

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 01/2014

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 2014

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

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 01/2014

GABARITO APÓS RECURSO

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

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



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 horas (4h)**, 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.

Boa Prova!

01. A Xilazina pertence a qual classe de fármacos?

- (A) Opioides.
- (B) Barbitúricos.
- (C) Alfa-2 agonistas.
- (D) Anestésicos locais.
- (E) Anestésicos halogenados.

02. O Zoletil® é uma associação de tiletamina e zolazepam. A quais classes esses fármacos pertencem, respectivamente?

- (A) Anestésicos halogenados e barbitúricos.
- (B) Derivados da fenciclidina e benzodiazepínicos.
- (C) Bloqueadores de canais de cálcio e bloqueadores de canais de sódio.
- (D) Bloqueadores de canais de sódio e bloqueadores de canais de cálcio.
- (E) Derivado de imidazol e anestésicos locais.

03. A função do capnógrafo é monitorar a

- (A) pressão venosa não invasiva.
- (B) saturação de oxigênio pela hemoglobina.
- (C) fração direta de dióxido de carbono durante a expiração do paciente.
- (D) pressão arterial invasiva.
- (E) quantidade de oxigênio exalado pelo paciente.

04. Qual dos fármacos abaixo é um anestésico local?

- (A) Xilazina.
- (B) Fentanil.
- (C) Haloperidol.
- (D) Etomidato.
- (E) Bupivacaína.

05. Blefarite, conjuntivite e acúmulo de cáseo são sinais encontrados em tigras-d'água com deficiência de qual vitamina?

- (A) Vitamina B.
- (B) Vitamina C.
- (C) Vitamina E.
- (D) Vitamina A.
- (E) Vitamina K.

06. Assinale a doença que apresenta lesões nodulares proliferativas de desenvolvimento lento, que ocorrem geralmente em áreas sem penas de columbiformes.

- (A) Newcastle
- (B) Influenza
- (C) Clamidiose
- (D) Varíola aviária
- (E) Criptococcus

07. Assinale o nome científico do principal ácaro causador de otite parasitária em lagomorfos.

- (A) *Chyletiella parasitovorax*
- (B) *Psoroptes cuniculi*
- (C) *Demodex aurati*
- (D) *Notoedres* sp.
- (E) *Ctenocephalides felis*

08. A ascite é definida como o escape de líquido, transudato ou exsudato, para o interior da cavidade abdominal entre os peritônios parietal e visceral. Assinale a alternativa que apresenta causa que leva a formação de ascite por exsudato?

- (A) Síndrome nefrótica.
- (B) Insuficiência cardíaca congestiva direita.
- (C) Peritonite.
- (D) Cirrose hepática.
- (E) Ruptura vesical.

09. Assinale a alternativa que apresenta os principais efeitos colaterais causados pelo uso de antibióticos da classe dos aminoglicosídeos.

- (A) vômito e diarreia
- (B) ototoxicidade e nefrotoxicidade
- (C) anorexia e diarreia
- (D) formação de cristais urinários e retardo do fechamento das placas epifisárias
- (E) reações urticariformes e anemia imunomediada

10. A dermatofilose é uma dermatite infecciosa, superficial, pustular e crostosa, que comumente acomete os equinos e é causada pela bactéria *Dermatophilus congolensis*. Quais são os dois fatores reconhecidamente mais importantes para o seu desencadeamento e desenvolvimento?

- (A) Hiperadrenocorticism e hipotireoidismo.
- (B) Parasitismo intestinal e infecções virais.
- (C) Excesso de umidade e lesão cutânea prévia.
- (D) Doenças virais e linfoma.
- (E) Hiperadrenocorticism e administração de glicocorticoides sistêmicos.

11. A pupila dilatada e não responsiva é um sinal clínico de

- (A) glaucoma.
- (B) irite.
- (C) catarata.
- (D) episclerite.
- (E) cistoíridal.

12. A causa mais provável de um surto de tétano em um hospital veterinário é

- (A) a mordida de um animal infectado.
- (B) a inalação de bactérias presentes em aerossóis de um paciente convalescente.
- (C) a transmissão indireta via picada de insetos.
- (D) o contato com fômites contaminados.
- (E) a esterilização inapropriada do instrumental cirúrgico.

13. Considerando a dilatação torção vólculo-gástrica em cães, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade de passar a sonda gástrica indica que o estômago não está rotado.
- (B) O melhor posicionamento para a realização da radiografia abdominal é o decúbito lateral esquerdo.
- (C) Quando o veterinário realiza a incisão abdominal, a visualização do omento sobreposto ao estômago indica que o estômago está rotado.
- (D) A gastropexia é recomendada para prevenir episódios futuros de dilatação gástrica.
- (E) Ocorre apenas em cães de raças grandes a gigantes.

14. Considerando a necrose asséptica da cabeça do fêmur em cães, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente ocorre de forma bilateral.
- (B) É mais comum nos machos do que nas fêmeas.
- (C) Ocorre mais frequentemente em cães jovens de raças grandes.
- (D) Pode ser hereditária.
- (E) A melhor opção de tratamento é a colocação de prótese de quadril.

15. Em um cão com hipoglicemia, é identificado um tumor pancreático solitário durante uma laparotomia. Qual é a causa mais provável dessa hipoglicemia?

- (A) Insulinoma.
- (B) Diabetes insipidus.
- (C) Hemangioma.
- (D) Pancreatite aguda hemorrágica.
- (E) Pancreatite crônica fibrosante.

16. Qual procedimento cirúrgico pode fornecer alívio imediato no caso de obstrução das vias aéreas superiores?

- (A) Ventriculocordectomia.
- (B) Aritenoidectomia.
- (C) Traqueostomia.
- (D) Toracostomia.
- (E) Pneumnectomia.

17. Quais fármacos são considerados antídotos nos casos de intoxicação por amitraz em cães e gatos?

- (A) Ioimbina e atipamizole.
- (B) Atropina e naloxona.
- (C) Flumazenil e atropina.
- (D) Flumazenil e naloxona.
- (E) Dexametasona e atropina.

18. Hemoglobinúria em um cão anêmico indica

- (A) IgM sobre os eritrócitos.
- (B) imuno complexos circulantes.
- (C) lesão glomerular renal.
- (D) hemólise intravascular.
- (E) diminuição da conjugação hepática da bilirrubina.

19. O esfregaço sanguíneo de cães com anemia hemolítica autoimune geralmente apresenta

- (A) hemácias em rouleaux.
- (B) esferócitos.
- (C) corpúsculos de Heinz.
- (D) hipocromasia.
- (E) esquizócitos.

20. A dose recomendada de determinado fármaco é de 4 mg/kg. Se esse fármaco for formulado em uma solução a 2%, quantos mililitros devem ser administrados em um cão de 25 kg?

- (A) 0,5mL
- (B) 2mL
- (C) 3,1mL
- (D) 5mL
- (E) 50mL

21. As doenças tegumentares que mais frequentemente causam foliculite superficial (inflamação dos folículos pilosos) em cães são

- (A) demodicose, escabiose e malasseziose.
- (B) demodicose, piodermite bacteriana e dermatofitose.
- (C) pênfigo foliáceo, dermatite trofoalérgica e dermatofitose.
- (D) escabiose, piodermite bacteriana e hipotireoidismo.
- (E) malasseziose, dermatofitose e lúpus eritematoso discoide.

22. Um cão, poodle, fêmea, 9 anos de idade, é atendido pelo serviço de emergência de um Hospital Veterinário apresentando intensa depressão, caquexia, desidratação estimada em 9%, taquipneia e halitose. A tutora informou que a cadela era obesa e que, no último mês, perdeu peso rapidamente, mesmo com apetite voraz. Também informou que a cadela estava apresentando poliúria e polidipsia antes de parar de ingerir líquidos e alimentos e começar a ter vômitos frequentes havia 4 dias. Os exames laboratoriais realizados em jejum revelaram hiperglicemia severa, aumento dos valores séricos de alanina aminotransferase (ALT), fosfatase alcalina, colesterol e triglicérides, hiponatremia, glicosúria e cetonúria. Mediante essas informações, o diagnóstico mais provável é

- (A) hipotireoidismo.
- (B) hepatite aguda.
- (C) cetoacidose diabética.
- (D) diabetes insípido nefrogênica.
- (E) feocromocitoma.

23. Qual dos fármacos abaixo é o de primeira escolha para tratamento do edema pulmonar agudo de origem cardiogênica em cães?

- (A) Espironolactona.
- (B) Solução colóide.
- (C) Manitol.
- (D) Hidralazina.
- (E) Furosemida.

24. Qual é o melhor método de diagnóstico para dermatofitose em cães e gatos?

- (A) Lâmpada de Wood.
- (B) Exame microscópico do pelo.
- (C) Exame histopatológico da pele.
- (D) Cultura fúngica.
- (E) Raspado parasitológico cutâneo.

25. A doença vestibular geriátrica canina é caracterizada por

- (A) ser uma doença do sistema vestibular central.
- (B) ser decorrente de um acidente vascular cerebral.
- (C) causar inclinação da cabeça para o lado oposto da lesão.
- (D) causar nistagmo com orientação horizontal ou rotatória nos estágios iniciais da doença.
- (E) causar convulsões generalizadas bilaterais e simétricas.

26. A insuficiência pancreática exócrina em cães e gatos é caracterizada por perda progressiva de células pancreáticas acinares exócrinas. As consequências clínicas e laboratoriais dessa alteração são

- (A) anorexia, perda de peso, diarreia com redução do volume fecal e aumento dos níveis séricos de folato e cobalamina.
- (B) apetite normal ou aumentado, perda de peso, diarreia com aumento do volume fecal e possível esteatorreia, e baixo valor sérico da imunorreatividade semelhante a tripsina.
- (C) ganho de peso, mesmo com apetite normal, diarreia com aumento do volume fecal, alopecia simétrica bilateral e aumento dos valores da lipase sérica.
- (D) prostração, anorexia, vômitos, dor abdominal desidratação e aumento dos valores da lipase pancreática.
- (E) polifagia, poliúria, polidipsia, perda de peso, hiperglicemia e glicosúria.

27. Abaixo encontram-se listadas cinco doenças caninas transmitidas pelo carrapato. Assinale a alternativa que apresenta doença que tem como agente etiológico um protozoário.

- (A) rangelirose
- (B) erliquiose
- (C) anaplasmose
- (D) doença de Lyme
- (E) febre maculosa

28. A hiperplasia prostática benigna é a doença prostática mais comum em cães, sendo mais frequente em machos inteiros com mais de seis anos de idade. Qual dos sinais clínicos abaixo **NÃO** é um sinal clínico frequentemente encontrado em um cão com essa doença?

- (A) Tenesmo.
- (B) Hematúria.
- (C) Retenção urinária por obstrução uretral.
- (D) Aumento prostático simétrico bilateral no toque retal.
- (E) Fezes com formato de fita.

29. A hipermetria e a dismetria são dois sinais clínicos neurológicos que ocorrem mais comumente quando há lesão em qual parte do sistema nervoso central dos cães e dos gatos?

- (A) Sistema vestibular.
- (B) Mesencéfalo.
- (C) Ponte.
- (D) Encéfalo.
- (E) Cerebelo.

30. Um cão macho apresenta dois urólitos de oxalato de cálcio com dois centímetros de diâmetro na bexiga. Qual das condutas terapêuticas abaixo é a mais apropriada nesse caso?

- (A) Realização de cistotomia para remoção dos urólitos.
- (B) Uso de alopurinol por dois meses, seguido de reavaliação.
- (C) Tratamento com antibióticos para controle da infecção urinária, seguido de dieta acidificante.
- (D) Fornecimento de dieta acidificante com baixo teor de proteína por dois meses.
- (E) Uso de D-penicilamina por dois meses, seguido de reavaliação.

31. Qual das alternativas abaixo **NÃO** apresenta uma causa de secreção nasal mucopurulenta em cães e gatos?

- (A) Fístula oronasal causada por abscesso em raiz dentária.
- (B) Corpos estranhos.
- (C) Infecção bacteriana.
- (D) Micoses como criptococose e histoplasmose.
- (E) Neoplasias como linfoma e carcinoma.

32. Qual das alterações a seguir **NÃO** é característica da síndrome das vias aéreas braquicefálicas?

- (A) Narinas estenosadas.
- (B) Palato mole muito curto.
- (C) Traqueia hipoplásica.
- (D) Sáculos laríngeos evertidos.
- (E) Olapso laríngeo.

33. Assinale a alternativa correta sobre a urolitíase em cães e gatos.

- (A) Urólitos de oxalato de cálcio e estruvita são radio-luscentes.
- (B) Geralmente, a presença de urólitos de oxalato de cálcio está associada a uma urina alcalina, especialmente se bactérias produtoras de urease estiverem presentes.
- (C) A cristalúria pode estar presente na ausência de urolitíase, e urólitos podem estar presentes na ausência de cristalúria.
- (D) A hipercalcemia é um fator inibidor da urolitíase por oxalato de cálcio.
- (E) A urolitíase por estruvita só pode ser tratada através de cistotomia.

34. Considere as afirmações a seguir sobre a leptospirose canina e felina.

- I - Todos os sorovares de mamíferos devem ser considerados potencialmente zoonóticos aos seres humanos.
- II - A infecção ocorre principalmente através da pele lesada e de membranas mucosas intactas.
- III - Um maior número de casos clínicos da doença é observado no inverno e primavera, devido à maior quantidade de chuvas.
- IV - Gatos são resistentes à infecção e não apresentam leptospirose.

Quais estão corretas?

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

35. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta alteração decorrente de peritonite infecciosa felina na forma não efusiva.

- (A) Febre
- (B) Anorexia
- (C) Icterícia
- (D) Uveíte
- (E) Efusão pleural

36. Assinale a alternativa que apresenta uma causa de icterícia pós-hepática.

- (A) Anemia hemolítica.
- (B) Colangite.
- (C) Lipidose hepática.
- (D) Cirrose hepática.
- (E) Leptospirose.

37. Considere os sinais clínicos a seguir.

- I - Presença de muco nas fezes.
- II - Polifagia.
- III - Hematoquezia.
- IV - Perda de peso.

Quais são frequentemente observados na diarreia com origem em intestino grosso?

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

38. Considerando o equilíbrio hidroeletrolítico e ácido-básico em cães e gatos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O vômito com apenas conteúdo gástrico produz como alterações fisiológicas hipocalemia, hipocloridemia e acidose metabólica.
- (B) A perda de conteúdo intestinal por causa de diarreia produz como consequência hipocalemia, com acidose ou alcalose metabólica.
- (C) O bicarbonato de sódio deve ser administrado apenas para pacientes com acidose grave.
- (D) O hipoadrenocorticism e a falência renal com anúria podem causar hipercalemia num paciente com vômito.
- (E) Para tratar cães e gatos em choque, deve-se utilizar cristaloides isotônicos por via intravenosa em uma velocidade de 90 mL/kg/hora.

39. Assinale a alternativa que apresenta causa de megae-sôfago adquirido em cães e gatos.

- (A) anemia hemolítica
- (B) colangite
- (C) hipertireoidismo
- (D) botulismo
- (E) hiperadrenocorticism

40. NÃO é uma consequência da obesidade em cães

- (A) a constipação.
- (B) a pancreatite.
- (C) o aumento do risco anestésico.
- (D) a colangio-hepatite.
- (E) a hipertensão arterial.