



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE -
COREMU
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA
VETERINÁRIA
Edital nº: 23/2017

CLÍNICA CIRÚRGICA EM ANIMAIS DE COMPANHIA

- 1) (DUNNING, 2007 _ In: SLATTER, 2007) aponta que mesmo considerando altos padrões e cuidados da técnica asséptica, as infecções pós-cirúrgicas são incomuns. Entretanto, “estimam que a taxa de infecção associada a pós cirurgias em animais de pequeno porte seja de 5,5%”.

Excetuando-se as condições do paciente, dentre os fatores relacionados ao pré-operatório imediato, assinale a alternativa CORRETA que estará associada ao aumento no risco de infecção após a cirurgia.

- a) Idade avançada do animal
- b) Índices anormais de condição corporal
- c) Uso excessivo de eletrocautério
- d) Mais de 90 minutos de cirurgia
- e) Uso de propofol

- 2) (HARARI,1999) “Os antissépticos de pele MAIS EFICAZES são”:

- a) Álcool isopropílico e álcool etílico
- b) Iodo povidona e clorexidina
- c) Clorexidina e cloreto de benzalcônio
- d) Hexaclorofeno e clorexidina
- e) Cloreto de benzalcônio e hexaclorofeno

- 3) (DUNNING,2007 _ In: SLATTER, 2007) raramente as mucoceles salivares tem sua causa conhecida, embora o caminho para o diagnóstico primariamente se baseia no histórico do paciente e, resultados radiográficos podem determinar qual glândula está envolvida. O diagnóstico para mucocele salivar será CONCLUSIVO com auxílio:

- a) Tomografia computadorizada

- b) Exame clínico
- c) Fluoroscopia dinâmica
- d) Teste Shiff (periodic acid Schiff_PAS)
- e) Teste de Shimer

4) As causas de mucoceles salivares raramente são identificadas (RADLINSKY, 2015). “A impossibilidade de induzir experimentalmente a mucocele salivar em cães saudáveis pode sugerir provável possibilidade de coexistir um elemento que predispõem cães afetados”. Smith (1986) ainda citou que a origem das mucoceles mandibulares geralmente se dá na porção rostral do complexo glândula sublingual monostomática e ducto salivar. Assinale a alternativa que NÃO está diretamente associada à etiologia de sialolitíase em cães.

- a) Metaplasia óssea
- b) Metaplasia escamosa
- c) Acidificação salivar
- d) Saliva Alcalina
- e) Ossificação ectópica

5) (WHEELER, 1999; SHARP, 1999). Em lesão grave que leva o cão a paraplegia, ocorrem lesões da medula espinal torácica com interferência nos neurônios inibitórios que possuem corpos celulares nos segmentos da medula espinal lombar e axônios que avançam cranialmente para inibir ação nos músculos dos membros torácicos.

Esse quadro pode levar à alteração DENOMINADA:

- a) Sinal Gaspig
- b) Sinal de Schiff-Sherrington
- c) Padrão Kussmaul
- d) Respiração Cheyne-Stocks
- e) Respiração paroxística

6) Nos atendimentos de cães politraumatizados que apresentam grave déficit neurológico, resultado do exame clínico caracterizado por instabilidade atlantoaxial de origem traumática pode ter sua ETIOLOGIA relacionada a:

- a) Ausência de processo odontóide
- b) Hipoplasia do processo odontóide
- c) Ruptura do ligamento transversal
- d) Frouxidão do ligamento transversal
- e) Frouxidão de ligamento alar

7) (SCHULZ, 2015 _ In: FOSSUM, 2015) “O processo ancôneo surge como um centro secundário de ossificação no cotovelo, com 11 a 12 semanas de idade.

Ele não se funde à ulna antes de 3-4 meses, seu diagnóstico não poderá ser estabelecido antes desta idade”.

A proposta à etiologia da não união ancônea NÃO inclui:

- a) Hereditariedade
 - b) Estresse de sustentação de peso nesta articulação
 - c) Manifestação de osteocondrose (OCD)
 - d) Influências hormonais
 - e) Fator ambiental
- 8) (HARARI,1999) “A luxação patelar lateral em cão jovem, que apresenta sulco intertroclear funcional, é melhor TRATADA com”:
- a) Sutura de imbricação medial
 - b) Tala gessada por 2 meses
 - c) Suturas de imbricação
 - d) Incisão auxiliar de alívio medial
 - e) Transposição da tuberosidade tibial lateral
- 9) O uso de implante metálico caracterizado pela utilização de haste intramedular bloqueada associada a uma placa óssea, cujo método beneficia-se das propriedades biomecânicas desses dois tipos de implantes para proporcionar elevado grau de estabilidade e rigidez na fixação de fraturas, neutralizando de forma eficaz as forças atuantes no osso, sendo indicada principalmente para fraturas cominutivas e complexas é denominada TÉCNICA:
- a) Placa de compressão dinâmica
 - b) Plate rod
 - c) Plate-nail
 - d) Placa em ponte
 - e) Placa em compressão
- 10) Em cão adulto, acometido por displasia coxofemoral, intensa dor pouca responsiva à terapia analgésica medicamentosa, que não apresenta sinais radiográficos de alterações nas superfícies e adjacências articulares na cabeça e colo femurais. A recomendação cirúrgica mais sensata será:
- a) Pectínectomia muscular
 - b) Colocofalectomia femural
 - c) Osteotomia tripla com placa especial
 - d) Denervação periarticular
 - e) Prótese total de quadril

11)Na resolução de extrusão de discos intervertebrais cervicais (C3-C5) a conduta indicada é:

- a) Fenestração de discos intervertebrais C3 a C5, pelo acesso ventral
- b) Fenestração de discos intervertebrais C3 a C5, pelo acesso lateral
- c) Laminectomia dorsal C3 a C5
- d) Hemilaminectomia ventral em C3 e C4
- e) Corpectomia de C2 e C4

12)(WHEELER, 1999; SHARP, 1999) Considerando a fisiologia da micção em cão acometido por discopatia espinal sacral que apresenta lesão, moderada (grau 2), de neurônio motor inferior (NMI).

Está CORRETO afirmar:

- a) O aumento do tono uretral pode impedir o animal de pleno esvaziamento vesical.
- b) O tono do esfíncter uretral é reduzido e dessa maneira a urina tende a escoar continuamente.
- c) O músculo detrusor é paralisado e a urina é retida
- d) A urina escoar enquanto a bexiga está repleta e pressão intravesical excede a do esfíncter de retenção urinária, havendo eliminação da urina.
- e) Após um mês, em média, o reflexo de esvaziamento da bexiga se desenvolve.

13)(RADLINSKY, 2015_ In: FOSSUM, 2015) As complicações e recidivas de hemiações perineais podem estar relacionadas às habilidades do cirurgião, que apresentam taxas de recidivas mais elevadas entre os menos experientes. Entre as prováveis complicações pós-cirúrgicas que causam dor intensa, claudicação sem suporte de peso e apoio sobre as articulações interfalangeanas, SUGEREM:

- a) Perfuração vesical
- b) Tenesmo
- c) Dano uretral
- d) Fístula retocutânea
- e) Compressão do nervo ciático

14)(RADLINSKY, 2015_ In: FOSSUM, 2015) A presença de tecido gástrico necrótico, em sua curvatura maior está primariamente associada à dilatação vólvolgástrica (DVG) e pode ser TRATADA pela:

- a) Gastrotomia e gastrorafia
- b) Pilomiotomia e piloroplastia

- c) **Billroth I e Billroth II**
- d) **Gastrotomia e gastrostomia**
- e) **Ressecção ou invaginação**

15)Na conduta cirúrgica Billroth II há ressecção de segmentos gastrointestinais com anastomose gastrointestinal.

É correto afirmar que o procedimento REQUER:

- a) **Ressecção gastroduodenostômica**
- b) **Ressecção gastrojejunosômica**
- c) **Pilorectomia com gastroduodenostomia**
- d) **Piloromiotomia com gastrojejunostomia**
- e) **Procedimento de Bypass**

16) (PRMV/UFMG-PB/2015) “Os procedimentos no tratamento da dilatação vólculo-gástrica são variados, algumas intervenções devem ser feitas imediatamente para promover a recuperação do paciente”.

Dos procedimentos que se seguem, EXCETUA-SE:

- a) **Trocaterização gástrica**
- b) **Sondagem orogástrica**
- c) **Descompressão jejunal**
- d) **Infusão de fluidos isotônicos**
- e) **Uso de antibióticos**

17)A presença de corpos estranhos lineares, provocando obstruções parciais ou completas, distais, são frequentes na clínica veterinária de gatos, levando a desidratação, anorexia, risco de perfurações mesentéricas. O achado radiográfico mais comum após radiografia de contraste positivo, é o pregueamento das alças intestinais. O tratamento consiste em realizar enterotomias múltiplas.

Alguns pacientes felinos com presença de corpo estranho linear intestinal APRESENTAM:

- a) **Disquezia**
- b) **Dilatação vólculo-gástrica**
- c) **Tenesmo**
- d) **Intussuscepções recorrentes**
- e) **Megacólon**

18)(HARARI,1999) A imagística vesical de duplo contraste, é um instrumento auxiliar para o cirurgião no diagnóstico de enfermidades que podem cursar com infecções recorrentes do sistema urinário.

Particularmente em se tratando de alterações congênicas vesicais, a ANOMALIA CONGÊNITA refere-se a:

- a) Megaureter
- b) Ectopia ureteral
- c) Divertículo vesicouretral
- d) Hipoplasia vesical
- e) Esfíncter uretral incompetente

19) Numa extrema necessidade à realização de esplenectomia total em cães ou gatos, deve(m) ser PRESERVADO(S):

- a) Artérias gástricas curtas
- b) Artéria esplênica
- c) Artérias hilares
- d) Veias hilares
- e) Ligamento gastroesplênico

20) (RADLINSKY, 2015_ In: FOSSUM, 2015) O acesso cirúrgico para retirada de corpos estranhos localizados no esôfago torácico caudal, RECOMENDADO é entre:

- a) 9° - 10° espaço intercostal direito
- b) 3° - 4° espaço intercostal direito
- c) 2° - 3° espaço intercostal esquerdo
- d) 7° - 9° espaço intercostal esquerdo
- e) 10° - 11° espaço intercostal esquerdo

21) (JOHNSON, 2015 _ In: FOSSUM, 2015) O quilotórax idiopático é definido por coleção de quilo no espaço pleural quando não se consegue identificar uma causa subjacente.

O termo "Quilo" REFERE-SE a:

- a) Fluido pericárdico
- b) Fluido mediastínico
- c) Fluido linfático
- d) Fluido pleural
- e) Fluido neoplásico

22) Desconhece-se a etiologia do colapso traqueal, entretanto na literatura, os autores aventam que seja multifatorial

As etiologias propostas na literatura NÃO incluem:

- a) Fatores nutricionais
- b) Fatores genéticos

- c) Deficiência neurológica
- d) Degeneração da matriz cartilaginosa
- e) Estenose traqueal hipoplásica

23) Segundo Harari (1999), “o defeito cardíaco congênito mais comum em cães é”:

- a) Defeito de septo ventricular
- b) Arco aórtico persistente para a direita (AAPD)
- c) Estenose aórtica
- d) Ducto arterioso patente (DAP)
- e) Estenose pulmonar

24) Anomalias congênitas com desenvolvimento anormal da uretra peniana, pênis, prepúcio e ou escrotos são classificadas conforme localização da abertura uretral, em glandulares, penianas, escrotais, perineais ou anais.

Tal classificação refere-se à PATOLOGIA denominada:

- a) Prolapso uretral
- b) Hipoplasia uretral
- c) Parafimose
- d) Hipospadia
- e) Fimose

25) No tratamento precoce de pacientes politraumatizados, que serão submetidos a cirurgia ortopédica, com histórico de choque hipovolêmico e hemorrágico, RECOMENDA-SE o uso de:

- a) Solução glicofisiológica a 5%, 4 a 7 mL.kg-1
- b) Solução salina hipertônica (7,5%), 4 a 6 mL.kg-1
- c) Solução com lactato de sódio a 5%, 20 mL.kg-1
- d) Solução salina isotônica 10 mL.kg-1
- e) Solução com ringer e lactato de sódio a 2,5%, 20 a 30 mL.kg-1

26) Ao Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

I – controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos e equipamentos.

II – participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

III – incrementar, seja em sua área de atuação ou não, o desenvolvimento científico e tecnológico.

IV – fiscalizar e inspecionar alimentos, nos seus aspectos sanitários, todavia o controle de seu teor nutricional fica a cargo dos órgãos de defesa do consumidor.

V – colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

Estão corretas:

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

27) De acordo com o Sistema Único de Saúde (SUS), o direito ao acesso aos serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, refere-se ao princípio da:

- a) **Integralidade.**
- b) **Igualdade.**
- c) **Universalidade.**
- d) **Equidade.**
- e) **Imprescindibilidade.**

28) A Vigilância em Saúde articula os vários níveis de prevenção e os vários níveis de organização da atenção à saúde. Neste sentido, sobre o seu campo de abrangência é correto afirmar:

- a) **Vigilância Sanitária compreende um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.**
- b) **Vigilância Ambiental é o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.**
- c) **Vigilância em Saúde do Trabalhador abrange o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.**
- d) **Vigilância Ambiental é o conjunto de ações que abrange o controle de bens de consumo que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde.**
- e) **A Vigilância Epidemiológica tem como foco a saúde individual e objetiva recomendar medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, assim como registrar e divulgar a descentralização dos serviços para os municípios.**

29) Em Vigilância Epidemiológica, são muito utilizados os conceitos de Inquérito e Levantamento, a seguir marque a alternativa incorreta:

- a) **Inquérito epidemiológico trata-se de um estudo seccional com uma amostra de indivíduos, estatisticamente representativos do total, escolhidos de maneira aleatória.**
- b) **O inquérito epidemiológico é utilizado quando as informações existentes são inadequadas ou insuficientes.**
- c) **Levantamento epidemiológico é um estudo realizado com base em dados existentes nos registros dos serviços de saúde ou de outras instituições.**

d) Levantamento epidemiológico é um estudo amostral e destina-se a coletar dados para complementar a informação já existente.

e) A recuperação de séries históricas, para análise de tendências, e a busca ativa de casos, para aferir a eficiência do sistema de notificação, são exemplos de levantamentos epidemiológicos.

30) No que diz respeito a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, marque a opção incorreta.

a) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

b) A representação dos usuários do SUS nos Conselhos e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

c) O Conselho de Saúde pode atuar nos aspectos econômicos e financeiros na instância correspondente do SUS, em cada esfera do governo.

d) Dentre a formulação de estratégias e o controle da execução da política de saúde por parte do Conselho de Saúde, está o estabelecimento de consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.

e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.