



**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 02/2014**

## **GABARITO APÓS RECURSO**

### **PATOLOGIA CLÍNICA**

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

# 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 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

## PATOLOGIA CLÍNICA

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_





**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 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.
- 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.** NÃO é considerado um anestésico inalatório halogenado o

- (A) Isoflurano.
- (B) Enflurano.
- (C) Halotano.
- (D) Sevoflurano.
- (E) Óxido nitroso.

**02.** 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.

**04.** 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 interferirá no 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.

**05.** 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 metarrubricitos 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.

**06.** 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.

**07.** 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-d'água 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 coxo-femoral em cães com displasia de quadril é:

- (A) Godet.
- (B) Tibial cranial.
- (C) Ortolani.
- (D) Gaveta.
- (E) Somente inspeção visual.

**10.** 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.

**11.** O granuloma leproide em caninos é causado por qual agente?

- (A) *Microsporium 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.

**17.** 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.

**21.** Na etapa pré-analítica do hemograma, o resultado da avaliação quali e quantitativa dos eritrócitos dependerá de alguns fatores. Avalie as proposições abaixo.

- I - A proporção de anticoagulante irá interferir na contagem de eritrócitos e não na avaliação morfológica das células.
- II - O tempo entre a coleta e o processamento da amostra irá interferir na avaliação quantitativa e qualitativa das linhagens celulares.
- III- A amostra com coágulos irá apresentar, principalmente, trombocitopenia, e a redução do hematócrito pode ou não estar presente.
- IV- A hemólise iatrogênica somente irá produzir uma falsa elevação do CHCM (concentração de hemoglobina corpuscular média).

Quais estão corretas?

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

**22.** Com relação ao mielograma, avalie as proposições abaixo.

- I - O local de coleta em pequenos animais pode ser o úmero proximal, íleo e fêmur proximal.
- II - O exame é indicado na neutropenia, trombocitopenia e anemias não regenerativas persistentes ou na combinação delas.
- III- Em grandes animais, a coleta na região do úmero proximal é o local mais indicado.
- IV- O mielograma é indicado para avaliação e estadiamento de neoplasias envolvendo apenas o sistema hematopoiético.

Quais estão corretas?

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

**23.** A avaliação microscópica da morfologia celular é importante para a interpretação do eritrograma. Com relação às alterações microscópicas dos eritrócitos, é correto afirmar que

- (A) os corpúsculos de Heinz são grandes inclusões de hemoglobina oxidada na superfície da membrana eritrocitária, geralmente de felinos, que possuem a composição de hemoglobina mais suscetível ao dano oxidativo.
- (B) os eritrócitos nucleados são denominados de metarrubríctos e a presença deles na circulação sempre indica uma resposta regenerativa da medula óssea.
- (C) os esquistócitos são eritrócitos com espículas na superfície e normalmente estão associados à presença de uma grande quantidade de lipídios no plasma.
- (D) os codócitos são eritrócitos elípticos que, em gatos, estão associados a doenças mieloproliferativas ou mielodisplásicas.
- (E) os picnócitos são eritrócitos pequenos com formato regular, normalmente associados à fagocitose incompleta da célula em pacientes com anemia hemolítica imunomediada.

**24.** Na rotina laboratorial, observa-se uma maior frequência de amostras provenientes de animais silvestres/selvagens. O patologista clínico deve orientar o médico veterinário desde a coleta de sangue até a interpretação do hemograma de aves, répteis e mamíferos. Considere o parágrafo acima e avalie as seguintes proposições.

- I - Os locais de coleta são variados e devem obedecer às particularidades fisiológicas e anatômicas de cada classe, sobretudo, as da espécie a ser avaliada.
- II - Os valores de referência são variados e, para interpretação dos resultados, os dados da literatura internacional se adequam perfeitamente à rotina do laboratório clínico.
- III- A metodologia manual, ainda não bem padronizada para a maioria das espécies, é a mais indicada para as contagens celulares em répteis, aves e peixes. Entre os diluentes, a solução de Natt-Herrich é a que melhor proporciona a visualização das diferentes linhagens em câmara de Neubauer.
- IV- A solução anticoagulante preconizada para as amostras de sangue de todas as espécies que possuem eritrócitos nucleados é o EDTA (ácido diaminotetracético), pois proporciona uma boa visualização das células nos esfregaços sanguíneos corados.

Quais estão corretas?

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



**25.** Na interpretação das anemias em pequenos animais, pode-se afirmar que

- (A) as anemias, quando acompanhadas de trombocitopenia e/ou leucopenia, podem estar associadas a um distúrbio na medula óssea.
- (B) a anemia da doença crônica é caracterizada por ser hipocrômica e fortemente regenerativa.
- (C) a diminuição da secreção da eritropoietina ocasiona uma anemia fracamente regenerativa com alterações morfológicas como codócitos e anisocitose.
- (D) as anemias por perda de sangue, independentemente de serem agudas ou crônicas, sempre serão microcíticas e hipocrômicas.
- (E) as anemias hemolíticas sempre são regenerativas e positivas para o teste de Coomb's.

**26.** Na medicina veterinária, a hematologia comparada é fundamental para entender as alterações específicas de cada espécie, seja em condições fisiológicas ou anormais. Dessa maneira, o patologista clínico veterinário deve saber as particularidades hematológicas em espécies domésticas.

Considere o parágrafo acima e assinale a alternativa correta.

- (A) Os felinos, assim como os caninos, possuem uniformidade do tamanho e volume das plaquetas, o que permite com segurança a utilização da mesma técnica de análise para a contagem de plaquetas.
- (B) Os equinos, assim como os caninos, apresentam a mesma magnitude de resposta regenerativa de eritrócitos em caso de anemias. As contagens de reticulócitos de ambas as espécies sempre chegam a valores elevados em situações de destruição imunomediada dos eritrócitos.
- (C) Em ruminantes, a presença de neutrófilos imaturos na circulação (bastonetes, mielócitos e/ou metamielócitos) vai depender da gravidade do processo inflamatório. O desvio à esquerda degenerativo nessa espécie é interpretado como um prognóstico positivo, ao contrário de caninos e felinos.
- (D) A formação em Rouleaux, independentemente da espécie, é comumente observada nos esfregaços sanguíneos e não existe uma interpretação além do contato dos eritrócitos com o anticoagulante EDTA.
- (E) Nos felinos, a esferocitose é facilmente identificada nos esfregaços sanguíneos corados assim como nas demais espécies. Com relação à interpretação, pode ser em decorrência do atraso do processamento da amostra.

**27.** No que se refere à avaliação do leucograma, considere as afirmações abaixo.

- I - A contagem diferencial deve ser realizada no esfregaço sanguíneo corado, na área de monocamada e consta da identificação microscópica de 100 leucócitos independentemente da contagem total celular.
- II - Em ruminantes, fisiologicamente, a proporção dos neutrófilos em relação aos linfócitos é menor quando comparado ao canino ou felino.
- III - O desvio à esquerda regenerativo é caracterizado por apresentar um aumento absoluto de neutrófilos jovens (bastonetes, metamielócitos e mielócitos), mas, mesmo assim, inferior à quantidade de neutrófilos segmentados.
- IV - A leucocitose pode ser decorrente de neutrofilia e/ou linfocitose.

Quais estão corretas?

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

**28.** Na interpretação e na indicação dos testes de avaliação da hemostasia, considere as afirmações abaixo.

- I - Na contagem de plaquetas, a pseudotrombocitopenia está associada à presença de fibrina e/ou coágulos na amostra.
- II - Os testes de avaliação da função plaquetária são contraindicados em animais trombocitopênicos.
- III - Os tempos de protrombina (TP) e de tromboplastina parcial ativada (TTPa) são realizados no soro sempre que houver suspeita de diátese hemorrágica.
- IV - Para avaliação da suspeita de Coagulação Intravascular Disseminada (CID), a determinação dos produtos de degradação da fibrina (PDFs) deve ser mensurada, entre eles, o Dímero D.

Quais estão corretas?

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



**29.** O \_\_\_\_\_ consiste na análise diária de amostra controle com valores conhecidos dos analitos para avaliar a precisão dos ensaios. O registro diário do valor obtido na amostra é realizado através de \_\_\_\_\_ onde se utiliza o valor médio dos resultados obtidos e desvio padrão. Para garantir a confiabilidade dos resultados, esses só poderão ser liberados se a variabilidade da leitura do controle estiver dentro de \_\_\_\_\_.

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

- (A) controle interno de qualidade – distribuição Gaussiana –  $\pm 1$  DP
- (B) controle externo de qualidade – mapas de Shewhart –  $\pm 1$  DP
- (C) controle interno de qualidade – teste t-Student –  $\pm 3$  DP
- (D) controle externo de qualidade – regras de Westgard –  $\pm 2$  DP
- (E) controle interno de qualidade – gráfico de Lavey-Jennings –  $\pm 2$  DP

**30.** No exame físico e químico de urina, é correto afirmar que

- (A) para evitar interferência nos parâmetros químicos, as amostras de urina devem ser analisadas imediatamente e, quando refrigeradas, devem estar em temperatura ambiente.
- (B) o pH urinário pode ser verificado em fitas reagentes e não está associado à espécie e à alimentação.
- (C) o nitrito na urina é indicador de presença de contaminação bacteriana e é muito útil para quantificá-la.
- (D) a diferenciação entre hemoglobinúria e hematúria ocorre através das tiras reagentes que somente reagem com a hemoglobina livre.
- (E) a densidade urinária indica a capacidade de concentração renal, e a interpretação desse parâmetro é independente do estado de hidratação do paciente.

**31.** Assinale a alternativa correta com relação à avaliação microscópica e à interpretação do sedimento urinário.

- (A) A presença de bactérias, independentemente do método de obtenção da amostra, é considerada um indicativo de infecção do trato urinário em cães e gatos.
- (B) As células de descamação do trato urinário possuem variação do tamanho; as maiores são provenientes da bexiga e uretra e as menores da pelve renal e túbulos.
- (C) Os cristais de oxalato de cálcio estão associados à infecção do trato urinário, principalmente no pH alcalino.
- (D) Em equinos, os cristais de maior ocorrência são os de fosfato triplo magnésiano e biurato de amônia.
- (E) Os cristais são formados nos túbulos renais e melhor visualizados e identificados, quanto a sua origem, na objetiva de 40x.

**32.** A avaliação das efusões de cavidades pleural, pericárdica e peritoneal pode ser útil para o diagnóstico e tratamento de afecções inflamatórias, hemorrágicas e neoplásicas entre outras. Com relação à classificação físico, química e citológica das efusões, assinale a alternativa correta.

- (A) As efusões inflamatórias são caracterizadas por apresentar uma celularidade elevada com predominância de neutrófilos degenerados ou não.
- (B) As efusões hemorrágicas são dificilmente distinguíveis da contaminação por sangue no momento da coleta da amostra.
- (C) As efusões quilosas são diagnosticadas pela presença de elevada celularidade associada à predominância de neutrófilos íntegros.
- (D) O uroperitônio é identificado principalmente pelo exame físico, em que a densidade do fluido é igual à da urina.
- (E) Os transudatos puros são caracterizados por densidade (1.017 a 1.025) e proteínas moderadas (>2,5g/dL).

**33.** A citologia é útil para classificar lesões em diversos locais com o objetivo de auxiliar no diagnóstico, prognóstico e manejo das diversas afecções neoplásicas, ou não, que afetam os animais. De uma maneira geral, a interpretação citológica pode ser classificada como tecido normal ou hiperplásico, massa cística, inflamação ou resposta a uma injúria ou neoplásico. Morfologicamente, essas classificações possuem alterações distintas que são de conhecimento fundamental para a interpretação dos achados da amostra.

Considere o parágrafo acima e avalie as seguintes proposições.

- I - A origem das afecções neoplásicas pode ser dividida em epiteliais, mesenquimais, células redondas e núcleos livres.
- II - As lesões neutrofílicas também denominadas de purulentas ou supurativas são caracterizadas por apresentar uma grande quantidade de neutrófilos com a mesma proporção de macrófagos.
- III- As neoplasias de células redondas são as menos esfoliativas e citologicamente caracterizadas por apresentar células pleomórficas com bordo citoplasmático irregular e fusiforme.
- IV - As neoplasias epiteliais são citologicamente caracterizadas por apresentar um aglomerado celular coeso, algumas vezes em monocamada.

Quais estão corretas?

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

**Instrução:** Responda às questões **34** a **36** conforme o seguinte caso clínico: canino macho SRD, 5 anos, não castrado, 13 kg, com histórico de intensa polidipsia e poliúria, e perda de peso nos últimos dias. A bioquímica sanguínea apresentou os seguintes resultados:

- Glicose = 68 mg/dL (80-110)
- Colesterol = 170 mg/dL (135-270)
- ALT = 339 U/L (<88)
- FA = 195 U/L (<156)

Foi realizado teste de supressão com dexametasona que não deu alterações. Foi realizado teste de privação hídrica (restrição de água por onze horas, com determinação do volume urinário e a densidade urinária a cada hora). Oito horas depois do teste foi aplicada desmopressina (ADH) mais soro fisiológico intravenoso (IV) continuando com a privação hídrica. Os resultados se mostram no quadro abaixo.

Quadro 1. Quadro demonstrativo do volume urinário e densidade urinária encontrada a cada hora durante o teste de privação hídrica.

Intervalo de tempo	Volume urinário	Densidade urinária
0 h	100 mL	1,002
1 h	100 mL	1,002
2 h	97 mL	1,002
3 h	100 mL	1,002
4 h	40 mL	1,004
5 h	55 mL	1,004
6 h	15 mL	1,005
7 h	2 mL	1,005
7:30 h aplicação de acetato de desmopressina		
8 h	1 mL	1,005
9 h	7 mL	1,011
10 h	20 mL	1,014
11 h	30 mL	1,023

**34.** Qual é o possível diagnóstico?

- (A) *Diabetes mellitus* e dano renal.  
 (B) Diabetes insípida e dano hepático.  
 (C) Insuficiência renal crônica.  
 (D) Obstrução uretral.  
 (E) Desidratação.

**35.** A incapacidade de o canino macho concentrar a urina, mesmo sem consumo de água, é indicativa de que

- (A) existe uma falha tubular crônica.  
 (B) existe uma falha de secreção de aldosterona.  
 (C) existe uma falha de secreção de vasopressina.  
 (D) é uma compensação do rim à falta de água.  
 (E) é consequência do *washout* tubular.

**36.** A melhora observada após a administração de desmopressina + soro significa que este medicamento

- (A) recupera a função tubular renal.
- (B) permite a reabsorção de sódio.
- (C) afeta a excreção de íons H<sup>+</sup>.
- (D) permite a reabsorção de água.
- (E) permite a reabsorção de íons Na<sup>+</sup>.

**Instrução:** Considere a tabela abaixo, correspondente ao perfil metabólico de vacas leiteiras sofrendo deslocamento de abomaso (*Displacement of abomasum*) comparado com vacas saudáveis (*Control*) e responda as perguntas **37** a **40**.

Parameter <sup>(1)</sup>	Displacement of abomasum	Control	P
Sodium (mmol L <sup>-1</sup> )	148.6±10.67	148.6±7.59	0.960
Potassium (mmol L <sup>-1</sup> )	5.33±0.97	5.80±0.99	0.123
Magnesium (mg dL <sup>-1</sup> )	3.15±1.49	3.02±0.53	0.949
Calcium (mg dL <sup>-1</sup> )	11.86±3.9	11.35±1.76	0.560
Creatinine (mg dL <sup>-1</sup> )	1.455±0.31	1.441±0.18	0.468
Lactate (mg dL <sup>-1</sup> )	32.29±2.99a	24.43±2.41b	0.047
Total Protein (g L <sup>-1</sup> )	80.03±12.65a	87.64±7.71b	0.033
Urea (mg dL <sup>-1</sup> )	43.58±18.21a	35.39±11.21b	0.048
Albumin (g L <sup>-1</sup> )	33.24±6.72a	39.06±6.78b	0.012
AST (U L <sup>-1</sup> )	141.8±42.60a	93.37±16.0b	0.000
Cholesterol (mg dL <sup>-1</sup> )	81.32±39.26a	140±61.21b	0.001
BHB (mmol L <sup>-1</sup> )	1.14±1.098a	0.699±0.283b	0.001
NEFA (mmol L <sup>-1</sup> )	1.26±0.26	0.57±0.10	<0.01
Hematocrite (%)	32.21±3.52a	28.63±3.59b	0.004
Hemoglobin (g dL <sup>-1</sup> )	10.34±1.11a	9.36±1.06b	0.019
pH urine	7.38±1.28a	8.33±0.38b	0.005

**37.** O aumento do lactato deve-se

- (A) à dificuldade respiratória que leva à hipóxia.
- (B) à acidose láctica relacionada com alimentação rica em concentrados.
- (C) à anemia.
- (D) à deficiência de glicose.
- (E) ao excesso de beta-oxidação de ácidos graxos livres.

**38.** A diminuição de albumina e de colesterol pode estar relacionada com

- (A) alta produção de leite.
- (B) comprometimento da função renal.
- (C) comprometimento da função hepática.
- (D) excesso de concentrado na ração.
- (E) perda de proteína intestinal.

**39.** O aumento de BHB (beta-hidroxibutirato) e de NEFA (ácidos graxos não esterificados) pode refletir

- (A) balanço energético negativo.
- (B) aumento de resistência à insulina.
- (C) infiltração gordurosa hepática.
- (D) falha de lipomobilização.
- (E) aumento da relação insulina/glucagon.

**40.** O pH urinário ácido é consequência de

- (A) desidratação.
- (B) moderada azotemia.
- (C) lesão hepática severa.
- (D) aumento de lactato e BHB (beta-hidroxibutirato).
- (E) estresse.