

CADERNO DE QUESTÕES



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

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 01/2013

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 2014

PATOLOGIA CLÍNICA

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____





UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

EDITAL N.º 01/2013

GABARITO APÓS RECURSOS

PATOLOGIA CLÍNICA

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



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

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 FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente 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.
- 7 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 (4) horas**, 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 (1) hora 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.

Boa Prova!

01. A dobutamina é um fármaco que produz

- (A) vasodilatação periférica por efeito agonista beta adrenérgico.
- (B) taquicardia por efeito agonista alfa adrenérgico.
- (C) bradicardia por efeito antagonista beta adrenérgico.
- (D) vasoconstrição por efeito agonista alfa adrenérgico.
- (E) bradicardia por ação antagonista alfa adrenérgica.

02. Para potencializar a anestesia epidural (peridural) em bovinos, podemos associar:

- (A) cetamina e xilazina.
- (B) cetamina e midazolam.
- (C) lidocaína e acepromazina.
- (D) lidocaína e xilazina.
- (E) xilazina e diazepam.

03. Qual fármaco é antagonista dos benzodiazepínicos (diazepam)?

- (A) Naloxona.
- (B) Flumazenil.
- (C) Ioimbina.
- (D) Butorfanol.
- (E) Dantrolene.

04. Em relação à cirurgia de herniorrafia diafragmática, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico definitivo de hérnia diafragmática geralmente é feito por laparotomia ou toracotomia exploradora.
- (B) A principal causa do aparecimento desse tipo de hérnia é traumática, ocorrendo na maioria das vezes na porção tendínea do diafragma, considerada mais frágil.
- (C) Em casos de avulsão diafragmática da parede torácica, recomenda-se incluir uma costela na linha de sutura.
- (D) A remoção do ar residual da cavidade pleural ao final da cirurgia é desaconselhável, pois pode causar enfisema pulmonar.
- (E) O único acesso para a redução da hérnia diafragmática é o intercostal no sétimo espaço.

05. Em relação à cirurgia do trato urinário em pequenos animais, assinale a alternativa correta.

- (A) Após a remoção dos cálculos vesicais, é importante a aplicação de um cateter uretral, pois cálculos residuais na uretra são comuns.
- (B) Na nefrectomia total, a ligadura da artéria e veia renais deve ser realizada em massa para evitar os riscos de que as mesmas se soltem.
- (C) O termo urolitíase refere-se unicamente à presença de cálculos renais.
- (D) Nas nefrectomias totais, a ligadura e secção do ureter deve ser sempre o mais proximal possível ao rim para que o coto remanescente seja mínimo.
- (E) A uretostomia pré-púbica é considerada a melhor e mais fácil via de acesso à uretra.

06. Em relação à cirurgia dos intestinos em pequenos animais, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) em caso de dúvida quanto à viabilidade do segmento intestinal, a opção deve ser sempre pela sua ressecção, com anastomose dos dois segmentos remanescentes.
- (B) em caso de corpo estranho no lúmen intestinal, a abertura desse deve ser realizada na borda antimesentérica, no segmento imediatamente posterior ao local obstruído.
- (C) na enterectomia, o fechamento do mesentério é uma opção e não uma obrigatoriedade, pois os encarceramentos são raros em pequenos animais.
- (D) a proteção da cavidade abdominal com compressas de gaze umedecidas é indispensável na redução dos riscos de contaminação e na manutenção da hidratação do segmento exteriorizado.
- (E) durante a reanastomose intestinal em uma enterectomia, as duas primeiras suturas devem incluir a borda mesentérica e antimesentérica.

07. Assinale o tipo de intoxicação mais frequentemente verificado em anseriformes (patos), associado com locais sem ou com pouco oxigênio como fundo de lagos e charcos.

- (A) Botulismo
- (B) Micotoxicose
- (C) Intoxicação por óleo
- (D) Intoxicação por metais pesados
- (E) Intoxicação por pesticidas

08. Um dos agentes abaixo é responsável por uma das principais zoonoses de origem aviária, embora de ocorrência esporádica, que se constitui alto risco de infecção para a população envolvida em comércio, criação e abate de aves. Os sintomas clínicos em humanos, caracterizados por hipertermia, fadiga, cefaleia, calafrios, mialgia, anorexia, fotofobia, náuseas, vômitos, dores torácicas e sudorese abundante, são semelhantes aos de uma gripe ou outra enfermidade respiratória e, por isso, muitas vezes a doença não é diagnosticada adequadamente.

Assinale a alternativa correta.

- (A) *Chlamydophila psittaci*
- (B) *Mycoplasma pneumoniae*
- (C) *Leptospira spp.*
- (D) *Salmonella spp.*
- (E) *Escherichia coli*

09. Doença que é responsável por necrose de liquefação da substância branca do cérebro em equinos, causada pela micotoxina fumonisina:

- (A) polioencefalomalácia.
- (B) raiva.
- (C) leucoencefalomalácia.
- (D) botulismo.
- (E) Doença de Wobbler.

10. Palidez de mucosas, edema submandibular, letargia, dispneia e morte súbita são sintomas típicos de qual enfermidade em cordeiros?

- (A) Lipidose.
- (B) Clostridiose.
- (C) Cetose.
- (D) Hemocose.
- (E) Leptospirose.

11. Após o parto, em até quanto tempo a placenta de um ovino/caprino deve ser expelida para que o quadro ainda seja considerado fisiológico?

- (A) 2 horas.
- (B) 6 horas.
- (C) 12 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 24 horas.

12. Qual fármaco é um inibidor da Enzima Conversora de Angiotensina (ECA)?

- (A) Hidralazina.
- (B) Prazosina.
- (C) Enalapril.
- (D) Nitroglicerina.
- (E) Propranolol.

13. Quantos mililitros (mL) de uma solução de adrenalina 1:1000 contém 0,5mg?

- (A) 0,005mL.
- (B) 0,05mL.
- (C) 0,5mL.
- (D) 5mL.
- (E) 50mL.

14. No que se refere à leishmaniose visceral canina, considere as afirmações abaixo.

- I - A forma promastigota pode ser identificada na pele dos cães infectados através de exame imunohistoquímico.
- II - É transmitida por mosquitos vetores do gênero *Lutzomia*.
- III- Linfadenomegalia, alterações cutâneas, caquexia, esplenomegalia, hipertemia, onicogribose e uveíte são alguns dos sinais observados nos animais acometidos.
- IV- A fase subclínica da doença pode persistir por meses ou anos.

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.

15. A coleta de amostras para hemograma deve ser criteriosa e cuidadosa para evitar a formação de artefatos que interferem nas etapas analíticas do hemograma. Dessa maneira, considera-se que

- (A) a proporção de anticoagulante no sangue não tem importância para análise.
- (B) a fibrina é um artefato de coleta e, por isso, deve ser evitada para não prejudicar a análise.
- (C) nas amostras com fibrina e agregação plaquetária, somente a contagem de plaquetas é prejudicada.
- (D) o tempo e a temperatura de armazenamento não interferem na morfologia eritrocitária.
- (E) amostras coletadas com Ácido Diaminotetracético Dipotássico (EDTA-K2) podem ser congeladas até a análise.

16. Indique em qual dos eventos abaixo a glicosúria não está associada com hiperglicemia.

- (A) Diabetes *mellitus*
- (B) Pancreatite aguda
- (C) Administração de dextrose
- (D) Glomerulonefrite
- (E) Estresse severo

- 17.** Na coleta de amostras de urina, o método de coleta deve ser informado, pois
- (A) amostras colhidas por micção espontânea não possuem bactérias.
 - (B) amostras obtidas por cistocentese são estéreis, a menos que o paciente tenha uma infecção no trato urinário.
 - (C) amostras obtidas por cateterismo não provocam maior celularidade da amostra.
 - (D) amostras obtidas por micção espontânea são preferíveis por refletirem o estado geral do paciente.
 - (E) o pH da urina sofre interferência, dependendo do método de coleta.

- 18.** A Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) frequentemente ocasiona formação de edema. Assinale a alternativa que apresenta o mecanismo de formação do edema e o órgão em que o mesmo será observado em um paciente com insuficiência cardíaca esquerda.
- (A) Aumento da permeabilidade vascular, pulmão.
 - (B) Aumento da pressão hidrostática, abdômen.
 - (C) Diminuição da pressão oncótica, pulmão.
 - (D) Diminuição da pressão oncótica, abdômen.
 - (E) Aumento da pressão hidrostática, pulmão.

- 19.** Os coristomas são
- (A) neoplasias epiteliais benignas.
 - (B) neoplasias mesenquimais.
 - (C) neoplasias epiteliais malignas.
 - (D) tecidos epiteliais ou mesenquimais maduros, desorganizados, em localizações anatômicas normais.
 - (E) tecido maduro normal, localizado em um sítio ectópico.

- 20.** Tumores primários do peritônio são denominados
- (A) adenocarcinomatose peritoneal.
 - (B) mesotelioma.
 - (C) pseudomixoma peritoneal.
 - (D) sarcoma peritoneal.
 - (E) mixomatose peritoneal.

- 21.** Contagens obtidas por contadores hematológicos devem ser constantemente monitoradas, pois artefatos na amostra podem ocasionar erros pré-analíticos. Assinale a alternativa que apresenta fatores que podem interferir nas contagens celulares.
- (A) Presença de fibrina e esferocitose.
 - (B) Presença de Rouleaux e eritrócitos nucleados.
 - (C) Hipercolesterolemia e macroplaquetas.
 - (D) Hemólise da amostra e hipercolesterolemia.
 - (E) Presença de agregados de plaquetas e satelitismo neutrofílico.

- 22.** Chegou ao laboratório uma amostra de sangue de um canino anêmico, com 9% de metarrubricitos. A contagem de leucócitos totais foi de 32.000/ μ L (obtida por automação). Nesse caso, na etapa analítica do leucograma
- (A) recomenda-se que o resultado da leucometria seja conferido por contagem manual.
 - (B) o resultado pode ser emitido sem confirmação.
 - (C) a contagem deve ser corrigida.
 - (D) a contagem deve ser refeita, hemolisando a amostra.
 - (E) deve-se desconsiderar a contagem de leucócitos totais.

- 23.** A coleta e a preservação das amostras são determinantes para a exatidão e a confiabilidade dos resultados. Assinale a afirmação correta.
- (A) Para citologia de efusões, a análise deve ser realizada apenas com amostra sem anticoagulante.
 - (B) A presença de coágulos e/ou fibrina não interfere nos valores do hemograma.
 - (C) Para a determinação da glicemia, o anticoagulante deve ser o citrato de sódio a 3,2%.
 - (D) A cistocentese é o método mais indicado para coleta de urina.
 - (E) O congelamento do sangue é o melhor método de conservação da amostra de hemograma.

- 24.** Na coleta de amostras de sangue, a escolha do anti-coagulante deve ser específica para cada tipo de exame, no caso do tempo de coagulação, indica-se a coleta
- (A) em tubos com anticoagulante Ácido Diaminotetracético Dipotássico (EDTA-K₂).
 - (B) em tubos sem anticoagulante, desde que a amostra seja processada em até 30 minutos.
 - (C) em tubos com citrato de sódio tamponado a 3,2%.
 - (D) em tubos com fluoreto de sódio.
 - (E) em tubos com acelerador de coágulo.

25. No que se refere à coleta de sangue para hemograma, assinale a alternativa correta.

- (A) Garroteamento prolongado pode ocasionar formação de fibrina.
- (B) Coletas pós-prandiais não interferem no exame.
- (C) A solução empregada para antisepsia sempre ocasionará hemólise da amostra.
- (D) O excesso de Ácido Diaminotetracético Dipotássico (EDTA-K2) não interfere nas contagens celulares.
- (E) A compressão venosa é dispensável em paciente hipotenso.

26. De que maneiras as etapas analíticas do hemograma de répteis e aves são diferenciadas das etapas analíticas do hemograma dos mamíferos?

- (A) As amostras acondicionadas em tubos com EDTA-K2 oferecem boa conservação da morfologia celular.
- (B) Para a determinação dos níveis de hemoglobina, o mesmo protocolo dos mamíferos pode ser aplicado.
- (C) As contagens de eritrócitos nucleados podem ser realizadas em contadores hematológicos veterinários.
- (D) É preferível que o esfregaço seja realizado com amostra sem anticoagulante, imediatamente após a coleta.
- (E) O corante que favorece a visualização celular é nesse caso o Panótico Rápido.

27. Quanto à morfologia eritrocitária, pode-se afirmar que

- (A) a formação de Rouleaux é mais comum nos caninos.
- (B) a presença de esferócitos é indicativo de anemia hemolítica imunomediada.
- (C) os esquistócitos são eritrócitos fragmentados e quase sempre presentes em leucogramas inflamatórios.
- (D) os corpúsculos de Heinz são indicativos de doenças infectocontagiosas.
- (E) a hipocromasia estará sempre acompanhada da redução da Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM).

28. A contagem de reticulócitos (relativa, corrigida ou absoluta) é importante para determinar a atividade da medula óssea nas anemias regenerativas. Quanto à técnica de contagem, deve-se considerar

- (A) apenas os valores de reticulócitos agregados em gatos.
- (B) a presença de corpúsculos de Heinz em cães.
- (C) apenas os valores de reticulócitos pontilhados em gatos.
- (D) o valor de reticulócitos agregados e pontilhados, estabelecendo uma média aritmética entre os dois valores.
- (E) a resposta em felinos não é verificada pela contagem de reticulócitos.

29. Com relação a resposta da medula óssea nas anemias, pode-se afirmar que

- (A) as anemias ocasionadas pela insuficiência renal sempre são regenerativas.
- (B) as anemias por perda aguda de sangue apresentam resposta regenerativa de 24 a 48 horas após o evento.
- (C) as anemias hemolíticas sempre são regenerativas.
- (D) a anemia da doença crônica é altamente regenerativa.
- (E) as anemias hipercrômicas são regenerativas.

30. Uma das causas de leucocitose neutrofílica é o deslocamento de neutrófilos entre os compartimentos da circulação. Na neutrofilia ocasionada pela elevação dos níveis de adrenalina (neutrofilia fisiológica), considera-se

- (A) uma demanda tecidual elevada.
- (B) o deslocamento de neutrófilos do compartimento marginal para o circulante.
- (C) o deslocamento de neutrófilos segmentados da medula óssea para a circulação.
- (D) o deslocamento de neutrófilos bastonetes da medula óssea para a circulação.
- (E) a liberação de neutrófilos hipersegmentados.

31. Escolha a alternativa que melhor identifica as alterações que podem ser encontradas em um canino com suspeita de intoxicação por derivados cumarínicos.

- (A) Tempo de Protrombina (TP), Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA), Tempo de Coagulação Ativado (TCA) reduzidos.
- (B) Apenas Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) prolongado.
- (C) Concentração de fibrinogênio diminuída.
- (D) Tempo de Protrombina (TP), Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA), Tempo de Coagulação Ativado (TCA) prolongados.
- (E) Apenas Tempo de Protrombina (TP) reduzido.

32. No que se refere às etapas da hemostasia primária, didaticamente considera-se a seguinte sequência de eventos:

- (A) vasodilatação local, agregação plaquetária, fibrinólise.
- (B) tampão plaquetário, vasodilatação local, agregação plaquetária.
- (C) agregação plaquetária, vasoconstrição local, fibrinólise.
- (D) vasoconstrição local, agregação plaquetária, formação do tampão plaquetário.
- (E) fibrinólise, agregação plaquetária, deposição de fibrina.

33. Em ruminantes e equinos, para se avaliar a presença de um quadro inflamatório ativo, além do hemograma, deve-se avaliar

- (A) a proteína C reativa.
- (B) a determinação da atividade da Creatina Quinase (CK).
- (C) o fibrinogênio plasmático.
- (D) a albumina sérica.
- (E) a contagem de reticulócitos.

34. Assinale a alternativa correta em relação ao exame de urinálise.

- (A) O tempo de processamento da amostra não interfere na quantidade de bactérias na urina.
- (B) No sedimento, a presença de ovos parasitários, inclusive os de *Dioctophyma renale*, indica contaminação da amostra.
- (C) A hematúria é a presença de hemoglobina na urina.
- (D) As células epiteliais (de descamação) não são relevantes na interpretação do exame.
- (E) A glicosúria em gatos pode ser induzida pelo estresse.

35. Causas de hiperparatireodismo secundário podem incluir:

- (A) insuficiência renal, hiperfosfatemia, falha da enzima 1- α -hidroxilase.
- (B) deficiência de fósforo, azotemia, falha da síntese de vitamina D.
- (C) insuficiência tireoidiana, cetonemia, falha da enzima renina.
- (D) deficiência de cálcio, panhipoproteïnemia, falha de síntese de aldosterona.
- (E) insuficiência tireoidiana, falha das enzimas 1- α -hidroxilase e renina.

36. São enzimas indicadoras de lesão muscular:

- (A) Gama Glutamil Transferase (GGT) e Creatina Quinase (CK).
- (B) Aspartato Aminotransferase (AST) e Creatina Quinase (CK).
- (C) Alanina Aminotransferase (ALT) e Gama Glutamil Transferase (GGT).
- (D) Aspartato Aminotransferase (AST) e Gama Glutamil Transferase (GGT).
- (E) Fibrinogênio e Creatina Quinase (CK).

37. Fêmea canina de 9 anos, com poliúria, polidipsia e polifagia, apresenta as seguintes alterações laboratoriais: ALT 154 U/L (24-102), FA 710 U/L (< 156), glicose 180 mg/dL (70-110), colesterol 350 mg/dL (130-270); urinálise: bactérias +++, densidade 1.010 (1.015-1.045), ausência de cristais. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Hiperadrenocorticismos.
- (B) Diabetes *mellitus*.
- (C) Diabetes *insipidus*.
- (D) Hipotireoidismo.
- (E) Hiperadrenocorticismos com diabetes *mellitus* secundária.

38. Marque a alternativa correta com relação ao mielograma.

- (A) Pode-se sugerir o exame em anemias arregenerativas sem causa aparente.
- (B) O exame não fornece informações a respeito da causa de pancitopenias.
- (C) Não se recomenda esse exame para pequenos animais em decorrência dos riscos da coleta no esterno.
- (D) A extremidade proximal do úmero é o local de escolha para coleta em equinos.
- (E) A hemodiluição não irá interferir na sua interpretação.

39. Sobre a determinação da fructosamina, assinale a alternativa correta.

- (A) Excesso de albumina pode provocar valores falsamente reduzidos de fructosaminemia.
- (B) A presença de lipemia não altera os valores da fructosamina.
- (C) É uma ferramenta útil no controle do tratamento de pacientes diabéticos por oferecer informações sobre a glicemia nos últimos dois meses.
- (D) Os valores considerados ideais para um paciente diabético são acentuadamente superiores aos valores de referência para cães/gatos saudáveis.
- (E) É influenciada pelo estresse da coleta.

40. Um cão necessita receber sangue total e, na ausência de tipagem sanguínea, a transfusão deve ser precedida da prova de reação cruzada em que

- (A) a presença de aglutinação no controle do receptor não impede a transfusão.
- (B) a presença de Rouleaux na lâmina classifica a prova como positiva.
- (C) é usada uma gota de sangue do doador e outra do receptor.
- (D) a hemólise do controle do doador não interfere na decisão de se realizar a transfusão.
- (E) o resultado da prova maior é decisivo para autorizar a transfusão de sangue total.