



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

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.

**1ª QUESTÃO – Sobre a ultrassonografia Doppler, avalie as opções e marque a alternativa correta:**

- a) A região onde o vaso sanguíneo é analisado chama-se volume de amostra ou *gate*, que deve ser colocado na região periférica do vaso, ocupando até 2/3 de seu diâmetro;
- b) No Doppler pulsado ou espectral (PW pulsed wave) o ponto máximo alcançado no espectro é denominado velocidade de pico diastólico (VPD);
- c) No Doppler de amplitude (power doppler) os mapeamentos são por amplitude de sinal e estão relacionados com o número e não com a velocidades das células, o que reduz a dependência do ângulo de insonação;
- d) Quando há turbilhonamento do fluxo sanguíneo ou a velocidade do sangue excede o limite de Nyquist acontece o artefato de *Aliasing*;
- e) O Índice de Resistividade (IR) é o resultado da subtração entre as velocidades de pico sistólico (VPS) e diastólico final (VDF) sobre a velocidade de pico sistólico ( $IR = \frac{VPS - VDF}{VPS}$ ).

**2ª QUESTÃO – Em uma radiografia de tórax em um cão de 9 anos foram observados os seguintes achados: elevação dorsal da porção distal da traquéia e carina, brônquio principal esquerdo deslocado dorsalmente e aumento cardíaco entre 2-3h. Estes achados são comumente encontrados em:**

- a) Doença Valvar Mitral;
- b) Endocardiose de tricúspide;
- c) Doença renal crônica;
- d) Cardiomiopatia Hipertrófica;
- e) Estenose pulmonar.

**3ª QUESTÃO – Radiografia torácica e ultrassonografia abdominal foram feitos em um cão, 8 anos, SRD, sendo obtidos os seguintes achados: Aumento de câmara ventricular direita, dilatação do tronco da artéria pulmonar, padrão vascular de artérias pulmonares, ascite e hepatomegalia. Estes achados são descritos principalmente em:**

- a) Estenose aórtica;
- b) Cardiomiopatia dilatada;
- c) Dirofilariose;
- d) Cardiomiopatia hipertrófica;
- e) Efusão pericárdica.

**4ª QUESTÃO- São divisões dos lobos pulmonares:**

- a) Lobos direitos (cranial, médio e direito) e esquerdos (cranial e caudal);

- b) Lobos direitos (cranial, médio, acessório e direito) e esquerdos (cranial e caudal);
- c) Lobos direitos (cranial, acessório e direito) e esquerdos (cranial e caudal);
- d) Lobos direitos (cranial, médio, acessório e direito) e esquerdos (cranial, médio e caudal);
- e) Lobos direitos (cranial e caudal) e esquerdos (cranial, médio, acessório e direito).

**5ª QUESTÃO – Um felino foi encaminhado para o setor de imagem da UFERSA com dificuldade respiratória e na radiografia foi observado enfisema subcutâneo em topografia de pescoço e pneumomediastino. O diagnóstico mais provável neste caso seria:**

- a) Traqueíte;
- b) Hipoplasia de traquéia;
- c) Neoplasia de mediastino;
- d) Colapso traqueal grau III;
- e) Ruptura traqueal.

**6ª QUESTÃO- A parede intestinal possui 5 camadas normalmente distinguidas. Observando do lúmen para o exterior elas são:**

- a) Interface luminal (hiperecoica); mucosa (hipoecoica); submucosa (hiperecoica); muscular (hipoecoica); interface serosa (hiperecoica);
- b) Interface luminal (hiperecoica); submucosa (hipoecoica); mucosa (hiperecoica); muscular (hipoecoica); interface serosa (hiperecoica);
- c) Interface luminal (hipoecoica); mucosa (hiperecoica); submucosa (hipoecoica); muscular (hiperecoica); interface serosa (hipoecoica);
- d) Interface luminal (hiperecoica); muscular (hipoecoica); mucosa (hipoecoica); submucosa (hiperecoica); interface serosa (hiperecoica);
- e) Interface luminal (hiperecoica); interface serosa (hipoecoica); mucosa (hiperecoica); submucosa (hipoecoica); muscular (hiperecoica);

**7ª QUESTÃO – As neoplasias e doenças infecciosas no esqueleto apendicular apresentam achados comumente encontrados em relação à idade do paciente, quantidade de ossos envolvidos e localização no osso. De acordo com esta descrição complete a frase: Neoplasias usualmente acometem animais \_\_\_\_\_, enquanto a osteomielite bacteriana afetam mais animais \_\_\_\_\_, já a característica polioestótica é mais observada em \_\_\_\_\_, enquanto a monostótica é em \_\_\_\_\_, também podemos descrever a localização metafisária mais comumente observada em \_\_\_\_\_.**

- a) Idosos; jovens; tumores metastáticos; tumor primário; osteomielite micótica;
- b) Jovens; jovens; tumores metastáticos; tumor primário; tumor primário;
- c) Idosos; idosos; tumores metastáticos; tumor primário; osteomielite micótica;
- d) Idosos; jovens; tumores metastáticos; osteomielite bacteriana hematogena; osteomielite micótica;
- e) Idosos; jovens; tumores primários; osteomielite bacteriana hematogena; osteomielite micótica.

**8ª QUESTÃO – São sinais radiográficos de doença articular em cães e gatos:**

- a) Aumento do volume do líquido sinovial;
- b) Formação de cisto ósseo subcondral;
- c) Gás intra-articular;
- d) As alternativas A e B estão corretas;
- e) As alternativas A, B e C estão corretas.

**9ª QUESTÃO – (THRALL, 2018) Complete a descrição: A parte terminal da medula espinhal é o cone medular e contém os segmentos sacral e caudal. Em cães, a medula espinhal termina próximo ao nível de \_\_\_ ou \_\_\_, dependendo da raça, e em \_\_\_ nos gatos.**

- a) L6; L7; L7;
- b) L5; L6; S1;
- c) L7; S1; L7;
- d) L7; S1; S1
- e) L5; L6; L6

**10ª QUESTÃO - Felino, srđ, adulto, resgatado horas antes, deu entrada no hospital veterinário apresentando dispnėia inspiratřria. Apřs estabilizaęđo com a equipe da emergęncia foi encaminhado para o setor de Diagnřstico por imagem. Foram realizadas projeęđes LLD e DV de třrax onde foram visibilizadas linhas radiolucetas transversas em costelas e com radiopacidade ăgua em topografia de lobo pulmonar mędio direito. A impressđo diagnřstica mais provăvel para estes achados seria:**

- a) Pneumotřrax
- b) Broncopneumonia
- c) Contusđo pulmonar
- d) Ruptura diafragmătica
- e) Formaęđo pulmonar de provăvel origem neoplăstica

**11ª QUESTÃO - Ao ler estes achado: ultrassonogrăficos: esplenomegalia com paręnquima esplęnico mosqueado. Gordura hilar esplęnica hiperecogęnica. Baęo dobrado sobre si mesmo. Doppler colorido no hilo do baęo mostrando completa falta de fluxo sanguinėo, provavelmente a impressđo diagnřstica do lauda estaria escrito:**

- a) Hemagiossarcoma;
- b) Hemangioma;
- c) Esplenite;
- d) Toręđo;
- e) Linfoma

**12ª QUESTÃO - Um animal foi levado ao HOVET da UFRSA e apřs anamnese e exame clėnico o Mędico Veterinărio suspeitou de carcinoma pulmonar primărio. O Mędico Veterinărio foi ao setor de Diagnřstico por Imagem e explicou o caso para o Mędico Veterinărio Radiologista. Entđo o radiologista explicou para o clėnico que se o třrax estđ sendo avaliado para a pesquisa de tumores primărios e metăstases, ę de grande ajuda e o mais recomendado radiografă-lo em projeęđo(ões):**

- a. Ventrodorsal e lateral esquerda;
- b. Ventrodorsal e lateral direito;
- c. Ventrodorsal, lateral esquerda e lateral direito;
- d. Somente lateral esquerda e lateral direito;
- e. Somente ventrodorsal e dorsoventral.

**13ª QUESTÃO - Um cão da raça labrador retriever, macho, 2 anos de idade, deu entrada no HOVET UFERSA com histórico de distensão e dor abdominal, anorexia e perda de peso progressiva. Ao exame ultrassonográfico em modo B foi visibilizado baço ectópico de tamanho aumentado com redução da ecogenicidade, linhas hiperecóticas dispostas paralelamente e presença de nódulos hipoeecóticos no parênquima esplênico. Ao mapeamento Doppler colorido não foi detectado sinal de fluxo sanguíneo. Ainda em modo B foi notado aumento de ecogenicidade no mesentério adjacente. Com os achados descritos o diagnóstico mais provável seria:**

- a) Doença infmamatória/infiltrativa;
- b) Nódulos metastáticos/peritonite;
- c) Torção esplênica crônica/infarto esplênico;
- d) Alternativa A e B estão corretas;
- e) Alternativas B e C estão correta.

**14ª QUESTÃO - Quando um fóton de raios X interage com um elétron orbital, onde parte da energia do fóton incidente é transferida como energia cinética para o elétron, e o restante é cedida para o fóton espalhado – é o(a) chamado(a):**

- a) efeito Compton;
- b) efeito fotoelétrico;
- c) efeito termoiônico;
- d) radiação de fuga;
- e) radiação de frenagem .

**15ª QUESTÃO - Considerando a formação dos raios X, assinale a alternativa incorreta:**

- a) O ponto focal é a pequena área onde incidem os elétrons expelidos pelo cátodo e é de onde emerge o feixe de raios X. Os elétrons incidem sobre esta área e, ao perderem energia em interações com a nuvem eletrônica dos átomos do ânodo, produzem os raios X;
- b) O ânodo é o componente do tubo em que os raios X são produzidos. Em geral, é uma peça de metal conectada ao lado positivo de um circuito elétrico a fim de atrair os elétrons;
- c) A função do cátodo é emitir elétrons a partir de um filamento e focalizá-los na forma de um feixe bem definido apontado para o anodo. O cátodo consiste de um ou dois pequenos fios em espiral (filamentos) montados dentro de uma cavidade focalizadora carregada negativamente;

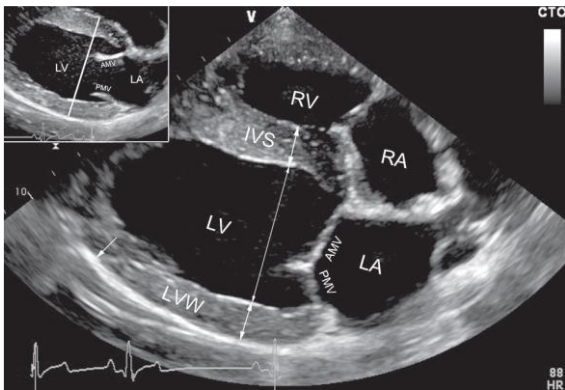
d) O ânodo e o cátodo ficam acondicionados no interior de um tubo de vidro hermeticamente fechado que, além de desempenhar as funções de isolante elétrico e de dar suporte estrutural para sustentar o ânodo e cátodo, mantém vácuo no seu interior;

e) Uma corrente de elétrons flui através do tubo, do ânodo onde são produzidos, em direção ao cátodo, onde os elétrons são freados bruscamente, perdendo energia na forma de fótons, resultando na produção de raios X.

**16ª QUESTÃO - Na maioria dos exames em Radiologia Veterinária, a maneira mais prática e eficaz de reduzir a radiação espalhada é usar uma grade que é colocada entre o paciente e o receptor, constituído de um sistema de movimentação lateral denominado:**

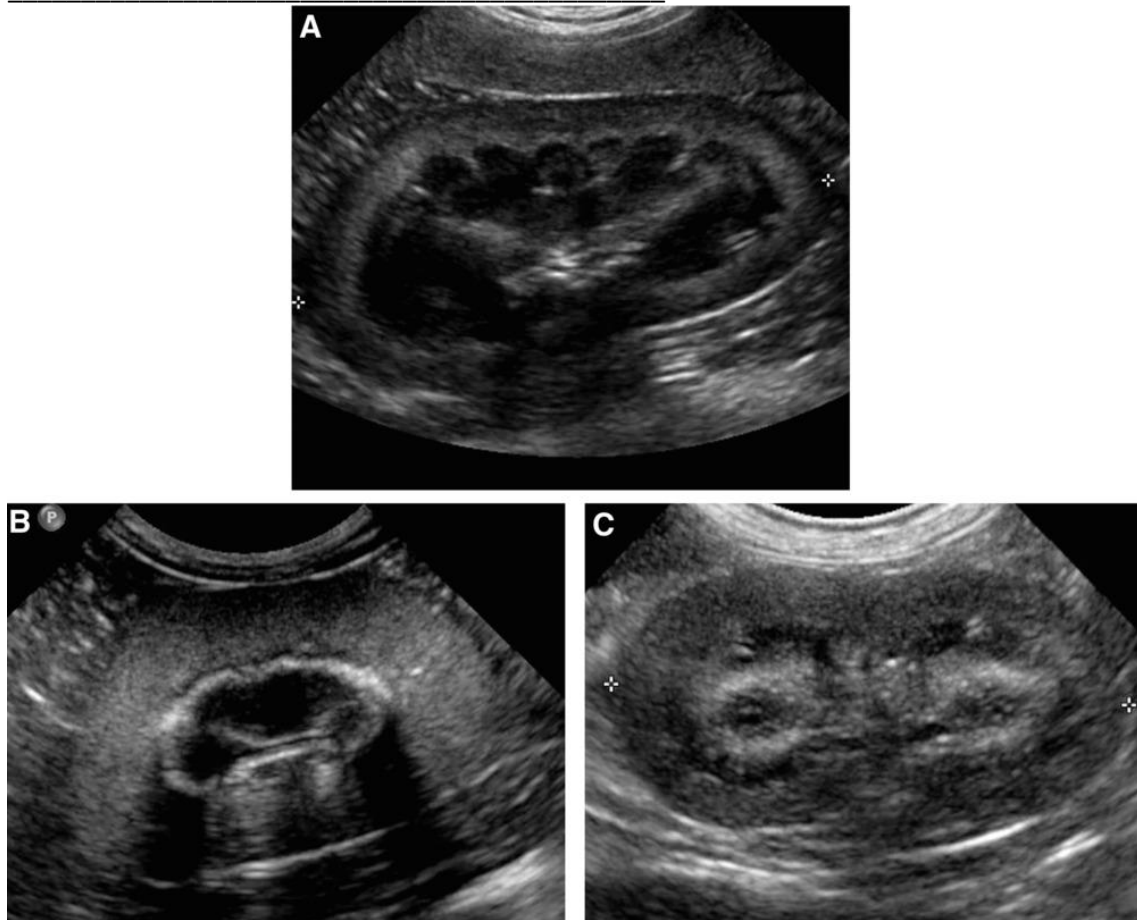
- a) cabeçote;
- b) diafragma regulável com localização luminosa;
- c) diafragma de Potter-Bucky;
- d) cunha de Stead;
- e) bloco de Lee-Campbell.

**17ª QUESTÃO – Assinale a alternativa correta para o corte ecocardiográfico:**



- a) Janela paraesternal direita eixo longo 4 câmaras;
- b) Janela paraesternal direita eixo longo 5 câmaras;
- c) Janela paraesternal esquerda eixo longo 4 câmaras;
- d) Janela paraesternal direita eixo curto 4 câmaras;
- e) Janela paraesternal esquerda eixo curto 4 câmaras

**18ª QUESTÃO – Leia a descrição: A medula renal foi descrita como hipocóica a córtex renal e varia de hipocóica a isoecóica ao fígado. Anatomicamente, a medula renal é subdividida em uma região externa e outra interna. Os vasos sanguíneos arqueados marcam a junção entre o córtex renal e a região externa da medula. As transições entre os ramos finos e os ramos ascendentes espessos da alça de Henle marcam a fronteira entre as regiões interna e externa da medula. A medula interna contém apenas ductos coletores e ramos finos da alça de Henle. A base da pirâmide renal está localizada na junção entre a medula interna e externa. Levando em consideração esta descrição, de acordo com as imagens abaixo o sinal correlacionado em cães com leptospirose é o:**

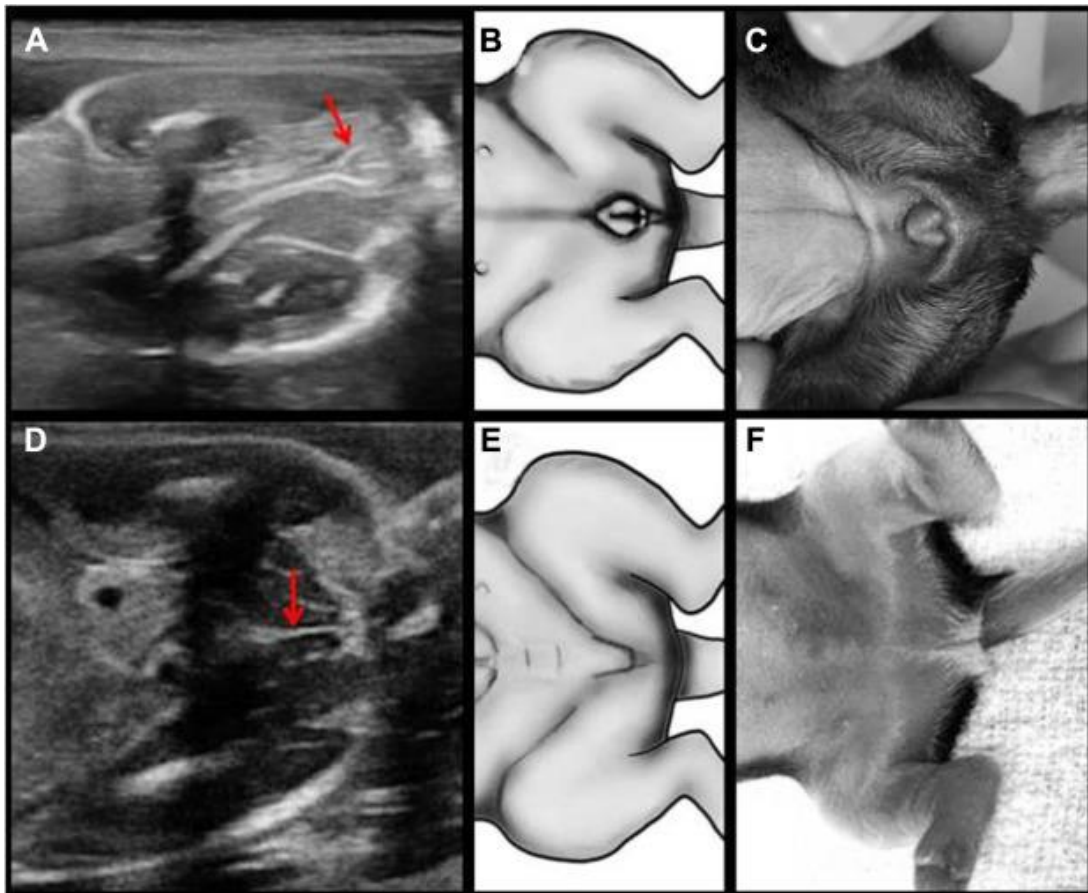


- a) Medula renal externa hiperecogênica em relação ao córtex e à medula interna (Figura A);
- b) Sinal de borda medular (Figura B);
- c) Sinal de faixa medular é visto na medula interna (Figura C);
- d) Sinal de margem medular (Figura A e B);
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**19ª QUESTÃO – Na ultrassonografia gestacional a combinação da frequência cardíaca fetal (FCF) e o Índice de Resistividade (IR) da artéria umbilical podem ajudar a prever o parto em cadelas. Um parto poderia estar próximo na seguinte opção:**

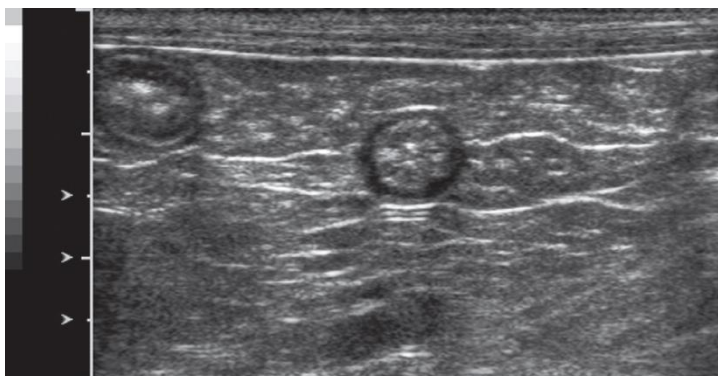
- a) Redução do IR da artéria umbilical e grandes oscilações entre o máximo e mínimo na FCF;
- b) Aumento do IR da artéria umbilical e grandes oscilações entre o máximo e mínimo na FCF;
- c) Redução do IR da artéria umbilical e pequenas oscilações entre o máximo e mínimo na FCF;
- d) Aumento do IR da artéria umbilical e pequenas oscilações entre o máximo e mínimo na FCF;
- e) Sem alterações no IR da artéria umbilical e pequenas oscilações entre o máximo e mínimo na FCF;

20ª QUESTÃO – De acordo com a imagem abaixo:



- a) Imagens A, B e C são de feto macho felino;
- b) Imagens D, E e F são de feto macho felino;
- c) Imagens A, B e C são de feto fêmea felina;
- d) Imagens D, E e F são de feto macho canino;
- e) Imagens D, E e F são de feto fêmea canino.

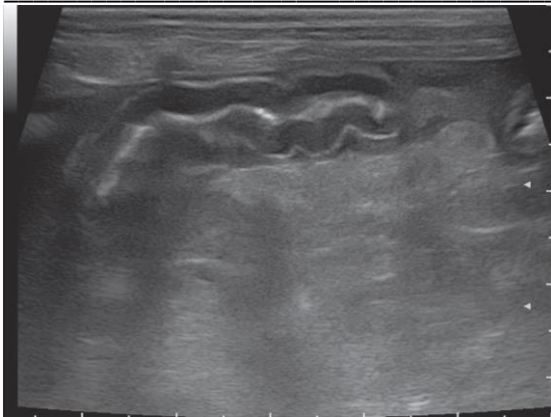
21ª QUESTÃO - Observando a imagem destas alças intestinais em cão o correto seria afirmar que a alça a esquerda e alça ao centro seriam:



- a) Jejuno e íleo;
- b) Íleo e jejuno;
- c) Junção ileocecólica e íleo;
- d) Íleo e junção ileocecólica;
- e) Duodeno descendente e jejuno.

22ª QUESTÃO- Na ultrassonografia de alças intestinais é importante saber a diferenciação entre corrugamento e plissamento de alças. Quando a alça está corrugada ela está inflamada, e quando ela está plissada ela está pregueada. De acordo com as imagens abaixo:





A



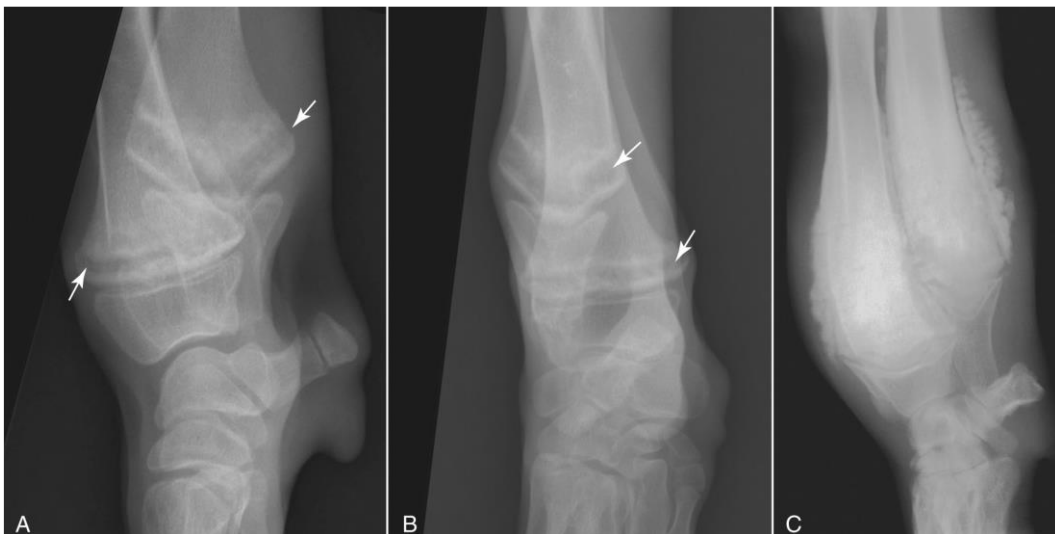
B



C

- a) A e B estão corrugadas;
- b) A e B estão plicadas;
- c) A está corrugada e B está plissada;
- d) A está plissada e C estão corrugada;
- e) B e C estão corrugadas.

23ª QUESTÃO- De acordo com a imagem abaixo a enfermidade óssea mais provável seria:



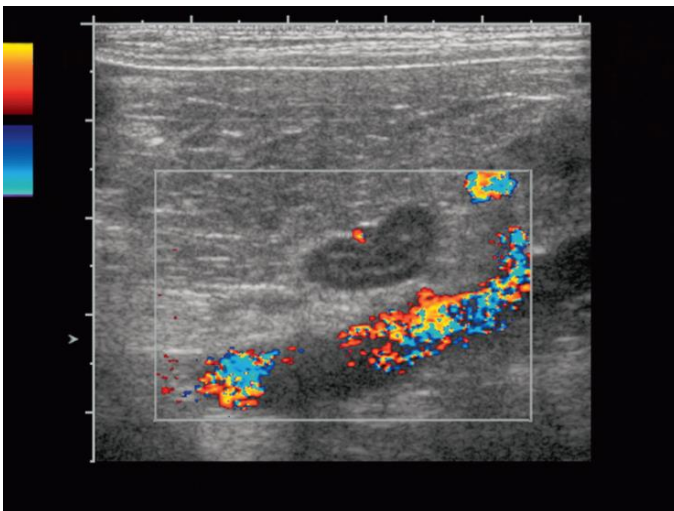
- a) Osteopatia Hipertrófica;
- b) Osteodistrofia Hipertrófica;
- c) Retenção do Núcleo Cartilaginoso;
- d) Exostose múltipla;
- e) Reação periosteal paliçada produtiva por leishmaniose crônica.

**24ª QUESTÃO - Sobre a imagem em parênquima hepático responda:**



- a) É uma lesão tipo alvo
- b) É uma lesão multifocal hipoeicoica
- c) É uma lesão multifocal hiperecoica
- d) É a vesícula biliar com concreção
- e) É a vesícula biliar com mucocele

**25ª QUESTÃO - Ao observar esta imagem podemos descrever a:**



- a) Adrenal direita e artéria renal direita;
- b) Adrenal esquerda e veia frenicoabdominal;
- c) Adrenal esquerda e artéria mesentérica cranial;
- d) Adrenal esquerda e tronco celíaco;
- e) Adrenal esquerda e veia cava caudal.

**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.