acústicas diafragmática-hepática, esplenorrenal, hepatorenal e cistocólica.
- III. O exame A-FAST permite calcular o volume de líquido livre presente na cavidade abdominal.
- IV. O A-FAST é considerado exame não invasivo, de rápida execução e aplicável em pacientes instáveis.

Estão corretas

(A) II e III, somente.

(B) I, II e IV, somente.

(C) III e IV, somente.

(D) I e III, somente.

(E) II e IV, somente.



30 Analise as afirmativas sobre a técnica de T-FAST (Thoracic Focused Assessment with Sonography for Trauma) em cães e gatos.

- I. O T-FAST é utilizado em emergências para detectar pneumotórax e efusões pleural e pericárdica.
- II. Uma das principais janelas acústicas do T-FAST é a região torácica lateral, onde se observa o chamado “sinal do deslize pulmonar”.
- III. A ausência do sinal do deslize pulmonar pode indicar presença de pneumotórax.
- IV. O T-FAST é realizado após estabilização completa do paciente, devido ao risco de agravar o quadro clínico.
- V. O exame é rápido, não invasivo e pode ser repetido para monitorar a evolução do paciente.

Estão corretas

- (A) I, II e IV, somente.
- (B) II e III, somente.
- (C) III e V, somente.
- (D) I, II, III e V, somente.
- (E) II, III, IV e V.

31 Sobre as aplicações da ultrassonografia em bovinos, é INCORRETO afirmar:

- (A) A ultrassonografia apresenta utilidade limitada no estudo do trato digestivo de bovinos.
- (B) A ultrassonografia possibilita o diagnóstico precoce de gestação, a partir de aproximadamente 30 dias após o término da estação de monta.
- (C) A avaliação ultrassonográfica do trato reprodutivo auxilia na detecção de cistos ovarianos e na saúde uterina, sendo utilizada em protocolos de inseminação artificial em tempo fixo (IATF).
- (D) A técnica permite estimar características da carcaça em animais vivos, como área de olho de lombo e deposição de gordura.
- (E) A sexagem fetal por ultrassonografia pode ser realizada entre 55 e 85 dias de gestação.

32 Analise as afirmativas sobre aplicações da ultrassonografia em equinos.

- I. A ultrassonografia é utilizada para diagnóstico precoce de gestação em éguas, com possibilidade de detecção a partir de aproximadamente 12 dias pós-ovulação.
- II. A técnica permite avaliar a dinâmica folicular e o corpo lúteo, contribuindo para o manejo reprodutivo.
- III. A sexagem fetal em equinos por ultrassonografia pode ser realizada entre 55 e 70 dias de gestação.
- IV. A ultrassonografia apresenta aplicabilidade limitada no exame musculoesquelético de equinos atletas.
- V. O método pode ser empregado na avaliação abdominal e torácica de equinos.

Estão corretas

- (A) I, II, III e V, somente.
- (B) II, III e IV, somente.
- (C) I, II e III, somente.
- (D) II, III e V, somente.
- (E) I, IV e V, somente.



33 Analise as afirmativas sobre a aplicação da ultrassonografia em répteis.

- I. Em lagartos da espécie *Iguana iguana*, a ultrassonografia permite avaliar fígado, rins e gônadas por meio de sondas de alta frequência.
- II. Em lagartos e serpentes, a cloaca pode ser utilizada como janela acústica para acesso à cavidade celomática.
- III. Em jabutis da espécie *Chelonoidis carbonaria*, a carapaça limita o exame, sendo descritas janelas acústicas pré-femoral, cervicobraquial, axilar e subcarapaceal.
- IV. A ultrassonografia em répteis fornece imagens equiparada a qualidade obtida em mamíferos, mesmo com a presença de escamas ou carapaça.
- V. O exame pode auxiliar na identificação de folículos ovarianos, ovos retidos e alterações testiculares em diferentes espécies de répteis.

Estão corretas

- (A) I, II e IV, somente.
(B) II e III, somente.
(C) I, II, III e V, somente.
(D) II, III e V, somente.
(E) I, III, IV e V, somente.

34 Um papagaio-verdadeiro (*Amazona aestiva*) foi atendido apresentando apatia, regurgitação e perda de peso progressiva. O exame radiográfico revelou a presença de material radiopaco no ingluvío e no ventrículo. O animal foi encaminhado para complementação diagnóstica por imagem. Neste contexto, analise as afirmativas abaixo sobre o emprego da radiografia e da ultrassonografia nesse caso:

- I. A radiografia é o exame inicial de escolha para identificação de corpos estranhos metálicos no trato digestório de aves.
- II. A ultrassonografia oferece uma visualização de órgãos internos e pode identificar corpos estranhos, sendo útil mesmo quando não são detectados na radiografia ou para identificar complicações associadas.
- III. A ultrassonografia se sobrepõe a radiografia na detecção de corpos estranhos metálicos em aves.
- IV. A associação entre radiografia e ultrassonografia contribui tanto para o diagnóstico quanto para o acompanhamento do caso.
- V. A radiografia demonstra a localização de corpos estranhos no momento do exame, sendo utilizada também em avaliações seriadas para verificar permanência ou eliminação do material.

Estão corretas

- (A) I e III, somente.
(B) I, II e IV, somente.
(C) II, IV e V, somente.
(D) I, II, IV e V, somente.
(E) III, IV e V, somente.

35 A endoscopia digestória alta em cães é contraindicada na seguinte situação:

- (A) Suspeita de corpo estranho radiopaco em esôfago.
(B) Estenose esofágica pós-refluxo.
(C) Suspeita de perfuração de trato gastrointestinal.
(D) Avaliação de gastrite crônica.
(E) Avaliação de esofagite erosiva.



- 36** Na endoscopia digestória, a melhor região para obtenção de biópsias representativas em casos de doença inflamatória intestinal é:
- (A) Estômago – fundo.
 - (B) Estômago – antro pilórico.
 - (C) Cólon – descendente.
 - (D) Esôfago – distal.
 - (E) Duodeno – segunda porção.
- 37** Durante a endoscopia digestória em gatos, a complicação que é mais comum em casos de manipulação excessiva do estômago é:
- (A) Perfuração gástrica.
 - (B) Estenose gástrica.
 - (C) Refluxo biliar intenso.
 - (D) Hemorragia da mucosa.
 - (E) Broncoaspiração.
- 38** Em cães braquicefálicos submetidos à endoscopia digestória, um cuidado adicional necessário é:
- (A) Reduzir o tempo de jejum.
 - (B) Utilizar sondas mais longas.
 - (C) Prevenir colapso respiratório por hipoplasia traqueal.
 - (D) Evitar o uso de anestésicos inalatórios.
 - (E) Induzir a anestesia, com agentes dissociativos, para a manutenção do tônus da epiglote.
- 39** A principal indicação da endoscopia respiratória em cães braquicefálicos é a/o
- (A) avaliação de pólipos nasais.
 - (B) diagnóstico de colapso de laringe e traqueia.
 - (C) avaliação da presença de Cor Pulmonare.
 - (D) existência de inversão de sacos laríngeos.
 - (E) avaliação de prolapso de traqueia.
- 40** Durante broncoscopia em cães, a coleta de lavado broncoalveolar (LBA) é feita preferencialmente da seguinte maneira:
- (A) Introduzindo solução salina estéril nos brônquios terminais.
 - (B) Introduzindo solução salina no alvéolo pulmonar.
 - (C) Aspirando diretamente secreções traqueais.
 - (D) Identificando com o endoscópio o lobo afetado e fazendo uma lavagem com solução salina com Clorexidine bem diluída 0,2% e, no final, aspirando seu conteúdo e mandando para análise laboratorial.
 - (E) Realizando punção pulmonar guiada por endoscopia.
- 41** É uma complicação importante da endoscopia respiratória:
- (A) Hipertensão pulmonar.
 - (B) Hipoxemia.
 - (C) Hipotensão pulmonar.
 - (D) Alcalose respiratória.
 - (E) Perfuração de alvéolos, com risco de pneumotórax.



- 42** Na PCCL (Cistolitotomia percutânea), o acesso à bexiga é realizado por
- (A) cateterização uretral via normograda através da pele, com cateter duplo J, indo até a bexiga.
 - (B) colocação de um contraste da bexiga, por via retrógrada com posterior, identificação no raio-x com colocação de uma sonda duplo J, inserido através da pele, da uretra até a bexiga.
 - (C) incisão perineal com um cateter até a uretra e conseguinte introdução de uma sonda de mini-incisão que vai até a bexiga para posterior aspiração dos urólitos.
 - (D) incisão laparoscópica ou mini-laparotomia, até a identificação da bexiga, que tem sua parede colocada na borda da incisão, com posterior abertura para retirada dos urólitos.
 - (E) abordagem retroperitoneal com uma Tru-Cut sobre a bexiga, com posterior passagem de um guia com sonda para aspiração dos urólitos.
- 43** A cistoscopia em cadelas é especialmente útil para o/a
- (A) diagnóstico de neoplasias uterinas.
 - (B) avaliação de cálculos vesicais e uretrocistite crônica.
 - (C) diagnóstico de estenose uretral.
 - (D) avaliação de hidronefrose.
 - (E) diagnóstico de piometra.
- 44** Em gatos, a ureteroscopia é tecnicamente limitada porque o ureter apresenta um/uma
- (A) calibre muito reduzido.
 - (B) cápsula fibrosa espessa.
 - (C) camada serosa em sua face mais interna, o que leva a formação de estenoses após procedimentos.
 - (D) cápsula musculofibrocartilaginosa, o que confere espasmos nesse órgão, quando adentrado com o aparelho de endoscopia.
 - (E) camada de gordura muito espessa em sua periferia, dificultando a passagem no endoscópio.
- 45** Ao posicionar um cão para uma radiografia da coluna lombar na projeção ventrodorsal (VD), o médico veterinário palpa uma proeminência óssea cranialmente à asa do ílio e a utiliza como referência para centralizar o feixe de raios-X. Esta estrutura é um importante marco anatômico para garantir que o campo radiográfico esteja na posição correta. Essa proeminência óssea é um/uma
- (A) processo espinhoso de L5.
 - (B) processo transversal de L5.
 - (C) crista do ílio.
 - (D) processo espinhoso de T13.
 - (E) tuberosidade sacral.
- 46** Ao realizar uma projeção ventrodorsal (VD) do crânio de um cão, a(s) estrutura(s) anatômica(s) óssea(s), que deve(m) ser utilizada(s) como referência(s) primária(s) para verificar se a cabeça está perfeitamente posicionada, sem rotação, é(são):
- (A) A sínfise mandibular.
 - (B) Os processos zigomáticos.
 - (C) Crista sagital externa.
 - (D) Os côndilos occipitais.
 - (E) As bolhas timpânicas.



- 47** A displasia coxofemoral é uma doença ortopédica desenvolvimentista complexa e multifatorial, caracterizada pela frouxidão articular e subluxação, que progride para doença articular degenerativa. Assinale a alternativa correta sobre o seu diagnóstico por imagem.
- (A)** A radiografia em vista ventrodorsal com os membros pélvicos estendidos é o método padrão-ouro para a avaliação quantitativa da frouxidão articular na displasia coxofemoral.
 - (B)** O sinal de Ortolani, embora clínico, tem sua confirmação radiográfica através da visualização direta do reposicionamento da cabeça femoral no acetábulo durante o exame dinâmico.
 - (C)** O principal achado radiográfico inicial é a formação de osteófitos marginais no colo femoral e na borda acetabular, indicativos de artrose avançada.
 - (D)** A subluxação lateral da cabeça femoral, resultando em um aumento do espaço articular, é um achado inconsistente e pouco relevante para o diagnóstico.
 - (E)** A view distracional de PennHIP é o método mais preciso para mensurar a laxitude articular e prever o desenvolvimento futuro de osteoartrite, mesmo em filhotes jovens.
- 48** A ingestão de corpos estranhos lineares é uma emergência comum em felinos e pode levar a complicações graves. Assinale a alternativa correta sobre seus achados de imagem.
- (A)** A radiografia simples, geralmente, é diagnóstica, visualizando-se claramente o objeto linear (como linha ou barbante) ao longo de todo o trato gastrointestinal.
 - (B)** A tomografia computadorizada (TC) multidetector tem pouca utilidade no diagnóstico, pois a resolução espacial inadequada não permite visualizar objetos finos como linhas, sendo superada pela radiografia digital simples.
 - (C)** O uso de contraste iodado hidrossolúvel é preferível ao sulfato de bário na vigência de sinais sugestivos de perfuração intestinal.
 - (D)** A ultrassonografia tem pouca utilidade, pois as sombras de ar gasométrias impedem a visualização adequada das alças intestinais e do corpo estranho.
 - (E)** A presença de pneumoperitônio é um achado comum e esperado, não indicando necessariamente uma complicação por perfuração.
- 49** O linfoma mediastinal é uma neoplasia comum em gatos jovens, frequentemente associada ao vírus da leucemia felina (FeLV). Assinale a alternativa correta sobre seus achados radiológicos.
- (A)** As radiografias torácicas tipicamente demonstram um alargamento cranial do coração, simulando uma cardiomegalia, sem alterações no esôfago ou traqueia.
 - (B)** A radiografia possui baixa sensibilidade, sendo a tomografia computadorizada necessária para detectar qualquer massa mediastinal em felinos.
 - (C)** A presença de efusão pleural é incomum e, quando presente, descarta a possibilidade de linfoma mediastinal.
 - (D)** A calcificação da massa mediastinal é um achado frequente e ajuda a diferenciar o linfoma de outras causas de massa no mediastino cranial.
 - (E)** O achado clássico é um aumento de volume de partes moles no mediastino cranial, podendo causar dorsorflexão da traqueia e deslocamento ventral dos brônquios principais.



- 50** O Vertebral Heart Score (VHS) é um método radiográfico objetivo e amplamente utilizado para a avaliação do tamanho cardíaco em cães, padronizado para minimizar as variações decorrentes do porte, raça e posicionamento. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.
- (A)** O VHS é mensurado a partir da radiografia em vista ventrodorsal (VD), posicionando-se as vértebras torácicas paralelas ao feixe de raios-X para se obter a maior precisão possível.
- (B)** Embora útil, o VHS apresenta baixa aplicabilidade clínica para raças braquicefálicas, como Buldogues e Pugs, devido à sobreposição da silhueta cardíaca com o esterno e alterações posicionais características.
- (C)** Valores de VHS significativamente aumentados são um achado específico para derrame pericárdico, permitindo diferenciá-lo de outras causas de aumento da silhueta cardíaca, como a cardiomegalia.
- (D)** O método consiste em somar o número de vértebras (iniciando em T4) que correspondem ao comprimento do eixo longo do coração e à largura do coração no ponto mais largo, perpendicular ao eixo longo.
- (E)** Um VHS dentro dos valores de referência (entre 8,5 e 10,5 vértebras) descarta conclusivamente a presença de qualquer doença cardíaca estrutural subjacente no paciente.