



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE
EDITAL PROPPG UFERSA 32/2021**



PROVA ESCRITA OBJETIVA - 05/12/2021
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 a Folha de Respostas.

- 1) **Fossum (2015) relatou que "... em escolas veterinárias, as instruções de antissepsia de mãos cirúrgicas, até recentemente, incluíam escovar as mãos e braços com uma escova. Essa prática não é mais recomendada, pois estudos determinaram que esfregar as mãos e braços resulta em danos à pele e aumento de contagem bacteriana. Foi demonstrado que escovação com uma escova remove camadas epiteliais, aumentando a queda de células escamosas bacterianas, aumento (e não diminuição) das contagens microbianas e mudança da flora microbiana. Portanto, a maioria dos peritos concordam que a convenção de escovar vigorosamente a parte superior das camadas cutâneas com uma escova não é somente desnecessária, mas inadequada".**

Dentre as afirmativas na sequência que se segue:

1 - Os sabões ou detergentes antimicrobianos para escovação devem ser de ação rápida, largo espectro, não irritantes e devem inibir o rápido crescimento bacteriano de rebote.

2 - Antes da escovação, todas as joias devem ser removidas (incluindo relógios de pulso) das mãos e dos antebraços, pois estas são reservatórios de bactérias.

3 - O álcool é um ingrediente ativo na maioria dos produtos sem escovação disponíveis no mercado atualmente. Essas soluções com base em álcool podem ser combinadas com outros antimicrobianos, a exemplo da clorexidina.

4 - Uma vez iniciada a escovação, não se pode manipular itens não esterilizados. Se as mãos ou os braços forem tocados inadvertidamente por um objeto não esterilizado (incluindo a equipe cirúrgica), deve-se repetir a escovação.

5 - Com a escovação concluída, deve-se secar as mãos e os braços com uma toalha esterilizada.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas **CORRETAS**.

- a) 1 - 2 - 3 - 4 - 5
- b) 2 - 3 - 4 - 5
- c) 3 - 4 - 5
- d) 1 - 2 - 3
- e) 1 - 2

- 2) **Na prevenção da infecção pós-cirúrgica, antibióticos com anel benzeno, β -lactâmicos, inibem a síntese ou promovem a destruição das paredes bacterianas. Este grupo (β -lactâmicos) de antibióticos NÃO INCLUEM:**

- a) Polimixinas
- b) Penicilinas
- c) Cefalosporinas
- d) Carbapenemos
- e) Doxiciclinas

3) Com relação às mucocelos salivares. NÃO podemos afirmar que:

- a) Apenas gatos podem desenvolver mucocelo da glândula molar
- b) A mucocelo é revestida por tecido de granulação
- c) Cães são estatisticamente mais acometidos que gatos
- d) Mucocelos salivares são cistos
- e) O teste com ácido periódico de Schiff (PAS), confirma a presença de saliva.

4) A conduta cirúrgica intestinal, antimesentérica, preconizada para retirada de corpos estranhos lineares é:

- a) Plicaturas
- b) Enterotomia transversal
- c) Enterotomias múltiplas
- d) Enterotomias latero-laterais
- e) Enterectomia longitudinal

5) Alternativa de sustentação e reparo da parede esofágica poderá(ão) ser, a(s) técnica(s) que utiliza(m):

- a) Pedículos musculares esternotireóides
- b) Uso de omento
- c) Pedículo da serosa gástrica
- d) Pedículos do pericárdio
- e) Todas as alternativas estão corretas

6) Slatter (2007) preconiza que o acesso cirúrgico para ligadura de ducto arterioso patente, em gatos, é feito através da toracotomia pelo:

- a) 4º ou 5º espaço intercostal esquerdo
- b) 9º espaço intercostal esquerdo
- c) 7º espaço intercostal direito
- d) 8º ou 9º espaço intercostal direito ou esquerdo
- e) 8º ou 9º espaço intercostal direito ou direito

7) O procedimento cirúrgico gástrico denominado BILLROTH II caracteriza-se por:

- a) Gastrectomia e invaginação gástrica latero-lateral
 - b) Gastrectomia parcial e duodenostomia termino-terminal
 - c) Píloromiotomia de Fredet-Ramstedt
 - d) Gastropíloroplastia de Heineke-Mikulicz
 - e) Gastrojejunostomia término-lateral
-

8) Em técnicas cirúrgicas pilóricas ou gástricas que requer exposição do órgão da cavidade abdominal, deve-se EVITAR:

- a) Romper o ligamento gastrohepático
- b) Trauma no ducto biliar e piloropexia aboral
- c) Uso de fios polidioxanona (PDS)
- d) Uso de fios poliglecaprona 25
- e) Gastropexia circuncostal

9) Enfermidade anômala, com resolução cirúrgica, de anel vascular, em que o ligamento arterial se estende entre a artéria pulmonar esquerda e o arco aórtico direito causando constrição esofágica, pelo anel vascular é:

- a) Duto arterioso persistente
- b) Artéria subclávia esquerda aberrante
- c) Duplo arco aórtico direito
- d) Persistência de arco aórtico direito
- e) Artéria subclávia esquerda aberrante

10) A técnica utilizada para *prevenir* recorrência de intussuscepções intestinais é:

- a) Planejamento dietético
- b) Aderência reduzida
- c) Sutura de pexia
- d) Minimizar microtraumas
- e) Enteroenteropexias

11) O que pode limitar a extensão do envolvimento intestinal e o grau de comprometimento vascular intestinal, na intussuscepção é:

- a) O intussuscepto
 - b) Ocorrência de peristaltismo reverso
 - c) Uma enterite
 - d) Íleo paralítico
 - e) A quantidade de mesentério disponível
-

12) (FOSSUM, 2015) Analise as afirmativas sobre *mucoceles salivares*.

- I. Mucoceles salivares são cavidades revestidas por epitélio produzido secundariamente à inflamação causada pela saliva livre nos tecidos.
- II. As causas das mucoceles salivares raramente são identificadas, apesar de traumas contusos, corpos estranhos e sialolitíases serem sugeridas.
- III. A excisão da glândula parótida, ocasionalmente, é realizada devido a neoplasia, fistula, infecção crônica ou mucocele.
- IV. Complicações pós-operatórias após exérese de glândulas salivares são incomuns, mas podem incluir formação de seroma, infecção e recorrência de mucocele.

A alternativa com a(s) afirmativa(s) CORRETA(S) é:

- a) I, II, III e IV
- b) II, III e IV
- c) I e II
- d) I
- e) Nenhuma das afirmativas

13) Analise as afirmativas de Fossum (2015), referente à patofisiologia da obstrução intestinal por corpos estranhos intestinais em cães, conforme segue.

- I. O suprimento arterial não é afetado, e aumenta a pressão hidrostática no leito capilar, produzindo uma transferência líquida de fluido para o interstício e causando edema da parede intestinal.
- II. A circulação na mucosa e submucosa é prejudicada, o consumo de oxigênio *aumenta*, ocorrem desvios arteriovenosos e a mucosa se torna isquêmica.
- III. Obstruções mais proximais e completas causam sinais mais agudos e graves, com uma probabilidade aumentada de desidratação, desequilíbrio eletrolítico e choque. As obstruções proximais ou altas (*i.e.*, duodeno ou jejuno proximal) causam *vômito persistente*, perda de *secreções gástricas, desequilíbrios eletrolíticos e desidratação*.
- IV. As obstruções distais ou baixas (*i.e.*, jejuno distal, íleo e junção ileocecal) causam graus variáveis de *acidose metabólica*. Os sinais clínicos de obstruções distais e incompletas podem estar insidiosos, com anorexia vaga intermitente, letargia, diarreia e vômitos ocasionais abrangendo vários dias ou semanas.

A alternativa com a(s) afirmativa(s) CORRETA(S) é:

- a) I
 - b) II, III e IV
 - c) I e II
 - d) I, II, III e IV
 - e) Nenhuma das afirmativas
-

14) Em técnicas cirúrgicas no piloro e estômago, deve-se evitar:

- a) Danificar o ducto biliar e piloropexia aboral
- b) Romper o ligamento gastrohepático
- c) Uso de fios PGA (ác. poliglicólico)
- d) Uso de fios poliglecaprona 25
- e) Gastropexia circunscostal

15) O principal objetivo para indicação de piloroplastia consiste em:

- a) Restabelecer o escoamento gástrico benigno
- b) Aumentar o lúmen compartimental
- c) Redução da estenose pilórica
- d) Diminuir o tempo de esvaziamento gástrico
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

16) No diagnóstico de corpo estranho gástrico podem não ser tão evidentes os sinais clínicos iniciais. Responda V (verdadeira) ou F (falsa) às afirmativas que se seguem.

- () *Todos os pacientes com obstrução por corpo estranho gástrico apresentam êmese.*
- () *O corpo estranho gástrico sempre poderá ser palpado quando presente no estômago.*
- () *Em cães, é mais comum a presença de corpo estranho linear, e estes ancoram na base da língua ou no piloro.*
- () *Mesmo quando há a perfuração de estômago por corpo estranho e peritonite, o prognóstico será bom, desde que o corpo estranho tenha sido retirado.*
- () *Corpos estranhos lineares geralmente costumam ficar ancorados na base da língua ou piloro.*
- () *Corpos estranhos lineares intestinais, devem ser retirados pela conduta de múltiplas diéreses antimesentéricas.*

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de afirmativas CORRETAS.

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

17) **A enfermidade intestinal pós-cirúrgica que caracterizada pela má absorção e desnutrição após ampla ressecção intestinal delgada é:**

- a) Estenose segmentar intestinal
- b) Síndrome do intestino curto
- c) Síndrome lipoprotéica
- d) Íleo paralítico curto
- e) Síndrome peristáltica

18) **O Na cirurgia gástrica, a conduta mais confiável quando há dúvida quanto à “estimativa” da viabilidade vascular gástrica local, é mais prudente a conduta:**

- a) Gastroduodenostomia
- b) Invaginar área com tecido necrosado ou exérese
- c) Uso de fluoresceína intravenosamente 15 mg.kg^{-1}
- d) Avulsão de vasos mesentéricos e esplênicos
- e) Realizar técnica de Billroth I

19) **As causas de mucocelos salivares raramente são identificadas. A impossibilidade de induzir experimentalmente a mucocelo salivar em cães saudáveis pode sugerir provável possibilidade de coexistir um elemento que predispõem cães afetados”. Smith (1986) ainda citou que a origem das mucocelos 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

20) **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 transversos
 - d) Frouxidão do ligamento transversos
 - e) Frouxidão de ligamento alar
-

21) (SCHULZ, 2015 _ In: FOSSUM, 2015) em cães, “O processo ancôneo surge como um centro secundário de ossificação no cotovelo, em 11 a 12 semanas de idade. Ele não se funde à ulna antes de 3 a 4 meses da idade, seu diagnóstico não poderá ser estabelecido antes desta idade”. A proposta à etiologia da não união ancônea NÃO inclui:

- a) Fator ambiental
- b) Estresse de sustentação de peso nesta articulação
- c) Manifestação de osteocondrose (OCD)
- d) Influência hormonal
- e) Hereditariedade

22) O uso de implante metálico caracterizado pela utilização de haste intramedular bloqueada, neutralizando de forma eficaz as forças atuantes no osso, sendo indicada principalmente para fraturas cominutivas diafisárias e complexas é denominada TÉCNICA:

- a) Placa em compressão
- b) *Plate rod*
- c) Placa de compressão dinâmica
- d) Placa em ponte
- e) *Interlock nail*

23) Em cão jovem, acometido por displasia coxofemoral, apresenta intensa dor articular, e é pouco responsivo à terapia analgésica medicamentosa; entretanto, não apresenta sinais radiográficos de alterações nas superfícies e adjacências articulares ou na cabeça e colo femurais. A RECOMENDAÇÃO de tratamento mais sensata para este paciente será:

- a) Pectínectomia muscular
- b) Colocefalectomia femural
- c) Osteotomia tripla com placa especial
- d) Denervação periacetabular
- e) Prótese total de quadril

24) Na resolução à extrusão de discos intervertebrais cervicais (C3-C4) a conduta adequadamente mais simples a ser indicada é:

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

25) (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 tono do esfíncter uretral é reduzido e dessa maneira a urina tende a escoar continuamente.
- b) O aumento do tono uretral pode impedir o animal de pleno esvaziamento vesical.
- 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.

26 - Sobre o Sistema Único de Saúde, é correto afirmar:

- a) A seção sobre Saúde da Constituição Brasileira de 1988 incorporou, em grande parte, os conceitos e propostas da 7.^a Conferência Nacional de Saúde, adotando a proposta da Reforma Sanitária e do Sistema Único de Saúde.
- b) As ações e serviços de saúde podem ser executados diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- c) A assistência à saúde é vedada à iniciativa privada, ou seja, vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) O atendimento à saúde deve ser integral, com prioridade para as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos.
- e) O sistema único de saúde será financiado somente com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados e do Distrito Federal.

27 - Na perspectiva dos princípios e diretrizes da organização do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa incorreta.

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
 - b) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - c) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - d) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - e) Universalidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
-

28 - Sobre o campo que compreende a vigilância em saúde, não é correto afirmar:

- a) Entende-se por vigilância sanitária 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.
- b) Vigilância epidemiológica compreende um 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) Ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária devem ser direcionadas também à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, visando à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- d) Vigilância Sanitária abrange exclusivamente o controle da prestação de serviços que se relacionam diretamente com a saúde.
- e) Vigilância Sanitária abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

29 - Assinale o que não compete à direção nacional do Sistema Único da Saúde:

- a) Participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente e de saneamento básico.
- b) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- c) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, não deixando que os Estados, Distrito Federal e Municípios interfiram nessa execução.
- d) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- e) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

30 - À direção municipal do Sistema de Saúde não compete:

- a) Participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde, em articulação com sua direção estadual.
 - b) Executar serviços de saneamento básico e de saúde do trabalhador.
 - c) Dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde;
 - d) Formar consórcios administrativos interestaduais.
 - e) Normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
-