

HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE **EM MEDICINA VETERINÁRIA**

EDITAL N.º 02/2014

GABARITO APÓS RECURSO

CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS

01.	Е	11.	В	21.	С	31.	С
02.	В	12.	В	22.	E	32.	ANULADA
03.	ANULADA	13.	С	23.	В	33.	С
04.	D	14.	D	24.	С	34.	E
05.	ANULADA	15.	В	25.	Α	35.	E
06.	Α	16.	Α	26.	E	36.	С
07.	D	17.	В	27.	С	37.	E
08.	D	18.	Α	28.	Α	38.	Α
09.	С	19.	ANULADA	29.	D	39.	ANULADA
10.	С	20.	Α	30.	ANULADA	40.	В

CADERNO DE QUESTÕES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL FACULDADE DE VETERINÁRIA HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

EDITAL N.º 02/2014

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA PARA O PERÍODO DE 2015

CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS

Nome do Candidato:	
Inscrição n.º:	







UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL FACULDADE DE VETERINÁRIA HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

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 40 (quarenta) 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 FOLHADE RESPOSTAS.
- O candidato deverá responder a Prova Escrita utilizando-se de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, 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 41, serão desconsideradas.
- Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, pagers, 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 quatro horas (4h), já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será imediatamente recolhida.
- 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.
- 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)
- A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

- **O1.** NÃO é considerado um anestésico inalatório halogenado o
 - (A) Isoflurano.
 - (B) Enflurano.
 - (C) Halotano.
 - (D) Sevoflurano.
 - (E) Óxido nitroso.
- **O2.** Em relação ao tubo endotraqueal do tipo "Murphy", assinale a alternativa correta.
 - (A) Caracteriza-se pela ausência de balonete ou cuff.
 - (B) Apresenta um "olho", permitindo a passagem do oxigênio mesmo que o orifício terminal esteja obstruído.
 - (C) Apresenta somente um orifício na extremidade.
 - (D) Pelo seu alto custo não tem emprego em medicina veterinária.
 - (E) Não apresenta tamanhos compatíveis com um cão de 20 quilos.
- **03.** A recuperação prolongada pode ser tratada farmacologicamente com
 - (A) atropina.
 - (B) morfina.
 - (C) doxapram.
 - (D) etomidato.
 - (E) fenilefrina.
- A etapa pré-analítica dos exames laboratoriais é extremamente importante no controle de qualidade dos resultados. Considerando a coleta e o acondicionamento de amostras de sangue para o laboratório clínico veterinário como uma etapa pré-analítica, assinale a alternativa que identifica o controle nessa etapa.
 - (A) As amostras para hemograma podem ser congeladas até o processamento.
 - (B) A hemólise ocasionada pelo rompimento iatrogênico dos eritrócitos durante a coleta não interferiráno hemograma e testes bioquímicos.
 - (C) A presença de fibrina interferirá nas contagens de eritrócitos e plaquetas, geralmente superestimando o valor real.
 - (D) O garrote prolongado é capaz de ocasionar a formação de fibrina na amostra de sangue recém colhida.
 - (E) Amostras coaguladas acondicionadas em citrato de sódio tamponado são viáveis para os tempos de coagulação.

- **Q5.** A anemia é uma condição secundária a uma enfermidade e pode auxiliar no diagnóstico primário, desde que ocorra uma correta classificação e interpretação com base no mecanismo fisiopatológico e na resposta da medula óssea. Com relação à resposta da medula óssea, avalie as proposições abaixo.
 - I A contagem/porcentagem de reticulócitos no sangue periférico é o melhor índice para avaliar a resposta da medula em pacientes anêmicos.
 - II Embora em felinos existam dois tipos de reticulócitos, os pontilhados são os mais indicados para avaliação da resposta regenerativa em curto prazo nessa espécie.
 - III- A contagem de metarrubrícitos no sangue periférico é indicada em pacientes caninos com hematócrito inferior a 20% e felinos quando inferior a 30%.
 - IV As anemias regenerativas geralmente são ocasionadas por hemólise ou perda de sangue.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas I e IV.
- (E) Apenas II e IV.
- **O6.** Assinale a alternativa que descreve a interpretação do leucograma em cães e gatos.
 - (A) Uma discreta leucocitose neutrofílica em gatos pode estar associada ao estresse da coleta de sangue.
 - (B) A leucocitose neutrofílica acentuada acompanhada de desvio regenerativo à esquerda sempre está relacionada a uma leucemia.
 - (C) A linfocitose isolada sempre está associada a uma resposta inflamatória.
 - (D) A leucopenia por neutropenia não pode estar relacionada a um processo inflamatório hiperagudo.
 - (E) A basofilia é comum em pequenos animais e a interpretação é semelhante à eosinofilia.

- A norma internacional ISO 6710.2 é uma padronização que especifica requisitos e metodologias para os tubos de coleta de sangue. Considerando que tais tubos são utilizados em medicina veterinária, assinale a alternativa que correlaciona o tipo de tubo ao teste a ser solicitado.
 - (A) Tubos com tampa vermelha são destinados para obtenção do plasma para testes bioquímicos.
 - (B) Tubos com tampa roxa possuem anticoagulante fluoreto para determinação da glicemia no plasma.
 - (C) Tubos com tampa vermelha possuem anticoagulante citrato de sódio tamponado para bioquímica sérica e sorologia.
 - (D) Tubos com tampa roxa possuem anticoagulante EDTA para hemograma e contagem de plaquetas.
 - (E) Tubos com tampa azul possuem anticoagulante heparina lítica para obtenção de amostras em animais silvestres.
- **08.** Blefarite, conjuntivite e acúmulo de cáseo são sinais encontrados em tigres-dágua com deficiência de qual vitamina?
 - (A) Vitamina B.
 - (B) Vitamina C.
 - (C) Vitamina E.
 - (D) Vitamina A.
 - (E) Vitamina K.
- **09.** O exame realizado para detecção de frouxidão coxofemoral em cães com displasia de quadril é:
 - (A) Godet.
 - (B) Tibial cranial.
 - (C) Ortolani.
 - (D) Gaveta.
 - (E) Somente inspeção visual.
- O carcinoma inflamatório canino é uma doença rara, muito importante clinicamente por suas peculiaridades. Assinale a alternativa correta.
 - (A) A mastectomia unilateral é a primeira escolha de tratamento.
 - (B) É uma doença pouco metastática.
 - (C) São indicadas terapias que promovem controle efetivo da dor associado com quimioterapia neoplásica.
 - (D) O tratamento de escolha é a castração.
 - (E) É uma doença que regride espontaneamente em até 2 meses.

- O granuloma leproide em caninos é causado por qual agente?
 - (A) Microsporum canis
 - (B) Mycobacterium sp.
 - (C) Sporothrix schenckii
 - (D) Streptococcus sp.
 - (E) Staphylococcus sp.
- 12. A osteopatia hipertrófica pode estar associada à presença de
 - (A) osteossarcoma em membros.
 - (B) carcinoma mamário com metástases pulmonares.
 - (C) condrossarcoma em membros.
 - (D) hemangiossarcoma esplênico.
 - (E) melanoma na extremidade de membros.
- **13.** A toxemia da prenhez é uma doença comum em ovinos e caprinos, em terço final de gestação. Qual é a principal alteração encontrada na necropsia?
 - (A) Cirrose hepática.
 - (B) Torção uterina.
 - (C) Lipidose hepática.
 - (D) Retenção de placenta.
 - (E) Esplenomegalia.
- 14. Foi solicitado o atendimento veterinário para um equino, macho, 10 anos, com os seguintes sinais clínicos: contrações tônicas da musculatura voluntária, trismos mandibulares, prolapso de terceira pálpebra, orelhas eretas, rigidez da cauda, hiperexcitabilidade a som e luz. O animal havia trocado as ferraduras há aproximadamente duas semanas. No diagnóstico e na necropsia desse animal foram constatados, respectivamente,
 - (A) tétano e necrose cardíaca.
 - (B) botulismo, sem alteração.
 - (C) rabdomiólise e necrose muscular.
 - (D) tétano, sem alteração.
 - (E) botulismo e necrose muscular.
- 15. Constitui uma causa de icterícia pré-hepática:
 - (A) A obstrução do ducto biliar.
 - (B) A hemólise.
 - (C) O desvio portossistêmico.
 - (D) A Lipidose hepática.
 - (E) A pancreatite.

- 16. Considere os urólitos abaixo.
 - (1) Estruvita
 - (2) Oxalato de cálcio
 - (3) Urato
 - (4) Sílica
 - (5) Cistina

Quais deles podem ser tratados através de dissolução clínica?

- (A) 1 3 5.
- (B) 2 3 4.
- (C) 1 2 3.
- (D) 1 3 4.
- (E) 1-2-5.
- Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre as orientações para a prevenção da toxoplasmose humana.
 - (A) Todos os produtos cárneos devem ser cozidos a 66°C.
 - (B) Todas as carnes devem ser congeladas por, no mínimo, 30 dias antes de cozinhá-las.
 - (C) As caixas de areia dos gatos devem ser limpas periodicamente com água fervente.
 - (D) Aos gatos não se deve permitir a caça nem a ingestão de carne crua.
 - (E) As mãos devem ser lavadas com água aquecida e sabão, após praticar jardinagem.
- **18.** Na espécie equina, os sinais vitais fisiológicos encontram-se na seguinte sequência:
 - (A) Temperatura corporal (°C): 37,5-38,5 Frequência cardíaca (bpm): 28-46 Frequência respiratória: 8-16.
 - (B) Temperatura corporal (°C): 36,5-38,5 Frequência cardíaca (bpm): 28-46 Frequência respiratória: 8-10
 - (C) Temperatura corporal (°C): 37,5-39,5 Frequência cardíaca (bpm): 20-46 Frequência respiratória: 5-16
 - (D) Temperatura corporal (°C): 37,0-39,0 Frequência cardíaca (bpm): 20-40 Frequência respiratória: 8-10.
 - (E) Temperatura corporal (°C): 36,5-37,5 Frequência cardíaca (bpm): 30-45 Frequência respiratória: 5-15.

- **19.** Na espécie bovina, os sinais vitais fisiológicos encontram-se na seguinte sequência:
 - (A) Temperatura corporal (°C): 36-38 Frequência cardíaca (bpm): 60-80 Frequência respiratória: 10-20.
 - (B) Temperatura corporal (°C): 39-41 Frequência cardíaca (bpm): 30-50 Frequência respiratória: 15-25.
 - (C) Temperatura corporal (°C): 37-39 Frequência cardíaca (bpm): 40-70 Frequência respiratória: 20-30.
 - (D) Temperatura corporal (°C): 39-41 Frequência cardíaca (bpm): 30-40 Frequência respiratória: 15-25.
 - (E) Temperatura corporal (°C): 36,5-37,5 Frequência cardíaca (bpm): 60-100 Frequência respiratória: 60-80.
- 20. Um lote de caprinos, com idade média de 7 meses, apresentou sinais clínicos nervosos, com alteração de nervos cranianos. Alguns animais apresentavam ptose de lábio e pálpebra. Os animais estavam sendo alimentados por silagem de má qualidade. Qual sua principal suspeita?
 - (A) Listeriose.
 - (B) Acidose ruminal.
 - (C) Encefalopatia hepática.
 - (D) Botulismo.
 - (E) Intoxicação por amitraz.

- Muitas vezes o veterinário necessita estimar a idade do equino durante o exame clínico. A análise dentária permite fazer uma estimativa relativamente precisa da idade, especialmente em animais jovens. Um dos aspectos avaliados é o momento em que ocorre a troca dos dentes chamados de leite pelos dentes permanentes. No equino, a troca dos incisivos (pinças, médios e cantos) ocorre, respectivamente,
 - (A) com dois, quatro e cinco anos.
 - (B) quando todos são trocados aos três anos.
 - (C) aos dois anos e meio, três anos e meio e quatro anos e meio.
 - (D) com um, dois e três anos.
 - (E) com três, quatro e cinco, quando é dito que o animal tem a boca cheia.
- O teste de privação de água é um teste simples em que o fornecimento de água é suspenso e permite a diferenciação diagnóstica para animais que apresentam poliúria e polidpsia. Com relação ao resultado obtido após a realização da interrupção do fornecimento de água para um equino durante um período de 24 horas, podemos afirmar que
 - (A) a incapacidade de concentrar a urina é sempre decorrente de lesão tubular renal.
 - (B) foram perdidos 75% dos néfrons quando o equino é incapaz de concentrar a urina a valores superiores à densidade do plasma.
 - (C) é um teste que n\u00e3o oferece risco para o paciente, devendo ser realizado sempre que houver suspeita de insufici\u00e9ncia renal.
 - (D) a capacidade de concentrar a urina, após a realização do teste, descarta qualquer tipo de lesão renal.
 - (E) a presença de poliúria/polidpsia em um equino que tem capacidade de concentrar a urina, após a realização do teste de privação de água, é indicativa de problema psicogênico.
- Em um haras do município de Belém Novo, RS, sete pôneis de um total de dezenove apresentaram sintomatologia nervosa caracterizada por incoordenação motora; alguns animais pareciam estar cegos, outros pressionavam a cabeça contra objetos. As mortes ocorreram cerca de um mês após a introdução de uma nova partida de ração à base de milho. Esse surto ocorreu em março de 2000. Qual a possibilidade diagnóstica?
 - (A) Mieloencefalite por protozoário.
 - (B) Leucoencefalomalácia.
 - (C) Encefalomielite viral.
 - (D) Encefalite viral (EEL, EEV, EEO).
 - (E) Aflatoxicose.

- **24.** Quais os sinais clínicos que um equino com obstrução esofágica pode apresentar?
 - (A) Tosse crônica, sialorreia, cabeça estendida, tentativa de deglutir e abertura da boca.
 - (B) Tosse crônica, xerostomia, cabeça flexionada, tentativa de deglutir e abertura da boca.
 - (C) Tosse espasmódica, sialorreia, cabeça estendida, tentativa de deglutir e abertura da boca.
 - (D) Tosse espasmódica, sialorreia, cabeça flexionada, tentativa de deglutir e abertura da boca.
 - (E) Tosse espasmódica, xerostomia, cabeça estendida, tentativa de deglutir e abertura da boca.
- 25. A urolitíase é uma doença metabólica que ocorre em pequenos ruminantes, em ambos os sexos, sendo o maior problema em machos. Assinale a alternativa que indica o tratamento clínico dessa afecção.
 - (A) Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica; cloreto de amônia.
 - (B) Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica; cloreto de potássio.
 - (C) Diazepam; cloreto de amônia.
 - (D) Diazepam; cloreto de potássio.
 - (E) Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica; cloreto de benzalcônio.
- **26.** Para um estudo radiográfico completo das articulações do tarso de equinos, são necessárias pelo menos quatro projeções radiográficas. Assinale a alternativa correta.
 - (A) Dorsopalmar, dorsolateral-palmaromedial oblíqua, palmarolateral-dorsomedial oblíqua e lateromedial.
 - (B) Dorsopalmar, dorsolateral-palmaromedial oblíqua, palmaromedial-dorsolateral oblíqua e lateromedial.
 - (C) Dorsoplantar, dorsolateral-plantaromedial oblíqua, plantaromedial-dorsolateral oblíqua e lateromedial.
 - (D) Dorsoplantar, dorsomedial-plantarolateral oblíqua, plantarolateral-dorsomedial oblíqua e lateromedial.
 - (E) Dorsoplantar, dorsolateral-plantaromedial oblíqua, plantarolateral-dorsomedial oblíqua e lateromedial.
- 27. A rotação da terceira falange em relação à muralha do casco, identificada por exame radiográfico da região do casco de equinos, é indicativa de
 - (A) laminite hiperaguda.
 - (B) laminite aguda.
 - (C) laminite crônica.
 - (D) osteíte podal.
 - (E) abscesso subsolar.



- **28.** Qual é o procedimento cirúrgico empregado para correção de entrópio em equinos?
 - (A) Técnica de Hotz Celsus.
 - (B) Técnica de Stades.
 - (C) Técnica de Morgan.
 - (D) Técnica de Halsted.
 - (E) Técnica de Roberts.
- **29.** Considere as proposições sobre a Raiva em equinos e assinale a alternativa **INCORRETA**.
 - (A) Animais com suspeita de raiva devem ser manipulados somente por indivíduos que realizaram protocolo de vacinação pré-exposição para raiva.
 - (B) Não existe um teste antemorten definitivo para o diagnóstico de raiva em equinos, sendo algumas manifestações sugestivas, mas não diagnósticas.
 - (C) Não é conhecida terapia efetiva para tratamento de animais não vacinados ou vacinados com manifestações clínicas de raiva.
 - (D) Equinos apresentando manifestações clínicas compatíveis com raiva devem ser isolados, porém animais hígidos e vacinados que foram expostos a animais com raiva não necessitam monitoramento.
 - (E) Raiva é considerada uma zoonose e de notificação compulsória.
- **30.** A adenite equina é causada por bactéria *Streptococcus equi* subsp. *equi*. (*S. equi*). Assinale a alternativa correta sobre essa afecção.
 - (A) A contaminação não ocorre através de contato direto com animais infectados.
 - (B) A infecção por *S. equi* ocorre em equídeos de todas as idades, porém as manifestações clínicas mais graves são mais prevalentes em animais jovens e em animais que não foram expostos previamente.
 - (C) Dentre as manifestações clínicas, destacam-se febre intermitente, descarga nasal serosa, linfadenomegalia e tosse.
 - (D) Animais doentes devem ser mantidos soltos e sem restrições alimentares.
 - (E) Essa doença apresenta prognóstico ruim com alto índice de mortalidade.

- Considere as proposições sobre emergências oftálmicas em equinos e assinale a alternativa **INCORRETA**.
 - (A) O colírio à base de fluorosceína é ferramenta importante no diagnóstico para identificar ruptura ou abrasão de córnea e para determinar a patência do ducto nasolacrimal.
 - (B) Traumas autoinfringidos na cabeça, órbita ou globo ocular são comuns entre equinos, em função do tamanho do olho, da localização lateral proeminente do olho na cabeça, do temperamento de alguns animais e do reflexo de retirada da cabeça, que essa espécie apresenta.
 - (C) Por se tratar de emergência, casos como lacerações palpebrais, trauma ocular ou úlcera de córnea devem ser minuciosamente examinados e, somente após o diagnóstico completo, deve-se iniciar protocolo analgésico e de contenção do animal.
 - (D) Injúrias ao nervo facial podem resultar em incapacidade de fechamento palpebral, o que pode causar ceratite/queratite ou úlcera de córnea como consequência.
 - (E) Edema agudo de córnea pode apresentar muitas causas, como trauma e uveíte, mas edema sem causa aparente pode ser considerado uma endotelite decorrente de infecções virais, bacterianas ou imunomediadas.
- **32.** A cicatrização de feridas em equinos pode ser um grande desafio. Assinale a alternativa **INCORRETA**.
 - (A) A espécie apresenta grande propensão à formação de tecido de granulação exuberante, durante o processo de cicatrização.
 - (B) Pode haver variação na velocidade do processo de cicatrização baseada na localização da ferida no corpo do animal.
 - (C) Neoplasias como carcinoma de células escamosas e sarcoide devem ser descartadas em casos de feridas crônicas que não cicatrizam.
 - (D) Em situações de grandes feridas envolvendo áreas musculares, deve-se considerar o uso de drenos para auxiliar na cicatrização.
 - (E) A capacidade de atingir resultado funcional e cosmético, após ferida de pele, só pode ser obtida quando é possível a obtenção de cicatrização por primeira intensão.



- **33.** Considere as proposições sobre o manejo emergencial do equino fraturado e assinale a alternativa **INCORRETA**.
 - (A) O sucesso no tratamento cirúrgico de uma fratura de osso longo em equino está intimamente ligado ao adequado manejo inicial e primeiros cuidados do paciente fraturado.
 - (B) O tratamento emergencial do equino fraturado deve incluir, quando necessário, sedação ou anestesia, manejo inicial de feridas, estabilização da fratura, administração de analgésico e antiinflamatório, profilaxia de infecção, fluidoterapia intravenosa e cuidadoso e seguro transporte do animal para hospital de referência.
 - (C) O equino fraturado deve ser submetido à cirurgia de osteossíntese, o mais rapidamente possível, devendo ser encaminhado a hospital independentemente de cuidados iniciais no local onde ocorreu o acidente.
 - (D) A estabilização do membro fraturado em uma posição anatomicamente normal é um dos aspectos mais importantes do tratamento inicial do equino fraturado.
 - (E) Sempre que possível o equino fraturado adulto deve ser transportado em estação.
- **34.** Considere as proposições abaixo sobre desordens isquêmicas do trato gastrointestinal.
 - I Obstrução estrangulativa no intestino é caracterizada por oclusão simultânea do lúmen intestinal e do suprimento sanguíneo da região.
 - II A abdominocentese pode fornecer informações a respeito da integridade intestinal, levantando suspeitas sobre lesões estrangulativas, principalmente de intestino delgado.
 - III- Equinos que apresentam vólvulo do cólon maior são frequentemente refratários aos mais potentes analgésicos e apresentam prognóstico de reservado a ruim em função da rápida deterioração do quadro.

Quais estão corretas?

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

- **35.** Considere as proposições sobre laminite e assinale a alternativa correta.
 - (A) A laminite geralmente não é decorrência de outras enfermidades, como cólica (principalmente com lesões obstrutivas ou inflamatórias), sobrecarga de grãos, retenção de membranas fetais com subsequente metrite, pleuropneumonia e outras doenças que causem endotoxemia.
 - (B) O diagnóstico da laminite se restringe unicamente ao exame clínico que se caracteriza pelo aumento do pulso da artéria digital palmar.
 - (C) A laminite é uma afecção que pode acometer os quatro membros, entretanto afeta mais frequentemente os membros posteriores (pélvicos) porque eles suportam aproximadamente 60% da massa corpórea do equino.
 - (D) O tratamento efetivo da laminite não requer acesso ao processo primário que desencadeou a afecção.
 - (E) A laminite de apoio pode ser causada por sobrecarga de peso em um membro, quando ocorre alguma afecção no membro contralateral que impeça o suporte de carga do mesmo, como fratura ou artrite séptica.
- **36.** Assinale a alternativa correta a respeito da Anemia Infecciosa Equina (AIE).
 - (A) É considerada uma zoonose.
 - (B) A transmissão ocorre por vetores como os morcegos hematófagos.
 - (C) É uma doença de notificação obrigatória.
 - (D) A prevenção pode ser dada através de imunização anual.
 - (E) Acomete somente equinos com idade inferior a 5 anos.
- Tétano é uma doença causada pelo *Clostridium tetani,* um bacilo anaeróbico gram-positivo. Assinale a alternativa correta.
 - (A) O tratamento com soroterapia específica promove uma taxa de cura em torno de 85%.
 - (B) Um sinal precoce que pode ser avaliado em teste diagnóstico é o prolapso definitivo da terceira pálpebra provocado por estímulo luminoso.
 - (C) O diagnóstico diferencial está restrito à laminite.
 - (D) Não há imunização para tétano em equinos.
 - (E) O diagnóstico de tétano é presuntivo e baseado nas manifestações clínicas e diante de histórico de ausência ou irregularidade no protocolo de imunização da doença.



- 38. A toxemia da prenhez é uma enfermidade metabólica que acomete caprinos e ovinos no final da gestação. Em relação à toxemia da prenhez, assinale a alternativa INCORRETA.
 - (A) A cesariana ou a indução do parto não são indicadas no tratamento de cabras com toxemia da prenhez.
 - (B) A toxemia da prenhez é causada por equilíbrio energético negativo, resultante de demandas energéticas aumentadas na gestação avançada e pelo aporte insuficiente de alimentos.
 - (C) São fatores predisponentes da toxemia da prenhez: gestação gemelar e erros no manejo nutricional.
 - (D) O balanço energético negativo no final da gestação provoca alterações na relação insulina-glucagon, ocasionando mobilização de gordura e glicerol.
 - (E) O diagnóstico é confirmado pela detecção de aumento do teor de cetona na urina e no sangue.
- **39.** Em relação ao deslocamento de abomaso à esquerda, considere as afirmações abaixo.
 - I Vacas leiteiras de alta produção, seis semanas após o parto, são as mais suscetíveis.
 - II A nutrição e manejo pré-parto, altas concentrações de grãos na dieta e baixa concentração de fibras na dieta são fatores predisponentes para o deslocamento de abomaso.
 - III- São sinais clínicos: anorexia, queda na produção de leite e sons de timbre metálico na percussão auscultatória sobre o terço superior entre a 9ª e a 12ª costelas da parede abdominal.
 - IV Na palpação retal há uma sensação de vazio na porção superior direita do abdome.
 - V A abomasopexia e omentopexia são as técnicas cirúrgicas mais amplamente utilizadas para a correção do deslocamento de abomaso.

Quais estão corretas?

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

40.	As	são	coı	nsideradas	a	prin	cipal
	indicação para a	penecto	mia	nos equin	os.	Dur	ante
	o procedimento	cirúrgico	, a	sondagem	ur	etral	visa
	principalmente _			•			

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

- (A) feridas laceradas ao esvaziamento da bexiga
- (B) neoplasias à identificação da uretra
- (C) neoplasias ao esvaziamento da bexiga
- (D) miíases à identificação da uretra
- (E) miíases ao esvaziamento da bexiga

