



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

CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS

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 sanitistas 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.
- O Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde, em cada esfera de governo, são as instâncias que compõem a gestão do SUS.
 - O recurso alocado para despesas de custeio terá origem no Fundo Municipal de Saúde (FMS).
 - 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 Foi atendido, no hospital veterinário da Universidade Federal do Pará, um cão, macho, yorkshire terrier, 10 anos, apresentando emagrecimento progressivo, aumento do consumo de água e aumento do volume urinário há cerca de 2 meses. No exame físico, apresentou mucosas pálidas, hálito urêmico, leve desidratação e condição corporal ruim. Os exames laboratoriais revelaram creatinina: 3,2 mg/dL; Ureia: 95 mg/dL; densidade urinária: 1.015; Urinálise: proteinúria +++, sem piúria; relação proteína/creatinina urinária: 2,5.

				
	Estágio 1 No azotemia (Normal creatinine)	Estágio 2 Mild azotemia (Normal or mildly elevated creatinine)	Estágio 3 Moderate azotemia	Estágio 4 Severe azotemia
Creatinina mg/dL				
Cão	↓ 1.4 (125 µmol/L)	1.4–2.8 (125–250 µmol/L)	2.9–5.0 (251–440 µmol/L)	↑ 5.0 (440 µmol/L)
Gato	↓ 1.6 (140 µmol/L)	1.6–2.8 (140–250 µmol/L)	2.9–5.0 (251–440 µmol/L)	↑ 5.0 (440 µmol/L)
SDMA µg/dL				
Cão	↓ 18	18–35	36–54	↑ 54
Gato	↓ 18	18–25	26–38	↑ 38
Relação PCU				
Cão	Não proteinúrico <0.2	Proteinúrico Limitrofe 0.2–0.5	Proteinúrico 0.2–0.5	Proteinúrico >0.5
Gato	Não proteinúrico <0.2	Proteinúrico Limitrofe 0.2–0.4	Proteinúrico 0.2–0.4	Proteinúrico >0.4

Adaptado de: IRIS – International Renal Interest Society

Considerando os sinais clínicos, os achados laboratoriais e as diretrizes da IRIS para classificação de doença renal (conforme imagem acima), a avaliação mais adequada da condição renal do paciente, incluindo estadiamento e categoria de proteinúria, é

- (A) estágio 2 de doença renal crônica, com proteinúria limitrofe, desidratação leve como principal fator de elevação da creatinina.
- (B) estágio 4 de doença renal crônica, com proteinúria leve e densidade urinária inadequada devido à hipostenúria secundária à polidipsia.
- (C) estágio 3 de doença renal crônica, com proteinúria severa e isostenúria, sendo o quadro compatível com provável nefropatia crônica proteinúrica.
- (D) estágio 1 de doença renal crônica, pois a creatinina está levemente aumentada, com presença de proteinúria e densidade urinária normal.
- (E) estágio 2 de doença renal aguda, pois os sinais clínicos e laboratoriais sugerem lesão renal reversível em paciente com estabilidade hemodinâmica.



- 17** Um gato macho, 5 anos, é levado à clínica com vocalização intensa e anúria há 24 horas. Apresenta bexiga firmemente distendida, temperatura de 36,2°C, FC de 120 bpm e mucosas pálidas. No ECG, apresentou aumento de onda “T” em derivação II. Considerando o diagnóstico de obstrução uretral com sinais sistêmicos, a conduta e o esquema terapêutico inicial mais apropriado são:
- (A)** Administrar cefovecina 8 mg/kg SC, aguardar melhora clínica e postergar desobstrução.
 - (B)** Realizar cistocentese de alívio seguida de fluidoterapia com Ringer Lactato (60 mL/kg/dia) e tramadol 4 mg/kg IV.
 - (C)** Proceder à desobstrução uretral imediata sob sedação com midazolam 0,2 mg/kg IV e cetamina 5 mg/kg IV, seguido de fluidoterapia e monitoramento eletrolítico.
 - (D)** Iniciar analgesia com meloxicam 0,1 mg/kg SC e oxibutinina 0,2 mg/kg VO para aliviar espasmos, seguido da desobstrução, até a melhora clínica.
 - (E)** Indicar uretostomia perineal de emergência com anestesia inalatória, sem necessidade de fluidoterapia prévia.
- 18** Uma cadela da raça pastor alemão, 7 anos, castrada, apresenta episódios recorrentes de disúria, oligúria e hematúria. Foi submetida a três cistotomias em um intervalo de um ano para remoção de urólitos, sendo estes encaminhados para Análise Quantitativa de Cálculos, com composição de núcleo, corpo e parede de 100% estruvita em todas as três cirurgias. Além disso, apresentou histórico de infecções urinárias de repetição. Ao exame físico, foi identificada piodermite superficial em região abdominal e perianal, dor a palpação da região do flanco. Exames complementares revelaram pH urinário $\geq 8,0$, cristais de fosfato amônio-magnésiano, urocultura positiva para bactérias produtoras de urease, ultrassonografia abdominal evidenciou espessamento da parede vesical e aumento bilateral do tamanho renal com pelve renal discretamente dilatada. Sobre este caso clínico, analise as afirmações a seguir.
- I. A presença de urólitos de estruvita, associada à bacteriúria por microrganismo urease-positivo e pH urinário alcalino, é indicativa de cálculos formados primariamente por distúrbios metabólicos, devendo-se priorizar dieta acidificante como abordagem principal.
 - II. A combinação de dilatação pielocalicial, com aumento renal bilateral na ultrassonografia, em paciente com bacteriúria e inflamação vesical, é compatível com pielonefrite ascendente.
 - III. A antibioticoterapia empírica inicial para pielonefrite pode incluir fluoroquinolonas, como enrofloxacino 10 mg/kg SID, desde que o paciente não apresente sinais clínicos de uropatia obstrutiva ou comprometimento grave da função renal.
 - IV. A persistência de cálculos de estruvita após múltiplas cistotomias, na ausência de recidiva clínica evidente, indica que a urocultura de controle é dispensável desde que o pH urinário esteja dentro dos valores fisiológicos.
- Estão corretas
- (A)** I e III, apenas.
 - (B)** II e III, apenas.
 - (C)** II, III, IV, apenas.
 - (D)** I e IV, apenas.
 - (E)** III e IV, apenas.



19 Foi atendido no Hospital Veterinário da UFPA, um cão da raça Husky siberiano, 3 anos, ECC: 5 (1 à 9), com histórico de vômito, apatia e anorexia há dois dias. O tutor relata que ele machucou a pata e foi medicado em casa com Cataflam® 50mg (diclofenaco potássico), durante três dias consecutivos. No exame físico o paciente apresentou desidratação (9%), mucosas normocoradas, hálito urêmico e dor à palpação abdominal lombar. A diurese está reduzida (0,3 mL/kg/h em 24 h). Exames revelam: Creatinina: 5,8 mg/dL, Ureia: 120 mg/dL, Fósforo: 7,0 mg/dL, Potássio: 6,8 mEq/L, pH sanguíneo: acidose metabólica moderada, Urinálise: densidade 1.015, sem proteinúria ou infecção, Ultrassonografia: rins aumentados, córtex hipoecogênico, margens arredondadas. Sobre este caso clínico, analise as afirmativas a seguir.

- I. A densidade urinária inferior a 1.020 em um paciente azotêmico indica falência na capacidade de concentração renal, sendo compatível com injúria renal aguda.
- II. A hiperfosfatemia e a acidose metabólica presentes no caso podem ser atribuídas à redução da taxa de filtração glomerular (TFG).
- III. O diclofenaco potássico, por ser um AINE seletivo para COX-2, apresenta baixo risco nefrotóxico em cães saudáveis.
- IV. O débito urinário inferior a 1 mL/kg/hora nas últimas 24 horas indica poliúria, característica precoce da fase de recuperação da insuficiência renal aguda.
- V. O aspecto ultrassonográfico dos rins descrito neste caso é sugestivo de atrofia renal crônica e fibrose tubular.

Estão corretas

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

20 Cardiomiopatia é definida como um distúrbio miocárdico no qual o músculo cardíaco apresenta anormalidades estruturais e funcionais na ausência de qualquer outra doença suficiente para causar a anormalidade miocárdica observada. Sobre as cardiomiopatias dos felinos, marque a alternativa correta:

- (A) A Cardiomiopatia Hipertrófica caracteriza-se por disfunção sistólica do ventrículo esquerdo (VE), caracterizada por aumento progressivo das dimensões ventriculares, espessura normal ou reduzida da parede do VE e dilatação atrial.
- (B) A Cardiomiopatia dilatada caracteriza-se por aumento difuso ou regional da espessura da parede do VE sem dilatação do VE.
- (C) A Cardiomiopatia Hipertrófica, forma miocárdica, caracteriza-se por dimensões normais do VE (incluindo espessura da parede) com alargamento do AE ou biatrial.
- (D) A Cardiomiopatia arritmogênica (CA), também conhecida como cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo esquerdo (CAVE) ou displasia (DAVE), causa dilatação grave do átrio direito e do ventrículo esquerdo e, frequentemente, disfunção sistólica do ventrículo direito e afinamento da parede do ventrículo esquerdo. Arritmias e insuficiência cardíaca congestiva direita são incomuns.
- (E) A Cardiomiopatia restritiva (RCM) forma endomiocárdica é caracterizada macroscopicamente por cicatriz endocárdica proeminente que geralmente faz a ponte entre o septo interventricular e a parede livre do VE, e pode causar obstrução fixa no meio do VE e, frequentemente, afinamento apical do VE.



21 Bento, um cão da raça Cocker Spaniel, 11 anos, 12 kg, é acompanhado por doença mixomatosa da valva mitral (DMVM) em estágio C, após episódio recente de dispneia, ortopneia e intolerância ao exercício. A radiografia torácica evidenciou edema pulmonar e congestão venosa, e o ecocardiograma demonstrou remodelamento cardíaco acentuado ($LA/Ao = 2,0$ e Diâmetro interno do ventrículo esquerdo na diástole - $LVIDdN = 2,2$). Após estabilização clínica, foi instituída terapia medicamentosa. Com base neste caso, analise as proposições a seguir.

- I. A terapia de manutenção em cães com DMVM estágio C deve incluir furosemida, pimobendan e IECA como pilares terapêuticos.
- II. A espironolactona pode ser utilizada como terapia adicional em cães com estágio C, especialmente para inibir o sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- III. O pimobendan atua como inotrópico positivo e vasodilatador, contribuindo para redução da pré-carga e melhora da contratilidade miocárdica.
- IV. Após estabilização clínica, o diurético deve ser suspenso para preservar a função renal, mantendo-se apenas IECA e pimobendan.
- V. A administração de beta-bloqueadores, como atenolol, é recomendada rotineiramente em todos os casos de DMVM com insuficiência cardíaca congestiva.

Estão corretas

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

22 Um cão de 5 anos, 18 kg, testou positivo para antígeno de *Dirofilaria immitis* e apresentou microfilaremia no teste de Knott. Radiografia torácica revelou aumento da artéria pulmonar e padrão intersticial difuso nos lobos caudais. O animal está assintomático, mas reside em área endêmica. O médico veterinário solicitou ecocardiograma, o qual evidenciou formas adultas de *Dirofilaria* sp. no interior das câmaras atrioventriculares. Baseado nesses achados e considerando a indisponibilidade de melarsomina no Brasil, a abordagem terapêutica mais adequada para esse paciente, adaptadas à realidade brasileira é:

- (A) Administrar ivermectina semanal por 12 semanas e prednisolona contínua para reduzir a resposta inflamatória à presença dos vermes.
- (B) Iniciar tratamento com ivermectina oral mensal e aspirina, e programar a aplicação de doramectina após 3 meses, sem necessidade de antibióticos.
- (C) Submeter o animal à extração cirúrgica de vermes cardíacos imediatamente, independentemente da presença de sinais clínicos.
- (D) Administrar doxiciclina 10 mg/kg BID por 28 dias e iniciar uma lactona macrocíclica mensal, monitorando sinais clínicos e realizando novo teste de antígeno após 6 meses.
- (E) Optar por tratamento "slow-kill" (com ivermectina + doxiciclina por 12 meses) como primeira escolha, pois é mais seguro e não requer hospitalização.



- 23** Foi atendida no Hospital Veterinário da UFPA, uma gata castrada, 10 anos, 4,5 kg, diagnosticada com *diabetes mellitus* após apresentar poliúria, polidipsia, perda de peso e hiperglicemia persistente (BG = 380 mg/dL), além de glicosúria. A tutora relata que é possível realizar monitoramento em casa. Com base nesta afecção, marque a alternativa que representa o protocolo inicial mais adequado para o tratamento e acompanhamento deste caso:
- (A) Iniciar insulina glargina 0,1 U/kg a cada 24 horas, associada a dieta hipercalórica, com controle por curva glicêmica a cada 3 meses.
 - (B) Iniciar glipizida oral 2,5 mg BID como primeira escolha, com dieta rica em carboidratos complexos para evitar hipoglicemia e curvas glicêmicas apenas se sinais clínicos piorarem.
 - (C) Iniciar insulina glargina 0,5 U/kg a cada 12 horas, associada a dieta rica em proteína e pobre em carboidratos, com curvas glicêmicas realizadas a cada 7 a 14 dias até estabilização.
 - (D) Iniciar PZI (Protamina-Zinco) 2 U uma vez ao dia, associada a dieta rica em fibras, com monitoramento baseado exclusivamente em urina (glicosúria).
 - (E) Iniciar insulina NPH 0,5 U/kg BID, dieta úmida à vontade, e monitoramento apenas clínico com peso e apetite.
- 24** Um cão é levado à clínica com histórico de diarreia. Durante a anamnese, o tutor relata fezes volumosas e sem muco, acompanhadas de perda de peso significativa. O animal apresenta sinais de desnutrição, mas mantém frequência normal de evacuações. Com base nos sinais clínicos, a localização mais provável da lesão é:
- (A) Intestino delgado, devido ao volume aumentado das fezes e perda de peso.
 - (B) Intestino grosso, devido ao aumento da frequência de evacuações.
 - (C) Intestino delgado, devido à ausência de vômitos.
 - (D) Intestino grosso, devido à ausência de perda de peso significativa.
 - (E) Intestino grosso, devido à ausência de muco nas fezes.
- 25** Um gato macho castrado, 7 anos, obeso, é levado ao atendimento com histórico de anorexia há 5 dias, letargia, icterícia e perda de peso rápida. A ultrassonografia abdominal revela fígado com ecogenicidade aumentada e margens arredondadas. Exames laboratoriais indicam elevação de Alanina Aminotransferase (ALT), fosfatase alcalina e bilirrubina. Baseado nos achados clínicos, laboratoriais e de imagem, marque a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada e prioritária neste caso.
- (A) Iniciar antibioticoterapia de amplo espectro e corticoide sistêmico para conter o processo inflamatório hepático.
 - (B) Reforçar jejum nas próximas 24 horas para estabilização hepática e posterior início de suporte nutricional gradativo.
 - (C) Confirmar o diagnóstico por biópsia hepática antes de qualquer intervenção terapêutica, a fim de evitar erros de conduta.
 - (D) Iniciar suporte nutricional imediato com alimentação enteral assistida, mesmo antes da confirmação definitiva do diagnóstico.
 - (E) Prescrever ursodeoxicólico e esperar regressão espontânea da icterícia como marcador de melhora clínica.



26 Acerca dos princípios da instrumentação cirúrgica para a realização de procedimentos cirúrgicos em cães e gatos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os bisturis são os principais instrumentos de corte usados para cortar o tecido, normalmente são empregados em “cortes deslizantes”, nos quais a direção da pressão aplicada à lâmina do bisturi fica em ângulo reto com a direção da pressão do bisturi.
- II. As tesouras podem ser de diferentes formatos, peso e tamanho. Tesouras de Mayo são mais delicadas que tesouras de Metzenbaum e por isso são projetadas para dissecação aguda e sem corte ou incisão de tecidos finos.
- III. As pinças hemostáticas são instrumentos esmagadores utilizados para pinçar vasos sanguíneos e estão disponíveis com as pontas retas ou curvas, além de apresentarem variações em seus formatos.
- IV. As pinças hemostáticas curvas devem ser colocadas no tecido com a face curva voltada para baixo. Além disso, para minimizar o trauma tecidual, deve-se pegar a maior quantidade possível de tecido e utilizar a maior pinça hemostática possível para executar a tarefa.
- V. Os afastadores manuais e auto estáticos são utilizados para afastar os tecidos e com isso melhorar a visualização.

Estão corretas

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

27 Sobre os princípios da paramentação cirúrgica, analise as afirmações a seguir:

- I. Uma vez iniciada a escovação cirúrgica, não se pode manipular itens não esterilizados.
- II. Durante e após o procedimento de escovação cirúrgica, as mãos devem ser mantidas mais baixas que os cotovelos.
- III. Após o procedimento de escovação cirúrgica, deve-se secar as mãos e os braços com uma toalha esterilizada.
- IV. Avental e luvas devem ser vestidos em uma área separada dos outros suprimentos esterilizados e do paciente, para evitar gotejamento de água e a contaminação do campo estéril.
- V. O método aberto de calçar luvas assegura que a mão nunca entre em contato com a parte externa do avental ou da luva.

Estão corretas

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



28 Em relação aos cuidados pré-operatórios com o paciente, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A)** A realização de jejum alimentar prévio é fundamental para reduzir o risco de vômito e aspiração durante a anestesia. Em animais adultos, a ingestão de alimentos geralmente é restrita de 6 a 12 horas antes da indução anestésica.
- (B)** Uma anamnese detalhada, um exame físico completo, assim como, a solicitação de exames laboratoriais são etapas dispensáveis quando se trata de procedimentos cirúrgicos eletivos simples, desde que o animal esteja aparentemente saudável.
- (C)** A higienização do local cirúrgico, incluindo tricotomia e assepsia prévia e definitiva, deve ser realizada de forma cuidadosa afim de minimizar o risco de contaminação trans e pós-operatória.
- (D)** A tricotomia deve ser realizada tanto quanto possível próximo ao momento da cirurgia, e a remoção desses pelos devem sempre ocorrer fora da sala onde o procedimento cirúrgico será realizado.
- (E)** O preparo estéril do campo cirúrgico deve incluir técnicas de antisepsia da pele com soluções apropriadas, como gluconato de clorexidina e iodopovidona.

29 Um paciente felino, macho, de aproximadamente 3 anos de idade, foi submetido ao procedimento cirúrgico de orquiectomia eletiva. Em relação aos cuidados pós-operatórios imediatos e tardios para esse tipo de procedimento, julgue como V (Verdadeiras) ou F (Falsas) as afirmativas seguintes:

- ☐ O ambiente de recuperação deve ser calmo e silencioso. Além disso, o paciente precisa ser monitorado quanto aos seus parâmetros vitais, a fim de prevenir quadro de hipotermia e complicações anestésicas.
- ☐ O uso de colar elizabetano não é recomendado de forma preventiva, somente para quadros de lambedura excessiva da ferida cirúrgica.
- ☐ A ferida cirúrgica deve ser inspecionada diariamente e o curativo deve ser mantido limpo e seco a fim de reduzir o risco de contaminação.
- ☐ O controle de dor deve ser contínuo, especialmente nas primeiras 24 a 72 horas de pós-operatório, adaptando-se de acordo com a intensidade da dor apresentada.
- ☐ A antibioticoterapia sistêmica profilática deve ser instituída rotineiramente por pelo menos 7 a 10 dias, independentemente de intercorrências intraoperatórias, como medida preventiva padrão.

A sequência correta é:

- (A)** V – V – F – F – V.
- (B)** V – F – V – F – V.
- (C)** F – F – V – V – F.
- (D)** F – F – F – V – V.
- (E)** V – F – V – V – F.



- 30** O sistema de classificação de feridas cirúrgicas em pequenos animais é utilizado para estimar o risco de infecção de acordo com o grau de contaminação durante o procedimento cirúrgico. Sobre essa classificação, assinale a alternativa INCORRETA:
- (A)** Feridas limpas são aquelas em que não ocorre penetração de tratos contaminados, como trato respiratório, gastrointestinal e geniturinário, sem a presença de processo inflamatório.
 - (B)** Feridas limpas incluem incisões em que houve infecção prévia controlada, mas que não apresentam sinais de conteúdo purulento no momento da cirurgia, desde que seja aplicada uma técnica asséptica rigorosa.
 - (C)** Feridas contaminadas são feridas abertas, frescas e acidentais que podem ocorrer oriundas de procedimentos nos quais há falhas na técnica asséptica ou escape de conteúdo gastrointestinal ou urina durante a realização do procedimento cirúrgico.
 - (D)** Feridas sujas incluem aquelas com presença de conteúdo purulento, necrótico, corpo estranho ou quando o procedimento é realizado em feridas traumáticas antigas com contaminação prévia estabelecida.
 - (E)** Feridas limpa-contaminadas ocorrem quando há penetração controlada sem contaminação incomum de tratos potencialmente contaminados como trato gastrointestinal.
- 31** A profilaxia das infecções cirúrgicas em cães e gatos envolvem medidas que reduzem o risco de contaminação transoperatória e pós-operatória. Acerca desse tema, analise as afirmações a seguir.
- I. Fatores que podem determinar a contaminação microbiana de uma ferida cirúrgica incluem fatores relacionados ao paciente, práticas na sala cirúrgica, assim como dos contaminantes bacterianos.
 - II. A manutenção de técnicas cirúrgicas assépticas, com manipulação delicada dos tecidos e controle de hemorragias, é medida essencial na prevenção de quadros de infecções cirúrgicas.
 - III. O tempo cirúrgico não é considerado um fator de risco para a ocorrência de infecções cirúrgicas.
 - IV. A realização de antibióticos de forma profilática é indicada principalmente em cirurgias limpas, como a ovariectomia eletiva em fêmeas jovens e saudáveis, devendo sempre ser administrados na rotina veterinária.
 - V. A antissepsia adequada da pele com soluções à base de gluconato de clorexidina e iodopovidona é fundamental para reduzir a carga microbiana no campo cirúrgico.
- Estão corretas
- (A)** I, III, IV e V, somente.
 - (B)** II, III e IV, somente.
 - (C)** I, III e IV, somente.
 - (D)** I, II e V, somente.
 - (E)** II e IV, somente.



- 32** A cicatrização de feridas em cães e gatos ocorre de forma ordenada e coordenada, envolvendo diferentes fases fisiológicas. Sobre esse processo, é correto afirmar:
- (A)** A fase inflamatória é a última fase da cicatrização e é caracterizada principalmente pela deposição de colágeno e remodelação tecidual.
 - (B)** A fase de reparo inicia imediatamente após a lesão. Nesta fase, os macrófagos estimulam o ácido desoxirribonucleico (DNA) e a proliferação de fibroblastos.
 - (C)** A fase de maturação é responsável pela migração de neutrófilos e macrófagos para o local da ferida.
 - (D)** As quatro fases de cicatrização do ferimento são: inflamatória, desbridamento, reparo e maturação.
 - (E)** A fase de maturação é caracterizada pelo aumento da permeabilidade vascular, quimiotaxia das células circulatórias, liberação de citocinas e fatores de crescimento.
- 33** A cicatrização tecidual em pequenos animais é um processo complexo que pode ser influenciado por fatores do paciente, características do ferimento e outros fatores externos. Acerca desse tema, assinale a alternativa INCORRETA:
- (A)** A presença de corpos estranhos na ferida atua como fator predisponente à infecção e interfere negativamente na progressão das fases da cicatrização.
 - (B)** A hipoproteinemia compromete a síntese de colágeno e a formação de matriz extracelular, retardando o processo de reparo tecidual.
 - (C)** A administração de corticosteroides em doses anti-inflamatórias estimula a proliferação celular e acelera o processo de cicatrização tecidual.
 - (D)** Superfícies intactas como periósteo, fáscias, tendões e bainha nervosa não suportam tecido de granulação, portanto, essas superfícies cicatrizam lentamente quando expostas.
 - (E)** A radioterapia, assim como alguns fármacos atrasam a cicatrização tecidual.
- 34** As hérnias podem ser classificadas de acordo com sua localização, conteúdo e comunicação com a cavidade abdominal. Acerca desse tema, é correto afirmar:
- (A)** Hérnias umbilicais em filhotes geralmente requerem intervenção cirúrgica imediata, independentemente do tamanho ou do conteúdo herniado.
 - (B)** Hérnias perineais ocorrem com maior frequência em machos idosos não castrados, sendo frequentemente associadas a tenesmo crônico e alterações prostáticas.
 - (C)** Hérnias inguinais em fêmeas são sempre adquiridas e raramente apresentam risco de encarceramento de alças intestinais.
 - (D)** Hérnias diafragmáticas traumáticas são geralmente assintomáticas e raramente requerem correção cirúrgica.
 - (E)** Hérnias incisionais são congênitas e ocorrem devido a falhas na fusão de estruturas embrionárias da parede abdominal.



- 35** Em relação às complicações pós-operatórias envolvendo eventração e evisceração em cães e gatos, é correto afirmar:
- (A) A eventração é a protrusão de conteúdo abdominal através da parede, com integridade da pele, geralmente associada à falha na sutura da musculatura abdominal.
 - (B) A eventração é uma emergência cirúrgica caracterizada pela exposição de vísceras abdominais ao meio externo com ruptura de pele e fáscia.
 - (C) A evisceração ocorre exclusivamente por deiscência da pele, mantendo-se a integridade da sutura muscular profunda.
 - (D) A presença de evisceração não compromete o prognóstico, desde que as vísceras sejam mantidas úmidas com solução hipertônica.
 - (E) Fatores como obesidade, trauma local, deiscência de sutura e aumento da pressão intra-abdominal não estão associados ao risco de eventração ou evisceração.
- 36** As hemoparasitoses são enfermidades muito frequentes na clínica médica de pequenos animais. Portanto, o reconhecimento dos sinais clínicos e o conhecimento sobre os métodos diagnósticos são fundamentais para a determinação do diagnóstico correto e a definição do tratamento dessas enfermidades. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo.
- I. A infecção por *Trypanosoma evansi* em cães é mais frequente em animais da zona rural. Esses parasitos são veiculados principalmente por insetos hematófagos como os tabanídeos, e podem provocar secreção ocular mucopurulenta, hiperemia conjuntival, humor aquoso turvo e opacidade corneana nos animais doentes.
 - II. A hemólise extravascular por sequestro esplênico é a principal causa da anemia nos quadros de babesiose canina.
 - III. Uma das principais formas de diagnóstico da doença de Chagas aguda em cães se dá por meio da aplicação do método de Woo. Este método consiste em analisar, por microscopia óptica, uma amostra de sangue com anticoagulante em um tubo capilar de microhematócrito, por meio da qual se pode observar a presença de tripomastigotas no plasma sanguíneo de animais infectados.
 - IV. A anemia presente na micoplasmosse felina é oriunda da hemólise intravascular em função da replicação das bactérias no eritrócito de animais infectados.
 - V. *Dirofilaria immitis* é um cestoda transmitido por mosquitos hematófagos. A infecção crônica por esses helmintos pode provocar insuficiência cardíaca congestiva direita.
- Estão corretas
- (A) I e III, somente.
 - (B) II e III, somente.
 - (C) IV e V, somente.
 - (D) III e IV, somente.
 - (E) I e V, somente.



37 Métodos de diagnóstico laboratorial são ferramentas fundamentais para o estabelecimento de um diagnóstico preciso das enfermidades parasitárias de cães e gatos. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo.

- I. O diagnóstico da trombocitopenia cíclica canina pode ser realizado por meio da técnica de esfregaço sanguíneo delgado, por meio do qual se pode observar a presença das mórulas de *Ehrlichia canis* em plaquetas.
- II. A imunocromatografia indireta para o diagnóstico da leishmaniose visceral canina é um teste de elevada especificidade, por isso é empregado como teste de triagem.
- III. A reação em cadeia pela polimerase para o diagnóstico da babesiose canina pode ser realizada a partir do soro de animais suspeitos e apresenta elevada sensibilidade e especificidade.
- IV. A imunocromatografia direta pode ser empregada em casos de suspeita de giardíase canina.
- V. O método de nested-PCR é indicado para o diagnóstico da infecção por *Ehrlichia canis* em cães. Este método é mais útil para a determinação da doença aguda, pois se trata de um método de diagnóstico direto.

Estão corretas

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

38 Sobre as doenças parasitárias de cães e gatos, analise as afirmativas a seguir.

- I. A infecção iatrogênica por *Dirofilaria immitis* em cães pode acontecer em casos de transfusão sanguínea de sangue de animais com microfílaemia. Nesses casos, o receptor pode desenvolver insuficiência cardíaca após alguns anos.
- II. Pode-se solicitar o exame parasitológico ou a PCR das fezes de cães e gatos para o diagnóstico da toxoplasmose aguda nestes animais.
- III. Esfregaço sanguíneo delgado é um excelente método para o diagnóstico de leishmaniose visceral canina, pois apresenta elevada sensibilidade.
- IV. A icterícia é um achado frequente em casos de micoplasmose felina. A icterícia nos casos de micoplasmose em gatos é caracterizada como do tipo pré-hepática.
- V. A cytauxzoonose é uma doença infecciosa potencialmente fatal em gatos domésticos, causada pela infecção por *Cytauxzoon felis*. Gatos infectados podem apresentar depressão, letargia, anorexia e febre.

Estão corretas

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



39 Sobre as parasitoses que causam alterações gastrointestinais em cães e gatos, analise as afirmativas a seguir:

- I. O tratamento com anti-helmínticos em cadelas e gatas no terço final da gestação é imprescindível para prevenir a infecção transplacentária por *Toxocara canis*.
- II. O vômito após a alimentação é um dos principais sinais clínicos da infecção por *Spirocerca lupi* em cães.
- III. *Ancylostoma braziliense* é capaz de parasitar cães e gatos. Este helminto também pode parasitar pessoas provocando uma enfermidade conhecida como *larva migrans* cutânea.
- IV. *Isospora* spp. são coccídeos que estão associados principalmente a lesões no intestino grosso de cães e gatos. Filhotes são mais afetados e a infecção nestes animais pode se caracterizar por diarreia, dor abdominal e perda de peso.
- V. *Dipylidium caninum* é um parasito de cães e gatos. Animais parasitados por esse helminto geralmente apresentam diarreia grave, que se não tratada pode levar o animal à óbito.

Estão corretas

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

40 Sobre o tratamento das parasitoses de cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Dipirionato de imidocarb pode ser empregado em casos de babesiose e ehrlichiose canina. É recomendado o uso de atenolol antes da aplicação do dipirionato de imidocarb para diminuir os efeitos colaterais desta droga.
- (B) O tratamento da infecção por *Isospora* spp. em filhotes de cães pode se dar pelo uso de pamoato de pirantel, por via oral, duas vezes ao dia durante três dias.
- (C) A toxoplasmose felina aguda pode ser tratada pelo emprego de doxiciclina, por via oral, uma vez ao dia, durante cinco dias.
- (D) O uso de fembendazol por via intravenosa, uma vez ao dia, durante sete dias, é muito efetivo para o tratamento da giardíase em cães.
- (E) O disofenol é uma droga com ação anti-helmíntica que pode ser empregada pela via subcutânea em casos de infecções por *Ancylostoma* spp. em cães.



41 A raiva é uma zoonose viral caracterizada por encefalite progressiva aguda, apresentando taxa de letalidade próxima a 100%, com raríssimos casos de cura documentados. O vírus rábico, presente na saliva de animais infectados, é transmitido principalmente por mordeduras e, mais raramente, por arranhaduras ou lambeduras de mucosas. No ciclo urbano, os principais transmissores são cães e gatos, sendo que a eliminação viral pela saliva ocorre de 2 a 5 dias antes do início dos sinais clínicos e persiste durante toda a evolução da doença. A morte desses animais costuma ocorrer entre 5 e 7 dias após o surgimento dos sintomas. No âmbito da vigilância, em áreas com circulação de variantes virais de cães e gatos (AgV1 ou AgV2), analise as afirmativas a seguir.

- I. Todo cão ou gato com suspeita de raiva deve ser mantido sob observação por 10 dias, em local adequado, isolado e com oferta de água e alimento.
- II. Define-se cão ou gato suspeito de raiva como aquele que tenha agredido uma pessoa (mordedura, arranhadura ou lambedura de mucosa) ou apresente alteração brusca de comportamento e/ou sinais clínicos compatíveis, como salivação intensa, disfagia, mudança nos hábitos alimentares e paralisia de membros posteriores.
- III. Animais com diagnóstico clínico ou laboratorial confirmado para raiva devem ser objeto de investigação epidemiológica, controle e bloqueio do foco de cães e/ou gatos, seguidos da avaliação de risco da área.
- IV. Ações de educação em saúde devem priorizar orientações sobre o cuidado com cães soltos, prevenção de acidentes com cães e gatos, esclarecimentos sobre a gravidade da doença e a importância das medidas preventivas.

Estão corretas

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

42 A leptospirose é uma enfermidade zoonótica de grande relevância em saúde pública, de evolução aguda e elevada letalidade, estando frequentemente associada à exposição a ambientes alagados e à presença de roedores, que atuam como importantes reservatórios do agente. O microrganismo apresenta forma espiralada, locomove-se por meio de endoflagelos e necessita de umidade para manter sua viabilidade fora do hospedeiro. Com base nos aspectos microbiológicos, epidemiológicos e clínicos relacionados à leptospirose, assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- ☐ A leptospirose é uma doença infectocontagiosa aguda, de elevada letalidade, causada por bactérias do gênero *Leptospira*.
☐ As leptospirosas apresentam parede celular típica de bactérias gram-negativas e são facilmente coradas pelos métodos convencionais de Gram e Giemsa.
☐ O sorovar *Icterohaemorrhagiae* é considerado o mais importante para a saúde pública.
☐ No Brasil, os casos de leptospirose são de notificação compulsória.
☐ A presença de leptospirosas nos rins dificulta a ação de antimicrobianos e anticorpos, o que contribui para sua eliminação pela urina (leptospiúria).
☐ A leptospira pode causar insuficiência renal aguda e disfunção hepática, levando a hepatite ativa crônica.

A sequência correta é

- (A) V – F – V – V – V – V.
(B) V – V – F – V – V – F.
(C) F – V – V – F – V – V.
(D) V – F – V – F – F – V.
(E) V – V – V – V – F – V.



43 Com relação à prevenção e controle da esporotricose, analise as afirmativas a seguir e marque verdadeiro (V) ou falso (F):

- ☐ Os felinos, quando infectados por *Sporothrix* spp. apresentam carga fúngica nas lesões maior que a dos cães, sendo considerados os principais animais domésticos na transmissão zoonótica.
- ☐ O uso de avental descartável de manga comprida e luvas descartáveis é obrigatório como medida de proteção individual, enquanto o uso de máscara PFF2/N95 é considerado opcional.
- ☐ A realização de atividades educativas voltadas aos tutores não influencia na adesão às medidas preventivas, já que a doença depende principalmente do controle ambiental.
- ☐ Entre as medidas preventivas recomendadas destacam-se: castração de animais, restrição de acesso dos gatos à rua, tratamento adequado dos animais doentes e descarte correto de cadáveres contaminados.

A sequência correta é

- (A)** V – V – F – V.
- (B)** V – F – V – F.
- (C)** F – V – F – V.
- (D)** V – V – V – V.
- (E)** F – F – V – V.

44 A brucelose canina, causada por *Brucella canis*, apresenta características clínicas e diagnósticas específicas. Sobre essa enfermidade, analise as afirmativas a seguir.

- I. A maioria dos cães infectados permanece assintomática, podendo apresentar apenas linfonodos aumentados, enquanto casos clínicos incluem falha reprodutiva e abortamento, geralmente entre 45 e 55 dias de gestação, mas também podem ocorrer entre 10 e 35 dias.
- II. Lesões oculares podem ser a manifestação exclusiva da doença, incluindo blefaroespasma, uveíte recorrente, sinequias, hiperpigmentação da íris e alterações vítreo-retinianas.
- III. O isolamento bacteriano pode ser feito não apenas do sangue, mas também de secreções vaginais, uterinas, membranas fetais, sêmen e urina. No sêmen, a eliminação bacteriana ocorre de forma constante e em altas concentrações, mesmo após 11 semanas da infecção.
- IV. A urina é uma amostra útil para o isolamento da bactéria entre 8 e 30 semanas após a infecção, sendo a cistocentese o método de escolha para evitar contaminação.

Está(ão) correta(s)

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



- 45** A respeito do tratamento da brucelose canina, é correto afirmar:
- (A)** O uso de antibióticos é altamente recomendado, visto que garante a eliminação definitiva da *Brucella canis* do organismo, evitando recidivas e risco de transmissão.
 - (B)** A ausência de sinais clínicos após a antibioticoterapia confirma a eliminação completa da bactéria, dispensando exames complementares.
 - (C)** O tratamento com antibióticos é sempre indicado, pois além de baixo custo, não apresenta limitações quanto à segurança em cadelas gestantes.
 - (D)** Embora alguns esquemas antimicrobianos apresentem resultados satisfatórios, a antibioticoterapia não garante a cura definitiva da brucelose canina, sendo desaconselhada pelo risco de recidivas e manutenção da possibilidade de transmissão.
 - (E)** A combinação de doxiciclina e rifampicina é considerada o protocolo de escolha por apresentar efeito sinérgico na eliminação da *B. canis*.
- 46** Um cão sem raça definida, macho, de dois anos, apresentou lesões em pênis com aspecto vegetante, acompanhado de secreção serossanguinolenta com deformidade da região genital, bem como deformidade em região nasal, com epistaxe, revelando se tratar de um caso de Tumor Venéreo Transmissível Canino (TVTC) com lesão genital e extragenital. Quanto aos casos de TVTC extragenitais, é correto afirmar:
- (A)** Lesões em cavidades nasais podem cursar com deformidade facial e epistaxe e podem ter como diagnóstico diferenciais carcinomas sinonasais e infecções fúngicas.
 - (B)** O diagnóstico pode ser realizado pelo aspecto macroscópico de nódulos irregulares vegetantes, com clássico aspecto de “couve-flor”.
 - (C)** Metástases em locais extra cutâneos são comuns, principalmente em lesões extragenitais de TVTC ocorrem somente quando são metástases de um foco primário em genitália.
 - (D)** A ocorrência de focos metastáticos à distância ocorre em cerca de 50% dos casos de TVTC.
 - (E)** O TVTC é uma neoplasia que causa alterações localizadas, não havendo comprometimento sistêmico nos pacientes.
- 47** Os Hemangiossarcomas (HSA) são neoplasias que se originam das células do endotélio vascular. Sobre hemangiossarcoma, é correto afirmar:
- (A)** A citologia aspirativa por agulha fina não é recomendada como diagnóstico do hemangiossarcoma cutâneo.
 - (B)** O HSA cutâneo pode ocorrer concomitantemente com o HSA visceral.
 - (C)** Dentre as espécies domésticas, os felinos são os mais acometidos por hemangiossarcomas cutâneos.
 - (D)** Alterações laboratoriais em cães com HSA cutâneo ocorrem com muita frequência e são mais específicas do que as encontradas em pacientes com HSA visceral.
 - (E)** O prognóstico do HSA esplênico em cães é favorável, pois possui baixa capacidade metastática.



- 48** Os tumores de glândulas mamárias são os tumores mais frequentes nas cadelas, representando cerca de 50 a 70% de todas as neoplasias nessa espécie, já nas gatas os tumores mamários são o terceiro tipo mais frequente de neoplasia, depois das neoplasias hematopoiéticas e cutâneas. Acerca das neoplasias mamárias em gatas, assinale a alternativa INCORRETA:
- (A)** Hiperplasias fibroepiteliais podem ser induzidas pela administração de progestágenos exógenos, trata-se de uma proliferação mamária não neoplásica, portanto, não possuem indicação de mastectomia, ficando apenas reservada para casos de necrose e ulceração extensa ou quando não há resposta ao tratamento clínico.
 - (B)** As neoplasias mamárias em gatas apresentam como importante fator de desenvolvimento a influência hormonal, desta maneira, as fêmeas castradas precocemente, antes dos 6 meses de idade, apresentam 91% de redução do risco de desenvolvimento da doença.
 - (C)** Nas gatas, aproximadamente 80% das neoplasias mamárias são malignas, as metástases são frequentes e acometem principalmente os pulmões, tornando o prognóstico dos tumores mamários de reservado a ruim.
 - (D)** Os tumores mamários em gatas estão frequentemente associados a neoplasias com tipos histológicos que apresentam comportamento maligno, desta maneira, nesta espécie, o tamanho do tumor não representa um fator prognóstico importante.
 - (E)** A principal indicação de tratamento para os tumores mamários em gatas é a intervenção cirúrgica, sendo a mastectomia radical unilateral ou bilateral a principal técnica indicada, independentemente do tamanho ou localização do tumor.
- 49** A parvovirose canina é uma doença viral infectocontagiosa, causada pelo parvovírus canino (CPV) e apresenta grande importância para a Medicina Veterinária devido a sua alta morbidade e mortalidade. Sobre a parvovirose canina, assinale a alternativa correta:
- (A)** O CPV é um vírus RNA fita simples, envelopado com tamanho médio de 25nm. Pertence à família Parvoviridae e há duas variedades que infectam os cães, o CPV-1 o CPV-2.
 - (B)** A parvovirose canina apresenta como principal manifestação clínica a gastroenterite e não tem comprometimento além do sistema gastrointestinal.
 - (C)** O CPV é transmitido via fecal-oral de forma direta ou indireta por meio do contato com fezes de cães infectados ou fômites contaminados. O CPV invade o ápice e a porção medial das vilosidades provocando a má absorção de nutrientes.
 - (D)** Leucocitose e a linfocitose são achados laboratoriais comuns em cães infectados com o CPV-2.
 - (E)** Ao infectar o cão, o vírus tem tropismo por tecido linfóide, medula óssea e epitélio intestinal. Além disso, em cães com menos de três semanas de idade ou durante a gestação, o vírus pode infectar o miocárdio.



50 Sobre a Esporotricose, analise as afirmativas a seguir.

- I. A esporotricose não é considerada uma doença zoonótica, acometendo somente os felinos.
- II. O tratamento mais comum para a esporotricose é feito com antifúngicos orais, como o itraconazol.
- III. O fungo encontra-se disseminado na natureza, comum em solo, plantas e matéria orgânica em decomposição.
- IV. É de extrema importância que o médico veterinário oriente a população sobre a profilaxia da doença, incentivando a castração, confinamento de gatos dentro de casa, limitação do número de gatos por domicílio e limpeza regular da habitação.

Estão corretas

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