



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE
EDITAL PROPPG UFERSA 51/2022**



PROVA ESCRITA OBJETIVA
CADERNO DE QUESTÕES

**ÁREA: CLÍNICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE
COMPANHIA**

CANDIDATO	Nº INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES

- A prova terá duração mínima de 1 (uma) hora e máxima de 4 (quatro) horas. O candidato que se ausentar antes do prazo mínimo estipulado (1 hora) será eliminado do Processo Seletivo.
- Na Prova Escrita Objetiva, o preenchimento da Folha de Respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder conforme as instruções deste Edital e do Fiscal.
- O candidato deverá preencher os alvéolos, na Folha de Respostas da Prova Escrita Objetiva, com caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul.
- Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível.
- Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente na Folha de Respostas serão de inteira responsabilidade do candidato, não havendo substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
- O candidato, ao terminar a prova, entregará ao fiscal juntamente com a Folha de Respostas, o Caderno de Questões.

1. Complicações cirúrgicas constituem um momento crítico que podem levar a infecção da ferida operatória, potencialmente graves e muito dispendiosas (SLATTER, 2007). Slatter (2007) descreve categorias de classificação da ferida, sem considerar o estado funcional das defesas do hospedeiro e a quantidade de trauma tecidual ocorrido durante a cirurgia.
A classificação de feridas operatórias em relação à contaminação em que ocorre acesso aos tratos gastrointestinais, urogenitais ou respiratório sem contaminação significativa; com pequena falha na técnica asséptica é definida por:
 - a) Limpa contaminada
 - b) Limpa
 - c) Contaminada
 - d) Suja (infectada)
 - e) Suja

2. (SLATTER, 2007) O tipo de procedimento cirúrgico influencia fortemente a probabilidade de contaminação bacteriana, que pode ser baseada no grau de contaminação operatória. Para pequenos animais (caninos e felídeos domésticos). Segundo Slatter (2007), cirurgias classificadas como *limpa contaminadas o índice de infecção registrado corresponde a:*
 - a) Inferior a 2,5%
 - b) 2,5 a 6%
 - c) 2,5 a 9,5%
 - d) 5,5 a 28%
 - e) 18 a 25%

3. Com base nas evidências empíricas e experimentais, Fossum (2015) aponta que o antibiótico de primeira escolha na profilaxia de cirurgias ortopédicas é:
 - a) Cefalotina
 - b) Gentamicina
 - c) Enrofloxacina
 - d) Cefazolina
 - e) Penicilina B

4. Mucocelos, também conhecidas por sialocelos podem ser diferenciadas de estruturas císticas devido à sua parede, que é (SLATTER, 2007):
 - a) Possuidora de revestimento epitelial
 - b) Extremamente vascularizada
 - c) Provida de musculatura estriada
 - d) Envolvida por fibrose local
 - e) Revestida de tecido inflamatório

5. Na sialocele canina, Fossum (2015) cita que ocorrem presença de sialólitos mais comumente em glândulas salivares:
 - a) Zigomáticas
 - b) Parotídeas
 - c) Sublinguais
 - d) Mandibulares
 - e) Molares

6. (FOSSUM, 2015) Em cão com sialocele, achados laboratoriais da amostra, após paracentese local de glândula salivar, com aspecto de fluido mucoide, cordiforme, claro, amarelado ou tingido de sangue, com contagem celular baixa são compatíveis com saliva. Entretanto, pode-se confirmar a presença de saliva através do exame:
 - a) Ultrassonográfico
 - b) Uso de fenolftaleína intraglandular

- c) Sialografia contrastada
- d) Radiografia com iodo aquoso
- e) Esfregação com ácido periódico Schiff

7. (DENNY, 2006) As fraturas *fisárias*, em ossos longos, são classificadas conforme:

- a) Salter Harris
- b) Direção e linhas de fratura
- c) Mecanismos de perfuração
- d) O grau de exposição
- e) Redutibilidade

8. (DENNY, 2006) A retirada de implantes metálicos (placas e parafusos) em uma osteossíntese femoral deve ser considerada diante das condições que se seguem, excetuando-se a alternativa:

- a) Quando interfere com o crescimento ósseo
- b) Quando atua na condução térmica local
- c) Quando não há estresse ósseo
- d) Quando ocorre infecção local
- e) Na metalose

9. (DENNY; Butterworth, 2006). Um banco de ossos conservados em glicerina a 98% pode ser muito útil na resolução de osteossínteses com sequestro ósseo considerável ou outras perdas de tecidos ósseos. Ao optar por osteossíntese com implante de “material ósseo de *animal de espécie diferente* do receptor”, pode-se afirmar que, se trata de implante:

- a) Aloenxerto
- b) Xenoenxerto
- c) Autoenxerto
- d) Homólogo
- e) Autólogo

10. Considerando anomalia congênita que pode ocorrer no sistema reprodutivo e genital de cães, paciente canino apresentando, anatomicamente, com as duas metades dos escrotos não se fundiram, o pênis não se desenvolveu completamente e o meato uretral terminava de forma anormal; com base na figura que se segue, o diagnóstico para este cão é:

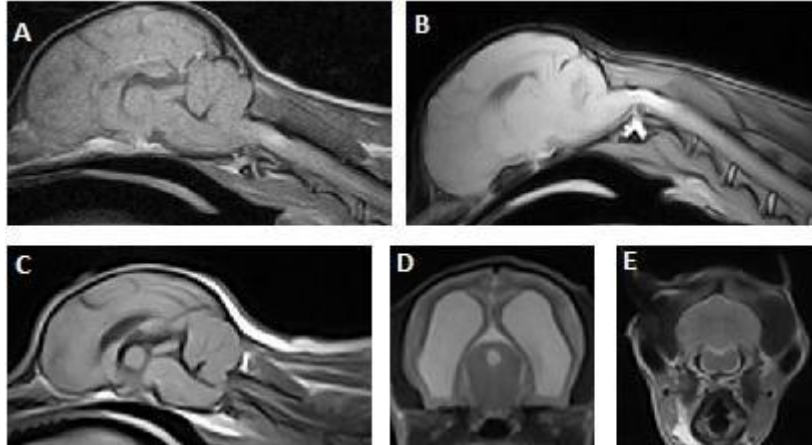


Fonte: Arquivo pessoal (2021).

- a) Hernia umbilical
- b) Neoplasia inguinal
- c) Prolapso uretral
- d) Hipospadia
- e) Triorquídico

11. “A Ressonância Magnética (RM) é uma forma menos invasiva na confirmação de má formação vertebroespinal, evidenciando desvios e alterações de sinal no tecido nervoso sem serem necessárias perigosas hiperflexões cervicais. A RM permite também apreciar a conformação do processo odontóide do áxis e a integridade dos seus ligamentos, vértebras em bloco, hemivértebras, espinha bífida, disrafismos, quistos aracnoideus também”.

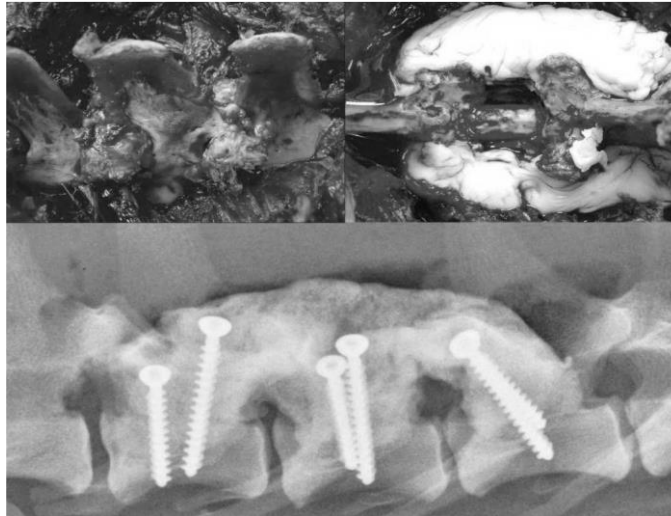
Em RM de cão yorkshire, acometido em segmento *cervical* (C1-C2). Estabelecer o seu diagnóstico a *enfermidade vertebral*.



Fonte: Disponível em: <<http://www.fisioanimal.com/tag/>> 23/04/2015.

- a) Hemivértebras cervicais
 - b) Síndrome Wobler
 - c) Discoespondilomielite
 - d) Protusão de disco intervertebral
 - e) Instabilidade Atlanto-axial
12. Canino, macho, Golden Retriever, de 6 meses de idade, com fratura no colo femoral. Na impossibilidade de osteossíntese da fratura com uso de pinos de Steinman e ou parafuso mais pino de Steinman, decide-se realizar a colocefalectomia com acesso cirúrgico por *abordagem à articulação coxofemoral através de uma incisão ventral*. Este acesso é baseado na técnica de:
- a) Slocum
 - b) Brown
 - c) Gorman
 - d) Hohn
 - e) Archibald et. al.
13. A classificação para o grau de acometimento de luxação patelar em cão que se apresenta com patela permanecendo luxada medialmente a maior parte do tempo, mas pode ser reduzida manualmente com a extensão do joelho; entretanto, após a redução manual, a flexão e a extensão do joelho resultam em uma nova luxação patelar; há um deslocamento medial do grupo muscular quadríceps. Podem estar presentes anormalidades dos tecidos moles de suporte da articulação do joelho e deformidades do fêmur e da tíbia. A classificação para este acometimento de luxação patelar é:
- a) Grau I
 - b) Grau II
 - c) Grau III
 - d) Grau IV
 - e) Grau V

14. As imagens, cirurgia *in situ* e radiográfica, que se seguem registram pós cirúrgico em coluna vertebral lombar de cão, utilizando técnica com uso de parafusos corticais (3,5mm) em corpos vertebrais (L3-L5) incorporados ao polimetilmetacrilato. Esta técnica trata-se de:



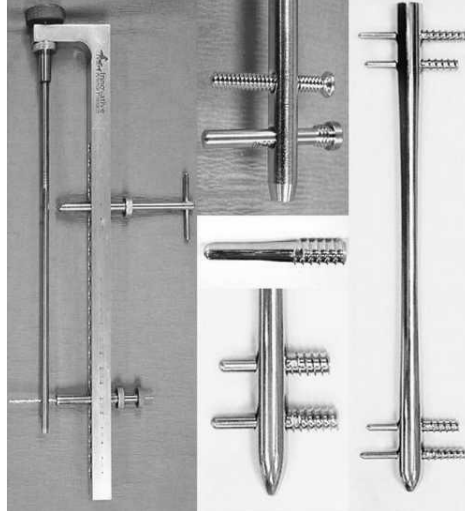
Fonte: Tobias; Johnston (2012)

- a) Laminectomia dorsal
 - b) Hemilaminectomia
 - c) Laminectomia lateral
 - d) Slot
 - e) Slot e durotomia
15. Sem evidências de que o uso intravenoso de fluoresceína seja método acurado para determinar a viabilidade tecidual em cães com dilatação vólculo-gástrica (DVG). Se houver dúvida quanto à viabilidade do tecido gástrico, para prevenir possíveis perfurações, peritonite e óbito, a conduta com a parede gástrica severamente afetada deverá ser:
- a) Gastroduodenonectomizada
 - b) Gastrojejunostemectomizada
 - c) Exérese de tecido necrosado ou invaginada
 - d) Criocirurgiada
 - e) Omentalizada
16. Fossum (2015) preconiza que o acesso cirúrgico de eleição para retirada de corpos estranhos esofágicos craniais é feito, através da toracotomia pelo:
- a) 7º espaço intercostal direito
 - b) 7º espaço intercostal esquerdo
 - c) 8º espaço intercostal esquerdo
 - d) 8º ou 9º espaço intercostal direito
 - e) 3º ou 4º espaço intercostal esquerdo
17. (BOJRAB, 1991) A técnica cirúrgica ao tratamento para resolução de rânulas salivares consiste em:
- a) Exérese com esofagostomia
 - b) Técnica de marsupialização
 - c) Exérese da cápsula salivar
 - d) Colocar dreno de Penrose
 - e) Técnica de sialoadenectomia

18. (BOJRAB, 1991) A etiologia “precisa” da síndrome da traqueia colapsada é:

- a) Idiopática
- b) Remoção da matriz orgânica da cartilagem
- c) Congênita
- d) Deficiência neurológica
- e) Infeciosa

19. (TOBIAS; JOHNSTON, 2012) O dispositivo ortopédico registrados nas imagens que se seguem estão relacionados à utilização ortopédica de:

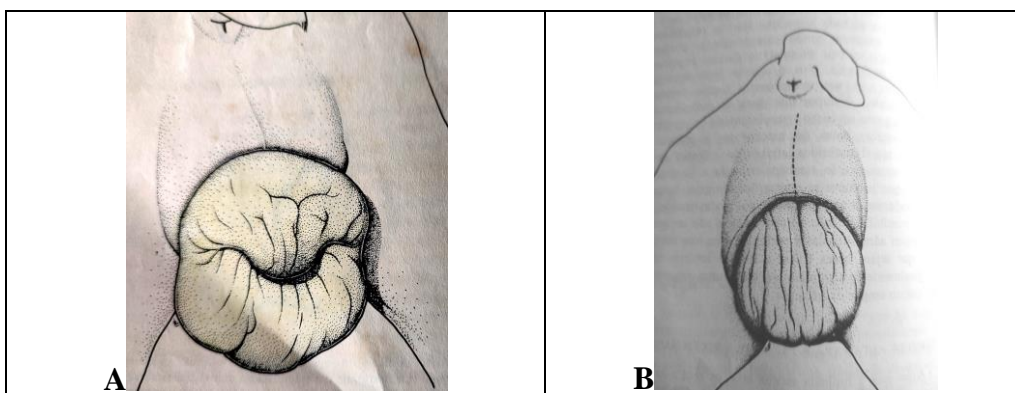


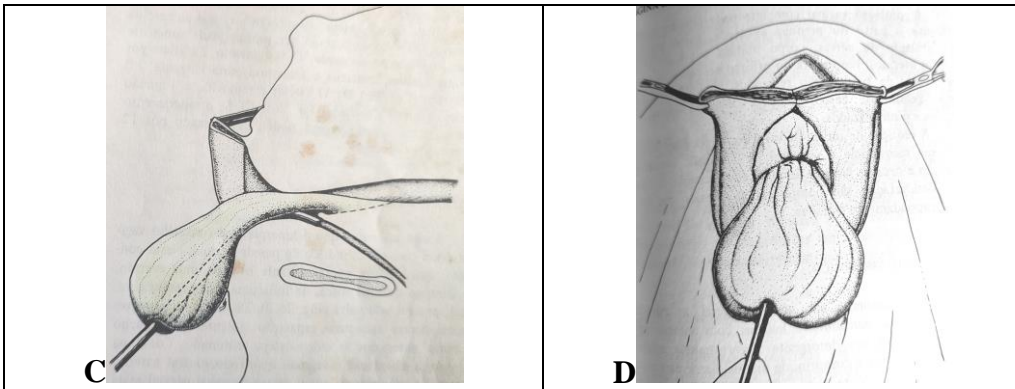
- a) Implante de pinos de Rush
- b) Implante de haste bloqueada
- c) Nivelamento de platô tibial
- d) Fixador esquelético externo
- e) Distracionador muscular

20. (FOSSUM, 2015) Para resolução da não união do processo ancônio pode ser recomendada:

- a) Osteotomia parcial do processo ancônio
- b) Fixação com mini placa e parafusos
- c) Utilização de pino intramedular
- d) Osteotomia ulnar e uso de parafuso de folga
- e) Osteotomia e cerclagem com fio de aço

21. Avaliar as figuras que se seguem.

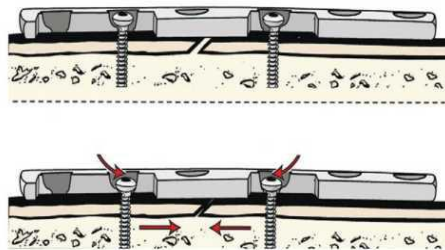




As ilustrações A, B, C e D correspondem, respectivamente a:

- a) Hiperplasia vaginal, prolapso vaginal, hiperplasia vaginal, episiotomia
- b) Prolapso vaginal, hiperplasia vaginal, episiotomia, prolapso vaginal
- c) Hiperplasia vaginal, episiotomia, hiperplasia vaginal, prolapso vaginal
- d) Prolapso vaginal, hiperplasia vaginal, hiperplasia vaginal, episiotomia
- e) Prolapso vaginal, hiperplasia vaginal, prolapso vaginal, episiotomia

22. Verificar a ilustração.



A ilustração representa o efeito:

- a) Da compressão neutra em PCD
- b) Da compressão dinâmica em PCD
- c) Da compressão dinâmica em PCD-L
- d) A colocação da placa PCD e parafusos
- e) O uso de placa e parafusos bloqueados

23. (WHEELER; SHARP, 1999) Considerando a fisiologia da micção em cão politraumatizado acometido por discopatia espinal lombosacral (L1-S3) que apresenta lesão *afetando o neurônio motor superior (NMS) grau 4 ou 5*, está correto afirmar:

- a) A urina escoar quando a bexiga está repleta e a pressão do esfíncter excede a intravesical, havendo eliminação da urina
- b) O tono do esfíncter reduzido leva a incontinência urinária
- c) O aumento do tono uretral pode impedir o animal de pleno esvaziamento vesical
- d) O músculo detrusor é paralisado e a urina é retida
- e) Gatos recuperam o controle da micção mais precocemente que cães.

24. (WHEELER; SHARP, 1999) Na resolução de extrusão de disco intervertebral cervical (C4-C5) a conduta cirúrgica indicada é:

- a) Fenestração de discos intervertebrais C3 a C5, pelo acesso ventral
- b) Fenestração de discos intervertebrais com durotomia
- c) Laminectomia dorsal C3 a C5
- d) Slot ventral em C4
- e) Corpectomia em C4

25. (SLATTER, 2007) Na conduta cirúrgica Billroth I há ressecção de segmentos gastrointestinais com anastomose gastrointestinal. É correto afirmar que o procedimento *requer*:

- a) Pilectomia com gastroduodenostomia
- b) Piloromiotomia com gastrojejunostomia
- c) Ressecção gastroduodenostômica
- d) Ressecção gastrojejunostômica
- e) Procedimento de Bypass

26. Sobre os Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa incorreta:

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Descentralização político-administrativa, com direção única no Ministério da Saúde para as três esferas de governo.
- c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie na assistência à saúde.
- d) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- e) Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade do sistema.

27. Compreende um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância em Saúde.
- b) Vigilância Ambiental.
- c) Vigilância Sanitária.
- d) Vigilância Epidemiológica.
- e) Vigilância em Saúde do Trabalhador.

28. Sobre os dados e informações que alimentam o Sistema de Vigilância Epidemiológica:

- I Dados demográficos.
- II Dados socioeconômicos.
- III Dados ambientais.
- IV Dados de morbidade e mortalidade.
- V Notificação de surtos e epidemias.

Está(ão) correta(s):

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

29. Dentre os critérios aplicados no processo de seleção para notificação compulsória de doenças está a Transcendência. Marque a alternativa abaixo que não compreende o critério de Transcendência:

- a) Magnitude.
- b) Relevância social.
- c) Relevância econômica
- d) Severidade.
- e) Estigmatização.

30. No Brasil, os eventos de saúde pública (ESP) são de notificação compulsória. São considerados eventos de saúde pública:

I Surto ou epidemia.

II Doença ou agravo de causa desconhecida.

III Alteração no padrão clínicoepidemiológico das doenças conhecidas.

IV Epizootias.

V Agravos decorrentes de desastres ou acidentes.

Estão corretas:

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