



**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**  
**Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária**  
**Programa de Residência em Medicina Veterinária**  
**Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais**

Processo seletivo para o suprimento das vagas do Programa de Residência em Medicina Veterinária, Área de Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais.

Observações:

- Leia atentamente as questões; a interpretação destas faz parte da avaliação.
- Identifique sua prova *rubricando* todas as páginas, além de preencher os dados da folha de rosto.
- Utilize caneta *azul* ou *preta*. Respostas a lápis não terão direito a correções.
- As questões discursivas que estiverem com letras pouco legíveis não serão corrigidas.
- As questões discursivas deverão ser respondidas nas folhas entregues devidamente identificadas.
- Questões rasuradas poderão não ser corrigidas, neste caso sendo consideradas *erradas*.
- Desligue os aparelhos: celular, smartphone, tablet, etc.
- No caso de *Colas*, o candidato será automaticamente desclassificado do processo seletivo.
- Peso (total de 100 pontos):
  - Questões objetivas da área de clínica cirúrgica: 2 pontos cada (total 70 pontos).
  - Questão discursiva da área de clínica cirúrgica: 10 pontos.
  - Questões da área de saúde pública: 5 pontos cada (total 20 pontos).

Nome (letra de forma): \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



### QUESTÕES OBJETIVAS (1-35: 2 pontos cada)

1. Um cão SRD de 12 anos foi levado ao seu consultório com queixa de aumento de volume em região próxima ao ânus do lado esquerdo há aproximadamente um ano, e que se torna mais evidente quando o paciente vai defecar. Nas últimas semanas o paciente passou a apresentar tenesmo e dor. À palpação verifica-se aumento de volume macio, não ulcerado e flutuante, do lado direito. Na palpação retal verifica-se a próstata aumentada e a presença de um divertículo retal. Diante do quadro e da foto abaixo, analise as afirmativas e assinale a opção correta.



Fonte: Serviço de Cirurgia HVET-UPIS

I- Pelo local e tamanho de aumento de volume podemos suspeitar de hérnia perineal, decorrente de uma abertura entre os músculos do diafragma pélvico, a abertura mais comum é entre o esfíncter anal externo e elevador do ânus.

II- Para a confirmação do diagnóstico devemos realizar radiografia e ultrassonografia da região abdominal, visto que a elucidação de quais órgão se encontram no interior da hérnia é muito importante para a definição do tratamento mais apropriado, devido a associações de técnicas para a menor chances de recidiva.

III- Dentre as causas de hérnia perineal temos: hiperplasia prostática benigna, constipação crônica, distúrbio hormonal, miopatia e atrofia muscular senil. A condição é mais frequente em machos de meia idade a idosos. Quanto antes for realizado o tratamento menores são os danos para a musculatura e maior o índice de sucesso.

IV- O tratamento clínico de suporte consiste no uso de laxantes e introdução de alimentação úmida, sendo opção viável para pacientes jovens; já em pacientes idosos a cirurgia é o tratamento apropriado.

V- As técnicas cirúrgicas visam a redução e o fechamento da hérnia. A musculatura pode ser fechada de forma direta ou com o auxílio de alguma musculatura auxiliar ou membrana sintética, no entanto, a cirurgia não é a primeira opção porque pode provocar a incontinência fecal e urinária secundária a lesão do nervo isquiático.

São corretas as afirmativas:

- a) I, II e V
- b) I, III e IV
- c) I, II e III
- d) II, IV e V
- e) II, III e IV

2. Sobre as cirurgias do intestino delgado, é correto afirmar:

- a) Uma vez que a submucosa é a camada intestinal que promove resistência mecânica, deve-se adicioná-la na sutura, a fim de se obter um fechamento seguro do segmento intestinal, diminuindo a chance de ocorrer deiscência da sutura.
- b) A incisão nas alças intestinais é feita de preferência no tecido comprometido na borda mesentérica.
- c) Na sutura de segmentos intestinais de lúmen estreito, os pontos podem ser feitos longitudinalmente à alça intestinal, evitando-se, assim, a estenose desta.
- d) Após a enterectomia, a anastomose término-terminal deve ser feita com pontos X com distância semelhante à pele.
- e) Padrões de sutura invaginantes são indicadas para pacientes caninos e facilitam a rápida cicatrização devido à menor possibilidade de extravasamento de conteúdo intestinal, sendo a melhor opção para anastomose intestinal.

3. A síndrome da dilatação Volvo – Gástrica (SDVG) é definida como uma emergência clínica severa, que confere alto índice de óbito em cães, e afeta particularmente raças de peito profundo. No estômago os sinais clínicos variam desde edemas e hemorragias leves até necrose de todo o órgão também provoca redução do volume corrente e comumente apresentam lesão hepática de branda à grave (Providelo & Moutinho 2014).

I- O volvo gástrico ocasiona uma série de alterações sistêmicas como a dificuldade respiratória, a dilatação gástrica com isquemia, arritmias cardíacas, insuficiência renal, choque hipovolêmico e desequilíbrio ácido-básico. O atendimento de um paciente com torção deve ser rápido e abranger várias medidas de forma simultânea

#### POR QUÊ

II- O controle das alterações sistêmicas deve ser feito antes de uma possível cirurgia. Deve ser realizado o esvaziamento gástrico para melhorar a respiração, o acesso venoso de grandes vasos com uso de fluido terapia agressiva para controle do choque hipovolêmico e reestabelecimento de pressão sanguínea, restauração do equilíbrio ácido básico além da monitoração e correção de possíveis arritmias cardíacas.

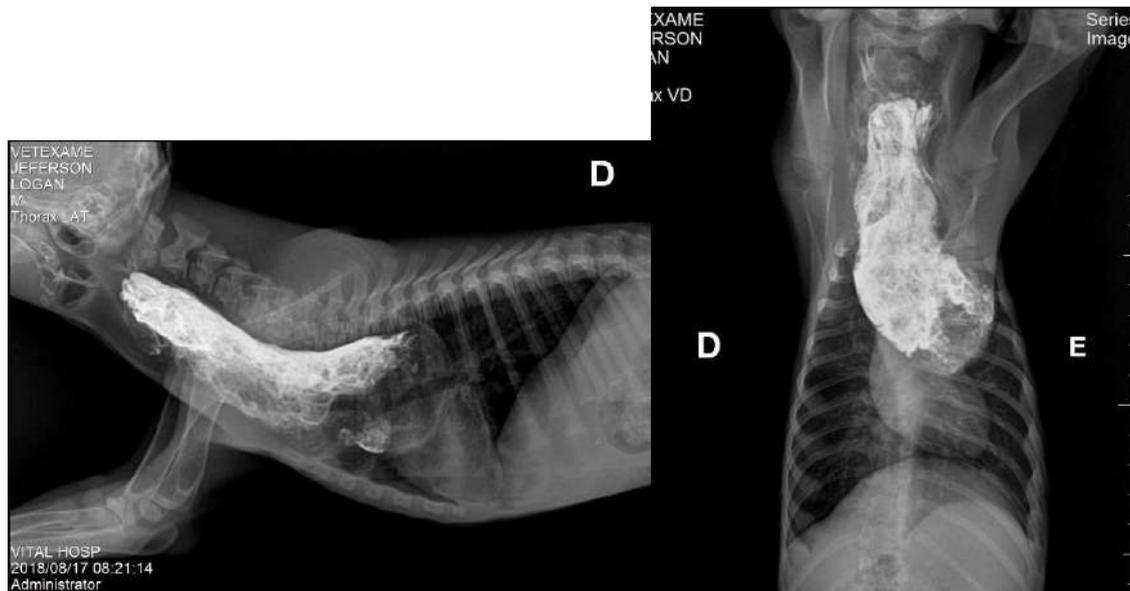
- a) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é uma proposição falsa.
- b) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é uma proposição verdadeira.
- c) Ambas as asserções são proposições erradas.
- d) A primeira e a segunda asserções são proposições verdadeiras, no entanto a segunda não tem correlação com a primeira.
- e) A primeira e a segunda asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma explicação da primeira.

4. Ainda sobre a dilatação vólculo-gástrica (DVG), é correto afirmar:

- a) O procedimento cirúrgico é indicado quando não é possível a passagem do tubo gástrico, confirmando-se assim a torção, devendo a cirurgia ser realizada após ter o resultado de todos os exames pré-operatórios.
- b) O procedimento cirúrgico deve ser realizado após a descompressão gástrica.
- c) A gastropexia garante a resolução do quadro, não havendo recorrência da DVG.
- d) A peritonite e a sepse podem ocorrer caso haja perfuração, necrose ou o tecido desvitalizado não tenha sido removido adequadamente, necessitando de intervenção cirúrgica imediata.
- e) A observação da cor da mucosa é um indicador confiável da viabilidade da parede gástrica, pois 80% do fluxo arterial é para a mucosa, e o restante é para a muscular e a serosa.

5. Um filhote de 70 dias da raça Pastor Alemão é levado para consulta com seu tutor relatando que o paciente está apresentando vômitos constantes logo após a ingestão de ração há aproximadamente 20 dias. Desde então, o paciente diminuiu seu ritmo de crescimento, ficando menor que os irmãos. À avaliação clínica verifica-se um escore corporal 3/9, pêlo fosco, mas sem outras alterações. Ao oferecer comida o paciente come com muita voracidade, mas em

poucos instantes ele regurgita grande parte da alimentação oferecida. O exame de imagem está ilustrado abaixo. De acordo com estas informações, marque a opção correta.



Fonte: Serviço de Cirurgia Clínica VitalVet

- a) O histórico e os exames de imagem indicam o paciente apresentando corpo estranho esofágico, sem alterações esofágicas, neste caso a melhor indicação seria a realização de endoscopia alta para sua remoção.
- b) Pensando no diagnóstico da alternativa A como correto e que a endoscopia não foi satisfatória indicamos a realização de toracotomia lateral direita entre 7° – 9° espaço intercostal associada com esofagostomia.
- c) Diante do histórico clínico e dos exames nos deparamos com um caso de má formação de anel vascular, o mais comum é a má formação do 6° arco aórtico, neste caso o indicado é a realização da endoscopia alta e a implantação de sonda de Foley dilatadora, visto que o anel realiza uma fibrose estenosante do esôfago.
- d) O diagnóstico apontado no item C é o correto, no entanto, a má formação mais comum é a persistência do 4° arco aórtico. Neste caso o indicado é a realização de toracotomia lateral direita entre 4° ou 5° espaço intercostal com localização do anel vascular para sua hemostasia e secção.
- e) Pensando em toracotomia devemos sempre realizar do lado esquerdo, afim de evitar lesão de grandes vasos, na toracorráfia devemos fazer a sutura apenas na musculatura intercostal, evitando o contato do fio com as costelas. O padrão de sutura Lembert interrompido é o indicado para evitar pneumotórax.

6. Relativamente ao tratamento e abordagem cirúrgica do esôfago é correto afirmar:

- a) Os tubos de alimentação colocados no esôfago médio cervical são associados a maiores complicações que os tubos de alimentação de faringostomia ou nasogástricos.
- b) A falta de cobertura serosa, a falta de omento e a irrigação sanguínea segmentar, a movimentação constante e a distensão durante a passagem de alimento são fatores responsáveis pela alta taxa de complicação na cicatrização do esôfago.
- c) O sulfato de bário é o contraste indicado para a realização de radiografia contrastada em casos onde há suspeita de perfuração esofágica.
- d) Corpos estranhos localizados em esôfago distal deverão ser obrigatoriamente removidos através de incisão cranial a eles.
- e) A endoscopia é uma ferramenta diagnóstica, sendo indispensável o procedimento cirúrgico nas doenças esofágicas.

7. A urolitíase é caracterizada pela presença de urólitos (cálculos, concreções ou pedras) ao longo do trato urinário (Maxie & Newman 2007; Osborne et al. 2008). Urólitos podem ser formados em qualquer local do sistema urinário, desde a pelve renal até a uretra (Osborne 2008, Neta & Munhoz 2008). Doenças causadas por urólitos estão entre os problemas mais

importantes do trato urinário dos animais domésticos, e extensas lesões secundárias podem formar-se rapidamente no sistema urinário, principalmente se os cálculos causarem obstrução parcial ou completa do fluxo urinário (Inkelmann et al 2012). A respeito de obstruções em felinos e caninos obstruídos, analise as proposições e assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

I- No manejo de um felino obstruído devemos inicialmente sedar ou anestésiar o paciente e a primeira manobra de desobstrução é a cateterização uretral com sonda uretral. Obtendo-se êxito na passagem de sonda o paciente deve permanecer na fluidoterapia, sondado, com avaliação de débito urinário e aferição de potássio, já que a obstrução comumente causa hipocalcemia.

II- Uma grande parte de felinos obstruídos são paciente com cistite intersticial, nesta doença a obstrução é secundária a formação de plugs e não de cálculos. Nestes casos além da desobstrução devemos realizar o tratamento da causa base evitando as recidivas, o tratamento consiste no uso de anti-inflamatórios não esteroidais como cetoprofeno e antibióticos com gentamicina.

III- Em cães a principal causa de obstrução uretral são os cálculos, a primeira opção de tratamento é a realização da retrohidropropulsão com posterior cistotomia. Caso não se obtenha êxito nesta manobra, o cão oferece mais possibilidades cirúrgicas da uretra como a uretrotomia e uretrostomia pré-escrotal e escrotal, técnicas não realizadas em gatos.

IV- Caso a cateterização uretral não tenha êxito em um felino o manejo deste paciente seria a realização de cistocentese descompressiva emergencial e encaminhamento do paciente para a realização de cistotomia associada a uretrotomia perineal. Em situações como essa devemos sempre tratar como um paciente de alto risco podendo ocorrer o óbito devido as arritmias causadas pela hipercalemia, além do quadro de injúria renal aguda.

V- O manejo correto em um felino obstruído é após a anestesia realizar a compressão moderada da vesícula urinária com massagem peniana, tentando a desobstrução normógrada. Sem o êxito realizamos a lavagem da uretra, introdução de cateter venoso 24G e soro fisiológico tentando a desobstrução retrógrada, e como última alternativa realizamos a cateterização uretral com sonda uretral ou *Tom Cat*, sempre realizando as manobras da forma mais estéril possível.

São corretas as afirmativas:

- a) I, II e V
- b) I, II e IV
- c) II e III
- d) III, IV e V
- e) I, III e IV

8. Ainda sobre urolitíases, é correto afirmar:

- a) A cistotomia é indicada para a remoção de cálculos, reparos de traumas, ressecção ou biópsia de neoplasias ou correção de anormalidades congênitas.
- b) O uroabdome é a presença de urina na cavidade abdominal ocasionada por extravasamento com origem em rins, bexiga, ureteres ou uretra, e é considerado uma emergência cirúrgica e o melhor exame para confirmação diagnóstica é a tomografia abdominal.
- c) A uretrotomia perineal é indicada como tratamento primordial nos casos de obstrução uretral em gatos.
- d) A nefrectomia parcial é indicada quando há comprometimento focal do tecido renal. Indica-se a utilização de eletrocoagulação para minimizar-se o risco de hemorragias.
- e) Em um procedimento de ureterotomia para remoção de cálculos, a incisão poderá ser longitudinal ou transversa sobre o cálculo. Uma estenose pode ser evitada com sutura longitudinal, utilizando-se fio absorvível.

9. O acesso ao centro cirúrgico demanda um conjunto de peças que os membros da equipe cirúrgica irão vestir para que possam se adequar ao ambiente. Quanto à paramentação da equipe cirúrgica, é correto afirmar:

I Os aventais cirúrgicos podem ser descartáveis ou reutilizáveis (feitos de tecido), não há diferenças na contaminação do local cirúrgico entre o uso da paramentação feita de tecido e o

da não feita de tecido, podendo inclusive alternar entre diferentes componentes da equipe, desde que estejam estéreis.

II Visando a evitar a contaminação do avental, a equipe cirúrgica deve ficar posicionada sempre de frente para o campo cirúrgico. É considerada estéril toda a frente do avental, do pescoço até a borda inferior do avental.

III Os objetivos da escovação compreendem a remoção mecânica de sujeira e gordura, a redução da população bacteriana transitória e a diminuição residual da população bacteriana cutânea. Entretanto, o uso de luvas estéreis garante a não contaminação do campo cirúrgico, podendo assim reduzir o número de movimentos durante a escovação em 25%

IV A vestimenta cirúrgica para qualquer pessoa que adentre a sala de cirurgia deve ser constituída de propés, gorro, máscara, luvas estéreis e pijama.

V A cobertura completa dos cabelos é necessária pois estes atuam como filtro e coletam microrganismos, sendo assim portadores significativos de bactérias. Gorros devem cobrir completamente o cabelo, máscaras devem cobrir boca e narinas, e barba e costeletas necessitam de capuzes.

Assinale a alternativa adequada às afirmações acima:

- a) II, III e IV estão corretas
- b) II, III e V estão corretas
- c) I e V estão corretas
- d) I e IV estão corretas
- e) nenhuma está correta

10. Sobre as considerações na avaliação clínica em cadela com neoplasia mamárias analise as afirmativas:

I- A avaliação com o método TMN é muito importante para definição do prognóstico da paciente. O T significa o tamanho do tumor; apesar de não ser método assertivo em 100% das situações, se a neoplasia apresenta mais de 3 cm de tamanho o seu prognóstico é pior que neoplasia menores. O N representa a avaliação dos linfonodos e esta é a que causa maior impacto no prognóstico.

#### PORQUE

II- Pacientes com metástase em linfonodos apresentam menor sobrevida que os que não apresentam. Já o M representa a metástase a distância, sendo este o pior prognóstico. Para a cirurgia não indicamos paciente com tumores maiores de 15 cm devido à dificuldade da rafia cutânea, nem com metástase em linfonodos nem com metástase pulmonar ou em outros órgãos.

- a) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é uma proposição falsa.
- b) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é uma proposição verdadeira.
- c) Ambas as asserções são proposições erradas.
- d) A primeira e a segunda asserções são proposições verdadeira e a segunda explica a afirmação da primeira.
- e) A primeira e a segunda asserções são proposições verdadeiras, no entanto a segunda não tem correlação com a primeira.

11. Sobre o tratamento do tumor de mama avalie as afirmativas e assinale a opção correta.

I- A cirurgia é a primeira opção de tratamento para as neoplasia mamárias, à exceção do carcinoma inflamatório. Ela é considerada a mais efetiva forma de controle da doença; se realizada antes das metástases temos a probabilidade de cura.

II- Para a cirurgia atingir seu máximo potencial de cura a exérese dos linfonodos sentinelas (axilares e inguinais) é de extrema importância, visto que estes dois linfonodos são os responsáveis pela drenagem linfática das 5 mamas.

III- A realização da mastectomia regional, cirurgia onde se remove o bloco drenado por determinando linfonodo, respeitando-se a margem de segurança mínima de 3 cm é a indicação

de escolha em pacientes mais velhas, pois visamos deixar a cirurgia menos agressiva e melhorar o pós-operatório.

IV- Apesar de mais agressiva e com maiores chances de complicações no pós-operatório a mastectomia radical tem como vantagem a eliminação das chances de novas neoplasias na cadeia contralateral.

V- A indicação da castração antes do primeiro cio é método eficiente para prevenir a ocorrência das neoplasias mamária. Deve-se considerar, entretanto, a raça dos animais, visto que alguns estudos mostraram o aumento das chances de pacientes castradas precocemente em desenvolverem outras neoplasias como o ostessarcoma.

As afirmativas corretas são:

- a) I, II e IV
- b) I, III e IV
- c) II, III e V
- d) III, IV e V
- e) I, II e V

12. O sistema reprodutor masculino de cães e gatos apresenta doenças que podem acometer tanto as gônadas, como o prepúcio, o pênis e as glândulas acessórias. Analise as sentenças abaixo sobre este assunto.

I- Os gatos comumente são acometidos pela ausência de um ou de ambos os testículos para a bolsa escrotal. Este testículo chamado de ectópico pode se localizar intra-abdominal, em região inguinal no subcutâneo ou em canal inguinal.

II- Cães com idade superior a 8 anos de idade não castrados comumente apresentam aumento da próstata. Na maioria das vezes este aumento ocorre de forma patológica decorrente de estímulos inflamatórios crônicos denominados prostatites.

III- A hiperplasia prostática benigna é uma condição comum em cães e gatos, a doença ocorre pelo aumento de receptores androgênicos, aumento na produção de andrógenos ou maior sensibilidade das células epiteliais aos estímulos. O seu tratamento em ambas as espécies é a orquiectomia.

IV- O tratamento para os quadros de criptorquidismo é a orquiectomia terapêutica do (s) testículo (s) ectópico (s) e o do testículo presente no interior da bolsa escrotal devido ao aumento das chances deste testículo ectópico desenvolver neoplasia e para frear a transmissão genética da doença.

V- Um cão o qual não responde de forma eficaz ao manejo clínico do quadro de fimose deve ser submetido a penectomia dado as chances de lesão do pênis pela exposição crônica.

As afirmativas verdadeiras são:

- a) I, II e III
- b) II e V
- c) I e IV
- d) III, IV e V
- e) I, III e IV

13. Um cão sem raça definida de 12 anos de idade, não castrado é levado ao seu consultório com seu tutor queixando-se de que o paciente está urinando sangue há mais ou menos 30 dias. Inicialmente era de forma esporádica agora é frequente, chegando a gotejar sangue vivo ao final da micção. Ao exame físico você constata paciente em boas condições clínicas, no entanto na palpação abdominal você sente um aumento de volume de consistência firme em região de vesícula urinária. **(0,5 ponto)**

I- O paciente em questão pode ter como diagnóstico diferencial urolitíase em vesícula urinária, abscesso, neoplasias e hiperplasia em próstata, além de neoplasias em vesícula urinária e prostatite. Deve-se solicitar ultrassom abdominal para distinguir a estrutura acometida e a sua morfologia estrutural. Caso o exame identifique a próstata alterada a orquiectomia é indicada como o tratamento para qualquer afecção nesta estrutura.

Por que

II- Doenças prostáticas em sua maioria são responsivas a orquiectomia, mas temos ressalvas quanto a possíveis associações de cirurgia. Caso este paciente apresente ao exame ultrassonográfico a próstata aumentada em apenas um lobo, com grande reação inflamatória, crescimento concêntrico e aderência temos forte suspeita de neoplasia e devemos realizar exame citopatológico guiado pelo o US ou no trans-operatório, confirmando a neoplasia indica-se a prostatectomia total associada a orquiectomia.

- a) ( ) As asserções I e II são proposições verdadeiras com a II justificando a I.
- b) ( ) As asserções I e II são proposições falsas .
- c) ( ) A asserção I é uma proposição falsa e a proposição II é verdadeira.
- d) ( ) As asserções I e II são proposições verdadeiras sem correlação entre elas.
- e) ( ) A asserção I é uma proposição verdadeira e a assertiva II é uma proposição falsa.

14. A síndrome braquicefálica caracteriza-se pelo aumento da resistência à passagem do ar nas vias aéreas superiores, decorrente de combinações de deformidades anatômicas como estenose de narinas, alongamento de palato mole, eversão de sáculos laríngeos e hipoplasia traqueal. Vinte cães braquicefálicos (GB) e 20 cães dolicocefálicos (GC), com até cinco anos de idade, foram incluídos no estudo. Avaliaram-se pressão arterial sistólica, média e diastólica, hemogasometria, ecodopplercardiografia, eletrocardiografia, eletrocardiografia ambulatorial, hematimetria e radiografias torácica e cervical. A média  $\pm$  desvio padrão da abertura da narina no GB foi estatisticamente menor comparado ao GC ( $0,23 \pm 0,08$  cm versus  $0,56 \pm 0,05$  cm,  $p < 0,001$ ). A SaO<sub>2</sub> foi menor no GB ( $p < 0,001$ ) e a pressão arterial média foi maior no GB ( $p = 0,05$ ). Resultados deste estudo sugerem que cães braquicefálicos jovens já apresentam menor SaO<sub>2</sub> e maior pressão arterial média quando comparados com cães dolicocefálicos. (Dias et al. 2016). Relativamente à esta síndrome, analise as afirmações abaixo:

I- O tratamento cirúrgico é a melhor opção para a correção desta doença, indica-se a estafiectomia para a correção do palato mole alongado com ressecção na altura das tonsilas, utilizando para a incisão tesuras de Metzenbaum, bisturi ou Laser. Para a sutura pode-se utilizar sutura em padrão contínuo como o simples contínuo.

II- O diagnóstico da síndrome é feito de forma visual, observando a estenose de narina, o prolongamento do palato mole e a eversão dos sáculos laríngeos. Para o primeiro é mais fácil devido a exposição da estrutura, para os dois últimos é necessário a anestesia. A estenose de narina é observada na maioria dos cães braquicefálicos, mas o prolongamento do palato mole é observado em menos de 40% do braquicefálicos.

III- Vale ressaltar aos tutores que infelizmente alguns pacientes não apresentam resolução completa dos sinais clínicos após a estafiectomia e alaplastia, pois em muitos casos o paciente apresenta de forma concomitante a hipoplasia de traqueia acentuada e cornetos nasais com tortuosidade aberrante.

IV- Em situações como a apresentada no item III devemos corrigir também a hipoplasia de traqueia, a principal técnica para a sua correção é a colocação de *Stent* intraluminal, mas somente em paciente de grau IV.

V- A saturação de oxigênio (SaO<sub>2</sub>) mais baixa nos cães braquicefálicos é explicada pela interferência da própria síndrome na respiração. Como consequência desta alteração podemos ter policitemia reflexa e desenvolvimento de atelectasias e insuficiência respiratória principalmente nos lobos pulmonares caudais.

São corretas as afirmativas:

- a) ( ) II, III e IV
- b) ( ) I, III e V
- c) ( ) I, II e III
- d) ( ) II, IV e V
- e) ( ) III, IV e V

15. O médico veterinário atendeu uma Bulldog francesa com narinas estenosadas, prolongamento de palato mole e eversão de sacos laríngeos, com repercussões respiratórias para a paciente. Sobre o assunto, analise as afirmativas seguintes:

- I. A eversão dos sacos laríngeos é diagnosticada com menos frequência que o prolongamento de palato mole, e tal situação é considerada o primeiro estágio do colapso de laringe.
- II. Nos achados laboratoriais comumente observa-se linfocitose devido a sua cronicidade.
- III. Das possibilidades cirúrgicas, a estafilectomia deve ser considerada em pacientes que apresentam somente narinas estenosadas.
- IV. Para diagnóstico, a endoscopia deve ser considerada nesse caso.

Quanto a essas afirmativas, é correto afirmar:

- a) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- b) As afirmativas I e IV são verdadeiras.
- c) Todas as afirmativas são falsas.
- d) A afirmativa II é falsa e as demais são verdadeiras.
- e) Somente a afirmativa IV é verdadeira.

16. a) As glândulas salivares apresentam importância considerável dentre as afecções orais em pequenos animais. Existe uma variação na quantidade de glândulas entre cães e gatos, sendo a incidência de afecções nesta estrutura maior em cães. Os cães apresentam glândula parótida, zigomática, mandibular e sublingual. As glândulas mais comumente afetadas por lesões em suas estruturas ou em seus ductos são as glândulas mandibulares e sublingual, causando a mucocele cervical ou a rânula a depender do local de acometimento.

#### POR QUE

b) Lesões em ductos da glândula mandibular ou em sua estrutura interna acabam por extravasar saliva na região de arco da mandíbula que por gravidade migram para região cervical ventral, já lesões na glândula sublingual causam o acúmulo de saliva na região de frênulo lingual. Para o tratamento da primeira realizamos a remoção da glândula mandibular e da porção monostomática da sublingual, já para a segunda o tratamento indicado é a realização da marsupialização no frênulo sublingual.

A respeito das asserções assinale a alternativa correta

- a)  As duas afirmativas estão corretas, sendo a segunda uma explicação da primeira.
- b)  A primeira afirmativa é falsa e a segunda verdadeira.
- c)  A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda é falsa.
- d)  Ambas as alternativas são falsas.
- e)  As duas afirmativas estão corretas n entanto a segunda não justifica a primeira.

17. Um gato, SRD, 6 anos de idade, foi atropelado e levado à sua clínica imediatamente após o acidente. Ao examinar o paciente você observa que o mesmo apresentava estado de consciência alerta, com sangramento intenso na boca e nas narinas, além de aumento de mobilidade da mandíbula. Ao observar o interior da boca você se depara com a seguinte (imagem B) e observa fratura exposta da mandíbula esquerda. Ao realizar a radiografia da mandíbula você observa a imagem A. Diante do exposto e levando em consideração as imagens assinale a opção correta.



**A**



**B**

Fonte: Serviço de Clínica Cirúrgica HVET- UPIS

- I- Para a fratura de mandíbula a melhor opção seria a colocação de pinos intramedulares associados a cerclagem.
- II- Podemos diagnosticar este paciente com fenda palatina adquirida, a qual acomete toda a extensão de palato duro e início de palato mole. Neste caso indicamos a palatorrafia com retalho muco-gengival e a esofagostomia.
- III- O paciente em questão apresenta fenda palatina secundária e o tratamento indicado seria a colocação de sonda nasogástrica e o tratamento da ferida com solução de clorexidine oral associada a antibiótico terapia sistêmica.
- IV- Caso não fosse percebido a alteração este paciente poderia facilmente desenvolver pneumonia aspirativa. Para evitar esta complicação e tratar este paciente indica-se a esofagostomia associada a osteossíntese com Cerclagem e fixador eterno.
- V- O indicado para este paciente é a palatoplastia que pode ser por sutura direta ou retalho lateral bilateral, ambos em duas camadas. Em casos de fenda palatina adquirida o prognóstico é bom, mas em casos de fenda palatina congênita secundária o prognóstico é ruim.

São corretas as afirmativas:

- I, II e V
- I e IV
- I, II e III
- II e III
- II e V

18. Uma cadela da raça Dachshund de 10 anos apresenta neoplasia mamária há mais de um ano (foto abaixo), com crescimento constante neste período, e com ulcerações. Na avaliação pré-operatória a paciente encontrava-se apta a cirurgia, e o estadiamento tumoral não evidenciou focos de metástase. Considerando as técnicas de cirurgia reconstrutivas e seus conceitos básicos analise a situação apresentada e assinale a opção correta.



Fonte: Serviço de Cirurgia HVET-UPIS

I- As técnicas de cirurgias reconstrutivas são utilizadas em casos de remoção de neoplasia, reconstruções após trauma e para melhorar a função de membros, elas visam promover o fechamento da ferida cirúrgica por primeira intenção, proporcionando para o paciente a manutenção da função de órgão ou membros. Dentre as técnicas as mais usadas são os retalhos de padrão subdérmico, de padrão axial e os enxertos em malha ou sementeira. Para esta paciente indica-se um retalho de padrão axial da artéria toraco dorsal externa.

#### PORQUE

II- Os retalhos de padrão axial são aqueles que utilizamos uma porção da pele próxima a lesão e realizamos a divulsão do tecido subcutâneo da região em questão fazendo com que a pele se movimente para a região da ferida, o retalho axial é o mais seguro e tem como base manter a proporção de o seu comprimento não ultrapassar 2,5x a tamanho da base. Os retalhos de padrão subdérmico tem como fator complicador o uso de angiossomos, o que deixa a divulsão mais difícil, e sua extensão não pode ultrapassar 1,5x o tamanho da base

- As asserções I e II são proposições verdadeiras com a II justificando a I.
- As asserções I e II são proposições falsas.
- A asserção I é uma proposição falsa e a proposição II é verdadeira.
- As asserções I e II são proposições verdadeiras sem correlação entre elas.
- A asserção I é uma proposição verdadeira e a assertiva II é uma proposição falsa.

19. O colapso de traqueia é uma doença progressiva que se caracteriza pelo estreitamento do lúmen traqueal interferindo no fluxo de ar para os pulmões, causado pela frouxidão do músculo traqueal e pela concomitante degeneração dos anéis cartilagosos (FOSSUM, 2008). A respeito desta doença comum em raças toy, julgue as afirmativas a seguir.

I- Os sinais clínicos mais comuns desta doença são: intolerância ao exercício, engasgos, tosse não produtiva, síncope e cianose.

II- A doença apresenta quatro estágios de evolução dependentes do grau de estreitamento do lúmen traqueal. No grau três temos estreitamento entre 25 e 50% do lúmen.

III- O tratamento cirúrgico é a melhor opção para a correção desta doença, pois estabelece de forma definitiva a melhora clínica destes pacientes. Como melhor técnica temos a imbricação do músculo dorsal,

IV- O tratamento clínico baseia-se no controle de peso, suplementação com nutracêuticos como o sulfato de condroitina, uso de antitussígenos e quando em crises uso de corticoides e broncodilatadores.

V- As opções cirúrgicas para o colapso de traqueia englobam o uso de implantes intraluminais como os *stends* e o uso de implantes extraluminais como os anéis de polietileno, seringas cortadas em forma de C e o uso da prótese traqueal em espiral, próprias para a medicina veterinária.

São corretas as afirmativas da questão 20:

- a) ( ) I, IV e V
- b) ( ) II, IV e V
- c) ( ) I, II e III
- d) ( ) I, III e IV
- e) ( ) II, III e V

20. Cão da raça Beagle, 8 anos, apresentando secreção purulenta e odor forte de infecção em ambas as orelhas, espessamento da pele, áreas calcificação na entrada do conduto auditivo. O espessamento impossibilita a avaliação do conduto horizontal e da membrana timpânica. O animal anda em círculos, inclinação da cabeça. A respeito do caso clínico analise as afirmativas e assinale a opção correta.

a) O paciente deve ser encaminhado para a tomografia computadorizada (TC), para se avaliar se há acometimento da orelha média e interna. Caso se confirme a otite externa e interna e tenham se esgotadas as opções clínicas, a ablação total de conduto auditivo com osteotomia bular deve ser considerada como opção terapêutica.

b) Se o paciente fosse um gato teríamos de diferença que o felino apresenta maiores chances de desenvolver a otite interna e média de forma primária, em gatos a bula timpânica apresenta dois compartimentos e devido à ausência de otite externa nesta espécie não realizamos a ablação total em felinos.

c) Este paciente deve ser imediatamente submetido a coleta da secreção para cultura e antibiograma, pois diante do caso uma opção seria a ablação total de conduto auditivo com osteotomia bular ventral, pois em cães a osteotomia bular lateral não apresenta bons resultados.

d) O paciente ao ser submetido a TC constatou-se a presença de neoplasia em conduto horizontal e otite externa, nestes casos deve-se encaminhar o paciente imediatamente para a ablação de conduto horizontal com osteotomia bular lateral para garantir margem de segurança.

e) O primeiro passo com este paciente deveria ser o envio da secreção para cultura e antibiograma, encaminhamento para TC e avaliação da produção lacrimal e neurológica. Caso fosse identificada a otite interna a indicação seria a osteotomia bular ventral, no entanto este procedimento pode causar lesão em nervo facial e conseqüente diminuição da produção lacrimal e déficit motor em pálpebras e lábio.

21. Uma cadela da raça Rottweiler de 10 anos é levada ao seu consultório, com histórico de claudicação do membro torácico direito há 30 dias. O animal foi medicado com meloxicam, mas não teve efeito e aparentemente piorou, visto que na última semana o membro passou a

ficar edemaciado e a paciente está com muita dificuldade de locomoção e para se alimentar. Ao exame físico você se depara com edema em região de rádio do MTD, paciente com muita dor à palpação e manipulação. Ao solicitar o exame radiográfico você observar as seguintes imagens, diante disso analise as opções e assinale a alternativa correta.



Fonte: Serviço de Cirurgia HVET-UPIS

- Diante do histórico e da avaliação clínica a principal suspeita seria de fratura, com a realização da radiografia confirmamos a fratura em diáfise de rádio. O tratamento indicado para esta paciente é a osteossíntese com colocação de placa bloqueada.
- Na avaliação da radiografia uma suspeita diagnóstica é o osteossarcoma, como conduta adequada desta paciente devemos realizar punção óssea ou biópsia óssea. Sendo feita a confirmação do diagnóstico o tratamento indicado é a amputação alta do membro acometido.
- Estamos diante de um quadro de fratura patológica cominutiva em epífise de rádio, esta fratura ocorreu como consequência de osteomielite fúngica, como o tratamento é pouco eficaz indica-se a amputação baixa de forma emergencial sem a necessidade de exame citopatológico para a confirmação.
- Com o exame radiográfico a principal suspeita é de osteossarcoma, para continuidade do tratamento indicamos a radiografia torácica (imagem C) para o estadiamento tumoral, com a imagem obtida a única indicação para esta paciente é o controle da dor de forma paliativa, pois visibilizamos metástases e a quimioterapia não tem qualquer benefício para o paciente.
- A osteomielite é sempre um diagnóstico diferencial para o osteossarcoma, caso se confirme a osteomielite indica-se a osteossíntese com uso de pino intramedular, a melhor opção para rádio e fraturas contaminadas.

22. Sobre as lesões em nervos cranianos, analise as afirmativas seguintes.

- Lesões de nervo trigêmeo podem incluir perda do reflexo corneano e palpebral, dificuldade de mastigação ou ambas.
- Lesões nos pares de nervo abducente podem incluir estrabismo medial.
- Lesões nos pares de nervo oculomotor podem incluir estrabismo ventro-lateral.
- Lesões nos pares de nervo vestibulo-coclear podem incluir inclinação de cabeça (*head tilt*), surdez ou nistagmo.

Estão corretas

- I e III, apenas.
- I e IV, apenas.
- II e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

23. Sobre as lesões da articulação femorotibiopatelar em cães, é correto afirmar:

- O teste de gaveta e o teste de compressão tibial são indicados para o diagnóstico de luxação patelar.

b) Técnicas cirúrgicas de correção da luxação patelar incluem a trocleoplastia, transposição da tuberosidade da tíbia e imbricação lateral, correções de deformidades angulares de fêmur e tíbia.

c) A técnica de osteotomia de nivelamento do platô tibial é indicada nos casos de lesões de ligamento colateral da articulação femorotibiopatelar.

d) A ocorrência de doença articular degenerativa é infrequente nos casos de ruptura de ligamento cruzado cranial.

e) A osteocondrite dissecante do joelho é mais comum em cães idosos de pequeno porte.

24. Sobre as lesões articulares no membro torácico de cães, analise as afirmativas seguintes.

I Exames complementares para o diagnóstico de lesões articulares incluem a análise do líquido sinovial, radiografia e artroscopia.

II Nos casos de displasia do cotovelo, a remoção cirúrgica de fragmentos ósseos e de retalhos cartilagosos favorece a recuperação do uso do membro.

III A técnica cirúrgica de artrodese pancarpal é indicada nos casos de luxação do carpo.

IV Técnicas de correção da luxação de cotovelo podem incluir a osteotomia de prolongamento ulnar, osteotomia de encurtamento ulnar e osteotomia de prolongamento de rádio.

Estão corretas as afirmativas:

a) I e II, apenas.

b) I e III, apenas.

c) I, II e IV, apenas.

d) II, III e IV, apenas.

e) I, II, III e IV.

25. Foi atendido no Hospital Veterinário Universitário da UnB um cão de 4 anos de idade, sem raça definida, de 10kg que foi atropelado há 24 horas. No exame neurológico, foi constatada paralisia espástica dos membros pélvicos, ausência de dor superficial e presença de dor profunda nos mesmos. Com base nessas informações, a região mais provável de estar lesionada seria:

a) segmento medular cervical (C1-C5).

b) intumescência cervical (C6-T2).

c) segmento medular toracolombar (T3-L3).

d) intumescência lombar (L4-S3).

e) cauda equina.

26. Sobre a classificação de fraturas, assinale a alternativa com as afirmações corretas.

I A fratura de Salter-Harris tipo III percorre a fise e a epífise do osso.

II A fratura em espiral é um tipo especial de fratura cominutiva em que a linha de fratura circunda a diáfise.

III Em uma fratura por avulsão, o fragmento ósseo é desprendido devido à força de tração excessiva no local de inserção do músculo, ligamento ou tendão.

IV Na fratura transversa, a linha de fratura percorre perpendicularmente o eixo longitudinal do osso.

(A) I e II, apenas.

(B) I, II e III, apenas.

(C) I, III e IV, apenas.

(D) III e IV, apenas.

(E) I, II, III e IV.

27. Em relação a fraturas, analise as afirmativas seguintes.

I. Fraturas expostas devem ser tratadas por métodos de fixação interna quando o tempo decorrido do trauma é superior a seis horas.

II. Complicações na cicatrização óssea podem incluir união retardada, não união, osteomielite e má união.

III. Para o tratamento de fraturas de alto strain, são recomendados métodos de estabilização absoluta.

IV. Na cicatrização óssea indireta, não ocorre a formação de tecido conjuntivo fibroso e calo cartilaginoso na área fraturada.

Estão corretas

a) I e II, apenas.

b) II e III, apenas.

c) III e IV, apenas.

d) I, III e IV, apenas.

e) I, II, III e IV.

28. Baseando-se na localização da lesão na coluna vertebral e medula espinhal, faça a associação e marque a alternativa correta.

#### **Lesão**

1 De neurônio motor superior (NMS)

2 De neurônio motor inferior (NMI)

3 No segmento medular (C1 – C5)

4 No segmento medular (C6 – T2)

5 No segmento medular (T3 – L3)

6 No segmento medular (L4 – S3)

7 Toracolombar grave

8 No segmento vertebral (L7 – S1)

#### **Característica Neurológica**

( ) Caracterizado por tônus muscular e reflexos segmentares diminuídos ou ausentes e atrofia muscular rápida/ severa.

( ) Ataxia nos quatro membros, tetraparesia/plegia. Reflexos diminuídos/ ausentes nos membros torácicos e normais ou aumentados nos membros pélvicos.

( ) Pseudohiperreflexia do reflexo patelar e diminuição ou ausência do reflexo flexor lateral no membro pélvico.

( ) Ataxia nos quatro membros, tetraparesia/plegia, com todos os reflexos normais ou aumentados nos quatro membros.

( ) Ataxia (menos óbvia) no membros pélvicos, paraparesia/plegia, com reflexos normais nos membros torácicos e diminuídos nos membros pélvicos.

( ) Caracterizado por tônus muscular e reflexos segmentares normais ou aumentados, e atrofia muscular lenta/ tardia.

( ) Postura de Schiff-Sherrington.

( ) Ataxia nos membros pélvicos, paraparesia/ plegia, com reflexos normais nos membros torácicos e normais ou aumentados nos membros pélvicos.

Marque a alternativa que corrobora com a associação correta.

a) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

b) 2, 5, 4, 7, 3, 1, 8, 6.

c) 3, 4, 5, 2, 1, 8, 7, 6.

d) 2, 4, 8, 3, 6, 1, 7, 5.

e) 3, 8, 4, 1, 6, 2, 7, 5.

29. Analise as afirmativas seguintes.

I. A cirurgia para megacólon implica a remoção de todo o cólon, exceto um segmento distal curto necessário para restabelecer a continuidade intestinal. Quando necessária a reconstrução pélvica, recomenda-se que seja realizada imediatamente após o diagnóstico do estreitamento pélvico ou da constipação.

II. A cirurgia cardíaca difere de outras no fato de que o movimento vindo da ventilação pulmonar e da contração cardíaca contribui para uma maior dificuldade técnica. Sendo assim, os nós cirúrgicos feitos à mão são mais rápidos e são mais firmes e seguros do que os feitos com instrumentos.

III. O objetivo do tratamento cirúrgico do paciente hidrocefalo é desviar continuamente o líquido cefalorraquidiano (LCE) excessivo dos ventrículos cerebrais para a cavidade torácica.

IV. Na lobectomia pulmonar parcial, após a conclusão da secção e sutura do tecido, deve-se reintroduzir o pulmão dentro da cavidade torácica e encher o tórax com solução fisiológica a temperatura ambiente, a fim de se verificar se há vazamento de ar.

V. A castração precoce atrasa o fechamento da placa epifisária em média de oito a nove semanas, resultando em um aumento do comprimento ósseo em cães e gatos, tanto nas fêmeas quanto nos machos. Vulva e glândulas mamárias ou pênis, prepúcio e osso peniano infantis persistem após a castração precoce.

Estão corretas

- a) I, III e IV, apenas.
- b) I, II e V, apenas.
- c) II, III e V, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) II e V, apenas

30. O material de sutura a ser utilizado em cada tecido do organismo animal deve ser cuidadosamente escolhido com base na duração do tempo em que a sutura é necessária para auxiliar na recuperação da ferida ou tecido, no risco de infecção, no efeito do material na cicatrização e na dimensão e força requerida da sutura. Quanto ao assunto, é correto afirmar:

- a) O material de sutura utilizado para o reparo de tendões deve ser forte, minimamente reativo e absorvível.
- b) As suturas monofilamentadas devem ser usadas na pele para prevenir o transporte por capilaridade das bactérias para o tecido mais profundo. Suturas sintéticas monofilamentadas não reabsorvíveis são preferidas.
- c) Os órgãos parenquimatosos, como baço, fígado e rins, são comumente suturados com suturas multifilamentadas não absorvíveis.
- d) As suturas absorvíveis não são recomendadas para o uso em órgãos viscerais ocos, como a traqueia, no trato gastrointestinal ou na bexiga.
- e) Para fechamento da musculatura abdominal, preconiza-se em geral material de sutura não absorvível monofilamentar.

31. Um animal com hemoparasitose foi encaminhado à avaliação oftálmica por apresentar os seguintes sintomas: fotofobia, hiperemia conjuntival, miose, *flare*, edema de íris, sinéquia anterior. Tais sintomas referem-se a:

- a) úlcera corneana
- b) iridociclite
- c) retinite
- d) glaucoma
- e) catarata

32. O glaucoma secundário em cães é freqüente, principalmente após trauma ocular ou uveíte severa. Isto ocorre, nestes casos, porque: (assinale a alternativa **correta**)

- a) há aumento na produção do humor aquoso
- b) o descolamento de retina obstrui a drenagem úveo-escleral
- c) há obstrução do ângulo iridocorneano
- d) a produção de humor aquoso cessa
- e) aumenta a produção de humor vítreo

33. Embora alguns cães apresentem valores de TLS normais, alterações da superfície ocular podem decorrer das anormalidades qualitativas da lágrima. Avalie as afirmações abaixo e marque a alternativa correta:

I. tempo de ruptura do filme lacrimal (TRFL) avalia a estabilidade do filme lacrimal

II. nos felinos pode-se observar redução do TRFL em animais com conjuntivite, ceratites e infecção por FHV-1

III. a deficiência de mucina indicada pelo TRFL pode ser confirmada pela citologia ou biópsia das células caliciformes da conjuntiva

IV. a microscopia de luz identifica as células caliciformes com sua forma oval, núcleos periféricos e citoplasma corado em rosa, decorrente da coloração de ácido periódico de Schiff (PAS)

V. corantes como lissamina verde e o rosa bengala coram células desvitalizadas, mortas ou com alteração na camada de mucina.

- a) V, V, V V, V
- b) V, F, F, F, V
- c) V, F, V, F, F
- d) V, F, F, V, V
- e) F, V, F, V, V

34. Relativamente à conduta com o paciente oncológico, assinale a alternativa correta:

I. A biópsia incisional compreende a obtenção de amostra tumoral envolvendo tecido tumoral e tecido adjacente sadio. É indicada principalmente em casos de tumores muito invasivos, para conclusão diagnóstica e planejamento cirúrgico.

II. A biópsia excisional é indicada em tumores únicos e nos tumores mamários.

III. Biópsias excisionais podem ser realizadas em tumores únicos e ulcerados, com finalidade paliativa, quando se tem metástase tumoral.

IV. Mediante tumores muito invasivos, como mastocitomas grau 3, indica-se a retirada do mesmo em dois procedimentos cirúrgicos distintos.

- a) Todas as questões estão corretas.
- b) Apenas a questão IV está incorreta.
- c) As questões III e IV estão incorretas.
- d) Apenas as questões I, II e IV estão corretas.
- e) Nenhuma questão está correta.

35. Um cão, SRD, 8 anos de idade, foi encaminhado à cirurgia para exérese de massa tumoral de aspecto circular, liso e elevado, na região do flanco. Os exames laboratoriais encontravam-se dentro dos padrões normais. Após o procedimento cirúrgico houve sangramento intenso (1), retardo da cicatrização da ferida (2), emese e melena (3), decorrentes da síndrome paraneoplásica. A neoplasia que desencadeia estas alterações, e as substâncias envolvidas nestes processos são, respectivamente:

- a) mastocitoma; heparina (1), enzimas proteolíticas (2) e histamina (3)
- b) fibrosarcoma; gastrina (1), histamina (2) e cicloxigenases (3)
- c) mastocitoma; gastrina (1), heparina (2) e cicloxigenases (3)
- d) melanoma; heparina (1), enzimas proteolíticas (2) e histamina (3)
- e) melanoma; melanina (1), enzimas proteolíticas (2) e histamina (3)

### **QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA (5 pontos cada)**

36. O tema vigilância sanitária integra o campo da saúde coletiva e pode ser compreendido como um segmento específico do sistema público de saúde, de articulações complexas de natureza jurídico-política, econômica e médicosanitária, prática social e histórica, estruturada pelo Estado para proteção e defesa da saúde. Suas ações, de natureza regulatória e fundamentalmente intersetoriais, perpassam as relações entre ciência, mercado, saúde e sociedade”. No Brasil, o conjunto de produtos, bens, tecnologias e serviços submetidos a regulação e controle no âmbito de vigilância sanitária é bem amplo envolvendo variadas categorias de objetos compreendendo, EXCETO:

- a) Imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados.
- b) Produtos de higiene pessoal, perfumes, cosméticos e afins.
- c) Portos, aeroportos e fronteiras, instalações, meios de transporte, cargas e viajantes.
- d) Regulamentação, registro e inspeção dos estabelecimentos produtores de alimentos de origem animal.
- e) Órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes e reconstituições

37. “Para cada categoria de questão clínica (risco, prevenção, diagnóstico, tratamento, prognóstico) existe um delineamento de pesquisa mais apropriado na pesquisa”. Os delineamentos básicos usados nos estudos epidemiológicos podem ser categorizados, de modo geral, em descritivos e analíticos, dependendo se o foco do estudo/investigação é a descrição das doenças ou se estuda seus determinantes, respectivamente. Assinale, abaixo, a opção adequada à seguinte definição: “é o evento clínico em investigação”:

- a) Fator de estudo.
- b) Fator de interesse.
- c) Desfecho de interesse.
- d) Desfecho de estudo.
- e) Estudo de interesse.

38. “É a coleta sistemática e contínua, análise e interpretação de dados sobre desfechos específicos, para o uso no planejamento, implementação e avaliação de práticas em saúde pública”. O enunciado refere-se à definição de:

- a) vigilância epidemiológica.
- b) vigilância sanitária.
- c) vigilância em saúde pública.
- d) vigilância de ambientes.
- e) vigilância do trabalhador.

39. Sobre as Normas Básicas Operacionais e Organizacionais do SUS considere o seguinte enunciado, as afirmativas apresentadas e assinale, abaixo, a opção correta. “O relatório produzido pela 8ª Conferência Nacional de Saúde também se tornou referência para os constituintes dedicados à elaboração da Carta Magna de 1988, bem como para os militantes do Movimento Sanitário Brasileiro. (...) A implantação e a implementação administrativo-sanitária iniciaram-se a partir da edição de portarias ministeriais, aprovando normas operacionais básicas (NOB) que visavam à organização do sistema de saúde”.

I – Todas as normas operacionais pautaram-se pelo financiamento federal do SUS que foi mais decisivo à organização do Sistema do que as leis que o regulamentaram, do que os resultados pretendidos ou das necessidades de saúde da população.

II - Conforme a descrição sobre o sentido de princípios, são identificados três elementos que compõe a base cognitiva, ideativa e filosófica do sistema brasileiro e que foi inscrita na Constituição Federal de 1988: Universalidade; Democracia e Integralidade.

III – As Normas de Assistência à Saúde (NOAS), em substituição às NOB, tiveram como objetivo promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações e serviços de saúde em todos os níveis de atenção.

IV - Para uma população atingir padrões aceitáveis de saúde, é necessário, além de ações e serviços setoriais, políticas econômicas e sociais que assegurem a igualdade de condições de acesso aos serviços de saúde e ao desenvolvimento social.

- (a) - Apenas a alternativa I está correta
- (b) - Apenas a alternativa II está correta
- (c) - Apenas a alternativa III está correta
- (d) – As alternativas I, III e IV estão corretas
- (e) - Todas as alternativas estão corretas

### QUESTÃO DISCURSIVA (10 pontos)

1. Ulcerações corneanas estão entre os casos mais frequentes na rotina oftalmológica de cães e gatos. Discorra sobre esta afecção abordando a 1) anatomofisiologia da córnea, 2) etiologia, 3) fisiopatologia, 4) sinais clínicos e diagnóstico e 5) tratamento. Inclua as **ceratites ulcerativas superficiais, profundas e as úlceras indolentes**.

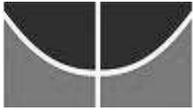
Nome: \_\_\_\_\_

**FOLHA DE RESPOSTAS QUESTÕES OBJETIVAS**

**RESPONDER A CANETA. QUESTÕES RASURADAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS.**

Questão	a	b	c	d	e
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					



**Universidade de Brasília/UnB**  
Faculdade de Agronomia e Medicina  
Veterinária/FAV  
Programa de Residência em Medicina  
Veterinária/COREMEV

**RESIDÊNCIA**  
**Clínica Cirúrgica de**  
**Pequenos Animais**

UnB

Folha de resposta da questão discursiva



**Universidade de Brasília/UnB**  
Faculdade de Agronomia e Medicina  
Veterinária/FAV  
Programa de Residência em Medicina  
Veterinária/COREMEV

**RESIDÊNCIA**  
**Clínica Cirúrgica de**  
**Pequenos Animais**

UnB

Folha de resposta da questão discursiva