



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

FACULDADE DE VETERINÁRIA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM SAÚDE ANIMAL E COLETIVA

EDITAL N.º 01/2016

GABARITO APÓS RECURSO

PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA

01.	ANULADA	11.	D
02.	E	12.	B
03.	B	13.	A
04.	ANULADA	14.	C
05.	A	15.	D
06.	C	16.	A
07.	C	17.	B
08.	D	18.	D
09.	A	19.	E
10.	D	20.	D



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE VETERINÁRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL
DA SAÚDE EM SAÚDE ANIMAL E COLETIVA

EDITAL N.º 01/2016

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM
SAÚDE ANIMAL E COLETIVA PARA O PERÍODO LETIVO DE 2016

PROVA 01
PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS.

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____





FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Cargo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **20** (vinte) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder a Prova Escrita utilizando-se de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 6.14 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 21, serão desconsideradas.
- 7 **Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, notebooks, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 6.9 do Edital de Abertura)
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 6.19 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Quanto à desproporção sangue-EDTA, em amostras utilizadas para realização do hemograma, considere os itens abaixo.

- I - Redução do valor do hematócrito
- II - Elevação da contagem de leucócitos totais
- III- Redução do valor de eritrócitos
- IV- Aumento do valor das PPTs (proteínas plasmáticas totais)

Quais podem provocar essa desproporção?

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

02. A formação de fibrina, durante a coleta de sangue para hemograma, dentre outros fatores, pode estar relacionada

- (A) à qualidade do anticoagulante.
- (B) ao acondicionamento inadequado da amostra.
- (C) à origem do tubo.
- (D) à quantidade de sangue obtida.
- (E) ao garroteamento prolongado no momento da coleta.

03. Assinale a alternativa **INCORRETA** no que se refere à realização do hemograma em contadores hematológicos.

- (A) A diferença entre espécies se dá pelo tamanho dos eritrócitos.
- (B) A fibrina pode ser dissolvida com o reagente hemolisante.
- (C) A homogeneização inadequada da amostra pode influenciar o resultado.
- (D) A maior parte dos aparelhos veterinários não distingue eritrócito nucleado de leucócito.
- (E) Na citometria de fluxo, o diferencial de leucócitos é avaliado pela complexidade nuclear e citoplasmática.

04. A amostra e o acondicionamento mais indicados para hemogasometria são de sangue

- (A) venoso em tubos com EDTA.
- (B) venoso em tubos com heparina.
- (C) venoso em seringas heparinizadas.
- (D) arterial em tubos com EDTA.
- (E) arterial em seringas heparinizadas.

05. Assinale a alternativa correta em relação à avaliação de plaquetas em medicina veterinária.

- (A) A anisocitose plaquetária é mais evidente na espécie felina.
- (B) A presença de macroplaquetas não interfere na interpretação.
- (C) Na espécie canina, a estimativa no esfregaço é muito mais precisa do que a contagem automática.
- (D) A granulação basofílica, nas plaquetas, sempre está relacionada à infecção parasitária.
- (E) Não há necessidade de contagem de plaquetas para confirmar trombocitopenia na estimativa do esfregaço.

06. Assinale a alternativa correta no que se refere à interpretação das anemias regenerativas na medicina veterinária.

- (A) Em todas as espécies, a resposta regenerativa sempre é estimada pela contagem de reticulócitos.
- (B) Em pacientes anêmicos, a presença de policromasia e anisocitose são suficientes para determinar a regeneração da medula óssea.
- (C) Tanto no cão quanto no gato, a magnitude da porcentagem corrigida de reticulócitos tem que estar condizente com o grau da anemia.
- (D) Em felinos, a resposta de regeneração para anemias severas pode ser verificada através da contagem de reticulócitos pontilhados.
- (E) No esfregaço sanguíneo, a presença de metarrubríctos indica uma resposta regenerativa.

Instrução: As questões **07** e **08** referem-se ao hemograma abaixo.

Canino, sete meses, apresentando hematúria e epistaxe há 48 horas; demais parâmetros dentro dos intervalos sugeridos para espécie.

Eritrograma		Leucograma		
Eritrócitos ($\times 10^6/\mu\text{L}$)	4,4 (5,5-8,5)	Leucócitos totais ($/\mu\text{L}$)	25.500 (6000-17000)	
Hemoglobina (g/dL)	11 (12,0-18,0)	Relativo (%)	Absoluto ($/\mu\text{L}$)	
Hematócrito (%)	35 (37-55)	Metam	0	0
VCM (fL)	79,5 (60-77)	N. bast	0	0 (0-300)
CHGM (%)	31,4 (32-36)	N. segm	93	23715 (3000-11500)
PPT (g/L)	46 (60-80)	Eosinófilos	0	0 (100-1250)
Plaquetas ($\times 10^3/\mu\text{L}$)	320 (200 – 500)	Basófilos	0	0 (raros)
OBS: discretas anisocitose e policromasia.		Linfócitos	3	765 (1000-4800)
		Monócitos	4	1020 (150-1350)

07. Assinale a alternativa correta no que se refere à interpretação do eritrograma do paciente.

- (A) Existe uma anemia discreta com regeneração devido à policromasia e anisocitose.
- (B) Verifica-se uma anemia relacionada à idade do paciente, por disfunção nutricional do aporte de ferro.
- (C) Existe anemia ocasionada por perda de sangue e, devido ao tempo transcorrido, reticulocitose pode estar presente.
- (D) Hipoproteinemia reforça um ineficiente aporte nutricional; o sangramento não está acarretando anemia.
- (E) A deficiência de agregação plaquetária é responsável pela hemorragia.

08. No que se refere à interpretação do leucograma, é correto afirmar que há

- (A) leucocitose reativa aguda.
- (B) leucocitose reativa crônica.
- (C) leucocitose fisiológica – estresse agudo.
- (D) leucograma de estresse.
- (E) leucocitose reativa subaguda.

09. Em relação aos testes para o diagnóstico da origem da hemorragia urinária e nasal, quais devem ser solicitados?

- (A) Tempo de protrombina (TP), Tempo de trombo-plastina parcial ativada (TTPa) e fibrinogênio.
- (B) Apenas tempo de sangramento da mucosa oral.
- (C) Apenas tempo de coagulação ativado.
- (D) Tempos de sangramento da mucosa oral e TTPa.
- (E) Produtos de degradação da fibrina (PDF) e dímero D.

10. Assinale a alternativa correta sobre urinálise.

- (A) A coleta de urina, para a realização de cultura e antibiograma, faz-se preferencialmente pelo método de micção natural, para minimizar o estresse causado ao paciente.
- (B) A amostra de urina pode ser mantida à temperatura ambiente por até 12 horas, antes de ser analisada, uma vez que não ocorrem alterações durante esse período.
- (C) Bilirrubinúria discreta pode ser observada em caninos e felinos machos, clinicamente saudáveis.
- (D) Hematúria discreta e presença de células epiteliais descamativas podem ser observadas em urinas cuja coleta foi realizada pelo método de cateterismo.
- (E) Cristais de carbonato de cálcio são mais comumente encontrados nas urinas de cães e gatos saudáveis.

11. Paciente com sangramento ativo necessita de uma intervenção cirúrgica imediata. O hemograma revelou anemia moderada (hematócrito de 20%, ref. 37 a 55%), trombocitopenia moderada (contagem total: $100.000/\mu\text{L}$; ref. 200.000 a $500.000/\mu\text{L}$) com prolongamento do tempo de TP. Assinale a alternativa que apresenta a indicação do suporte hemoterápico mais adequado para esse caso.

- (A) Concentrado de eritrócitos.
- (B) Concentrado de plaquetas.
- (C) Sangue total estocado.
- (D) Sangue total fresco.
- (E) Concentrado de eritrócitos associado ao concentrado de plaquetas.

12. Cristais de _____ podem ser encontrados na urina de cães e gatos clinicamente saudáveis e em qualquer pH, entretanto a sua formação é favorecida em _____, principalmente pela presença de bactérias urease-positivas, em infecções do trato urinário.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) carbonato de cálcio – pH ácido
- (B) fosfato amoníaco magnésiano – pH neutro a alcalino
- (C) oxalato de cálcio – pH ácido
- (D) urato de amônia – pH ácido a neutro
- (E) bilirrubina – pH alcalino

13. Com relação a indicadores do funcionamento renal, é correto afirmar que

- (A) a densidade urinária reflete a capacidade dos túbulos renais de concentrar a urina.
- (B) a creatinina é um marcador precoce da doença renal.
- (C) a anemia da doença renal crônica ocorre por deficiência de hemoglobina.
- (D) em um animal desidratado, com função renal preservada, espera-se encontrar densidade urinária baixa.
- (E) a ureia é um indicador confiável em ruminantes.

14. Com relação à técnica e interpretação da relação proteína-creatinina urinária (RPCU), é correto afirmar que

- (A) não sofre interferência de hematúria, leucosúria e bacteriúria.
- (B) no sedimento inativo e proteinúria, a análise somente deverá ser realizada se a proteinúria for superior a 2+.
- (C) o ideal, mas de difícil realização em medicina veterinária, seria a determinação da RPCU em amostras de urina de 24 horas.
- (D) qualquer valor de RPCU indica perda de proteína renal, mesmo com sedimento urinário ativo.
- (E) é um exame indicador de proteinúria de origem renal e não deve ser aplicado para o estadiamento da doença renal.

15. A albumina é a proteína mais abundante do plasma, atuando como reserva proteica e como transportadora de ácidos graxos livres, aminoácidos, metais, cálcio, hormônios e bilirrubina, além de regular o pH sanguíneo, atuando como ânion.

Considere as afirmações abaixo em relação à albumina.

- I - A concentração de albumina é afetada apenas pelo funcionamento hepático e pela disponibilidade de proteínas na dieta.
- II - A hiperalbuminemia pode ser observada em animais desidratados.
- III - A hipoalbuminemia pode ser observada em diversas situações, como parasitismo, doença renal, síndrome de má absorção, hemorragias e doença hepática crônica.
- IV - A hipoalbuminemia, juntamente com a diminuição dos níveis de ureia, podem sugerir deficiência proteica.

Quais estão corretas?

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

16. A frutossamina é um indicador de glicemia, usado na clínica de pequenos animais. No que se refere à frutossamina, assinale a afirmação correta.

- (A) Depende dos valores de albuminemia.
- (B) É afetada pela hiperglicemia pós-prandial.
- (C) Aumenta por efeito do estresse agudo.
- (D) Pode estar reduzida no hipertireoidismo.
- (E) Indica valores de glicemia das últimas 48 horas.

17. Os exames laboratoriais mais específicos, que podem ser solicitados para diferenciar, em cães, uma diabetes *mellitus* de um hiperadrenocorticism, são

- (A) glicose, fructosamina, colesterol, bicarbonato.
- (B) glicose, urinálise, hemograma, fosfatase alcalina.
- (C) glicose, hemograma, ureia, alanina transaminase.
- (D) glicose, hemoglobina glicosilada, triglicerídeos, aspartato transaminase.
- (E) glicose, colesterol, *anion gap*, creatina quinase.

18. A fosfatase alcalina (FA) está presente em diversos tecidos; o aumento da atividade dessa enzima no soro pode estar relacionado a

- (A) função renal, uma vez que é indicador precoce de lesão tubular.
- (B) lesão hepatocelular.
- (C) lesão muscular.
- (D) lesões ósseas com aumento da atividade osteoblástica.
- (E) lesão muscular cardíaca.

19. Com relação à atividade da alanina aminotransferase (ALT) em cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- (A) A elevação da atividade indica lesão de ductos biliares.
- (B) Pode estar elevada em cães com lesão muscular espontânea.
- (C) A redução da atividade possui valor diagnóstico.
- (D) A hemólise da amostra não interfere na análise da atividade da enzima.
- (E) A elevação da atividade pode ocorrer em cães tratados com fenobarbital.

20. Canino, fêmea, cinco anos, com anorexia há quatro dias, apresenta vômitos, diarreia, aumento de volume uterino e presença de líquido livre na cavidade abdominal. A análise da efusão demonstrou os seguintes resultados: volume 5mL, glicose 17mg/dL, cor avermelhada, aspecto turvo, pH 7,5 e proteínas 4,4g/dL, consistência fluida, densidade 1.034. Com contagem total de células nucleadas de 28.000/ μ L, a descrição citológica foi a seguinte: amostra hiper celular composta predominantemente por neutrófilos (70%), em sua maioria degenerados (picnose, cariólise e cariorrexe), além de macrófagos ativados (24%), células mesoteliais reativas (4%), pequenos linfócitos (2%) e eritrócitos. Também foi observado eritrofagia, leucofagia e a presença de bactérias intracelulares (cocos).

Com base nas análises químico-físicas, contagem celular e avaliação citológica, assinale a classificação correta dessa efusão.

- (A) Transudato modificado.
- (B) Efusão maligna (neoplásica).
- (C) Exsudato asséptico.
- (D) Exsudato séptico.
- (E) Transudato puro.