

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM
MEDICINA VETERINÁRIA – EDITAL 016/2025**

PROVA OBJETIVA
CLÍNICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Antes de iniciar a prova, leia atentamente as instruções a seguir:

1. Além deste caderno contendo **50 (cinquenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas. Verifique se está em ordem com todos os dados impressos corretamente. Caso contrário, notifique o Fiscal imediatamente.
2. Após certificar-se de que a folha de respostas é sua, assine-a com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
3. Cada questão contém **5 (cinco)** alternativas (**A, B, C, D, E**), das quais somente uma atende às condições do enunciado.
4. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
5. Os espaços em branco contidos neste caderno de questões poderão ser utilizados para rascunho.
6. Estando as questões respondidas neste caderno, você deverá transcrever todas as alternativas assinaladas para a folha de respostas, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.
7. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher a folha de respostas, faça-a cuidadosamente. Evite erros, pois não será possível a sua substituição.
8. Preencha completamente os círculos do gabarito na folha de respostas com traço forte e cheio, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.
9. Após o início da prova, você deverá permanecer no mínimo **2 (duas) horas** dentro da sala da prova, não sendo permitido ao candidato sair do local de prova conduzindo o caderno de questões.
10. Não a dobre e nem amasse a folha de respostas, manipulando-a o mínimo possível.
11. Ao término da prova, você somente poderá retirar-se da sala após entregar a sua folha de respostas, devidamente assinada, e o caderno de questões ao fiscal devendo, ainda, assinar a Folha de Presença.
12. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas;
13. Enquanto você estiver realizando o exame, é terminantemente proibido utilizar calculadora, telefone celular, smartwatch, bip, pager, computador e semelhantes, radiocomunicador, chapéu, boné, lenço, gorro, óculos escuros, corretivo líquido ou quaisquer outros materiais (papéis) estranhos à prova.
14. O desrespeito às normas que regem o presente Processo Seletivo, bem como a desobediência às exigências registradas no Edital, além de sanções legais cabíveis, implica na desclassificação do candidato.
15. Será eliminado do Exame o candidato que: não apresentar um dos documentos de identidade originais exigidos no Edital; sair da sala sem autorização do fiscal, com ou sem o caderno de questões e/ou a folha de respostas; utilizar-se de qualquer tipo de equipamento eletrônico e/ou de livros e apontamentos; comunicar-se com outro candidato durante a prova; ausentar-se do prédio durante a realização do Exame, independente do motivo exposto; realizar a prova fora do local determinado.
16. Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
17. Guarde a ordem do fiscal para iniciar a prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

Questão 1

No processo de institucionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 estabelece princípios doutrinários e organizativos que orientam a formulação das políticas públicas, a organização dos serviços e as práticas de cuidado em saúde.

Segundo a Lei nº 8.080/1990, a integralidade da atenção à saúde deve ser compreendida como:

- A) A oferta irrestrita de todos os procedimentos disponíveis no SUS.
- B) A articulação entre ações preventivas e curativas, individuais e coletivas, em todos os níveis de complexidade.
- C) A garantia de acesso universal aos serviços especializados de média e alta complexidade, conforme a capacidade instalada do sistema.
- D) A organização hierarquizada dos serviços de saúde com base em critérios técnicos e epidemiológicos previamente definidos.
- E) A concentração das ações assistenciais nos serviços especializados, considerados referência principal do cuidado em saúde.

Questão 2

O Decreto nº 7.508/2011 introduziu instrumentos destinados a fortalecer a articulação interfederativa, o planejamento regional e a organização das ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Entre esses instrumentos, o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) tem como finalidade principal:

- A) Estabelecer metas nacionais obrigatórias para a atenção básica, definidas de forma centralizada e aplicáveis a todos os municípios.
- B) Regulamentar o financiamento federal do SUS.
- C) Formalizar responsabilidades sanitárias, indicadores, metas e compromissos assumidos pelos entes federativos que integram uma determinada região de saúde.
- D) Definir juridicamente os limites territoriais e administrativos dos municípios para fins de organização dos serviços de saúde.
- E) Centralizar a coordenação e a gestão regional das ações e serviços de saúde no âmbito do Ministério da Saúde.

Questão 3

A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), aprovada pela Resolução nº 588/2018, representa um marco na consolidação da vigilância em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ao redefinir seus conceitos, campos de atuação e formas de articulação com as demais políticas públicas. Nesse contexto, a PNVS redefine o conceito de vigilância em saúde ao:

- A) Subordinar as ações de vigilância às diretrizes operacionais da atenção básica, direcionando sua atuação ao nível local.
- B) Priorizar o controle de doenças transmissíveis como eixo central das ações de vigilância em saúde no território nacional.
- C) Centralizar a formulação, a execução e o monitoramento das ações de vigilância no âmbito exclusivo do nível federal.
- D) Integrar de forma articulada e transversal as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador no conjunto das ações do SUS.
- E) Excluir os mecanismos de participação social dos processos de planejamento, execução e avaliação das ações de vigilância.

Questão 4

Segundo a Portaria nº 4.279/2010, um dos elementos estruturantes das Redes de Atenção à Saúde é:

- A) A fragmentação dos pontos de atenção segundo complexidade tecnológica.
- B) A centralidade da atenção hospitalar como ordenadora do cuidado.
- C) A coordenação do cuidado pela atenção primária à saúde.
- D) A substituição da atenção básica por serviços especializados.
- E) A regionalização exclusivamente administrativa.

Questão 5

A Lei nº 8.142/1990 contribuiu para o fortalecimento da gestão democrática do SUS ao:

- I. Instituir instâncias formais de participação social.
- II. Ampliar a atuação da comunidade na formulação das políticas de saúde.
- III. Estruturar mecanismos de controle social sobre o sistema.

Está correto o que se afirma em:

- A) I apenas
- B) II apenas
- C) I e II apenas
- D) II e III apenas
- E) I, II e III

Questão 6

Sobre a Reforma Sanitária Brasileira e sua relação com a conformação do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas:

- I. A Reforma Sanitária configurou-se como um conjunto de mudanças institucionais voltadas principalmente à reorganização administrativa e operacional dos serviços de saúde existentes.
- II. A Reforma Sanitária incorporou a saúde como direito social, vinculando sua efetivação à ampliação da cidadania e ao processo de redemocratização do Estado brasileiro.
- III. A criação do SUS representou uma das expressões institucionais do movimento da Reforma Sanitária, materializando parte de suas proposições no ordenamento jurídico e nas políticas públicas de saúde.

Está correto o que se afirma em:

- A) I apenas
- B) III apenas
- C) II e III apenas
- D) I e III apenas
- E) I, II e III

Questão 7

O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) estrutura-se a partir de dispositivos constitucionais, legais e infralegais que definem responsabilidades entre os entes federativos. À luz da legislação vigente e das normas de financiamento do SUS, analise as assertivas:

- I. O financiamento do SUS é compartilhado entre União, estados, Distrito Federal e municípios, com responsabilidades definidas de forma solidária.
- II. Os recursos transferidos de forma regular e automática destinam-se à manutenção e ao funcionamento das ações e serviços públicos de saúde.
- III. A aplicação dos recursos do SUS independe dos instrumentos de planejamento e programação pactuados entre os entes federativos.

Está correto o que se afirma em:

- A) I apenas
- B) II apenas
- C) I e III apenas
- D) I e II apenas
- E) I, II e III

Questão 8

O modelo de atenção à saúde orientado pelas condições crônicas, conforme diretrizes do SUS, diferencia-se do modelo biomédico tradicional porque:

- A) Estrutura-se em linhas de cuidado contínuas e integradas.
- B) Direciona as ações assistenciais com foco no controle clínico dos agravos.
- C) Organiza o cuidado com base na resposta a episódios agudos.

- D) Centraliza os processos decisórios e assistenciais nos serviços hospitalares.
- E) Desenvolve ações voltadas à assistência individual, com menor ênfase em estratégias de promoção da saúde no território.

Questão 9

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pela Portaria GM/MS nº 3.088/2011, fundamenta-se prioritariamente no princípio da:

- A) Hospitalização como eixo do cuidado.
- B) Territorialização e cuidado em liberdade.
- C) Atenção centrada no diagnóstico psiquiátrico.
- D) Medicalização como estratégia terapêutica central.
- E) Alta complexidade como porta de entrada preferencial.

Questão 10

À luz da epidemiologia crítica a determinação social da saúde implica:

- A) Relação causal entre agente e doença.
- B) Ênfase nos fatores biológicos.
- C) Compreensão dos processos saúde-doença como socialmente produzidos.
- D) Neutralidade política da epidemiologia.
- E) Exclusão das políticas públicas do campo epidemiológico.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO – CLÍNICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Questão 11

Uma cadela, sem raça definida, com 6 anos de idade, é encaminhada para ovariosalpingohisterectomia eletiva. O paciente encontra-se em bom estado geral, classificado como ASA I. A equipe realiza adequadamente a paramentação cirúrgica completa (escovação, avental estéril e luvas), e o campo operatório é preparado segundo os protocolos de antisepsia e isolamento. Durante o transoperatório, enquanto os instrumentais são manipulados sobre a mesa cirúrgica, uma pinça hemostática escorrega do campo estéril e cai ao solo, permanecendo abaixo do nível da mesa cirúrgica. O ambiente é controlado, com pressão positiva, fluxo restrito de pessoas e ausência de fontes evidentes de contaminação. Com base nos princípios fundamentais da assepsia cirúrgica, conforme descritos por Fossum e adotados na rotina de cirurgia de pequenos animais, você deve identificar a conduta mais apropriada frente a essa situação, visando à manutenção da esterilidade do campo operatório e à prevenção de infecções de sítio cirúrgico.

Assinale a alternativa correta:

- A) Considerar o instrumental contaminado e removê-lo definitivamente do campo estéril, substituindo-o por outro esterilizado
- B) Realizar descontaminação imediata com solução alcoólica a 70% e reintroduzir o instrumental, considerando o ambiente de pressão positiva e fluxo restrito
- C) Reintroduzir o instrumental desde que não haja evidência macroscópica de sujidade ou contato com material orgânico
- D) Submeter o instrumental a imersão rápida em solução antisséptica de alto nível e reintroduzi-lo ao campo
- E) Manter o instrumental em uso, uma vez que se trata de procedimento classificado como cirurgia limpa

Questão 12

Durante uma aula prática de técnica cirúrgica em um hospital veterinário de pequenos animais, o docente discute com os residentes os princípios que norteiam a prevenção da contaminação microbiana no período perioperatório, destacando a importância da correta aplicação dos conceitos de assepsia e antisepsia no preparo do paciente, da equipe e do campo operatório. Durante a discussão, um dos alunos questiona qual é a diferença funcional entre esses dois conceitos na rotina hospitalar, especialmente no que se refere à sua aplicação prática antes e durante um procedimento cirúrgico. Com base nos princípios clássicos da cirurgia veterinária, assinale a alternativa correta:

- A) Assepsia corresponde à eliminação de microrganismos presentes em tecidos vivos por meio da aplicação de agentes químicos de ação germicida.
- B) Antissepsia refere-se exclusivamente ao processamento de superfícies inanimadas e instrumentais cirúrgicas, não sendo indicada para tecidos vivos.
- C) Assepsia e antissepsia possuem finalidade e aplicação prática equivalentes, sendo termos intercambiáveis na rotina cirúrgica.
- D) Assepsia consiste em um conjunto de medidas destinadas a prevenir a introdução de microrganismos no campo cirúrgico, enquanto a antissepsia visa reduzir ou eliminar microrganismos presentes em tecidos vivos.
- E) A antissepsia é indicada apenas após a incisão cirúrgica, com o objetivo de reduzir a carga bacteriana da ferida operatória.

Questão 13

Um hospital veterinário de referência em pequenos animais está revisando o projeto estrutural de sua nova sala cirúrgica com o objetivo de reduzir as taxas de infecção de sítio cirúrgico (ISC). Entre as medidas propostas estão: controle do fluxo de pessoas, definição de áreas limpas e sujas, sistema de climatização específico e diferenciação de pressão entre ambientes adjacentes (corredores, antessala e sala operatória). Durante a reunião, a equipe questiona quais dessas características são estruturalmente essenciais para minimizar a entrada de partículas e microrganismos no campo operatório, independentemente do comportamento humano e da técnica da equipe.

Segundo os princípios clássicos de arquitetura de centros cirúrgicos descritos por Bojrab e adotados na cirurgia de pequenos animais, assinale a alternativa correta:

- A) Manutenção de pressão negativa em relação aos corredores, de modo a conter aerossóis produzidos no interior da sala
- B) Uso de ventilação natural permanente para diluição da carga microbiana ambiental
- C) Manutenção de pressão positiva da sala cirúrgica em relação às áreas adjacentes, criando fluxo de ar para fora do ambiente
- D) Utilização exclusiva de aparelhos de ar-condicionado domésticos, desde que com manutenção regular
- E) Permitir circulação irrestrita de pessoas durante o procedimento, desde que com paramentação adequada

Questão 14

Após a realização de uma enterectomia em um cão com segmento intestinal necrosado e contaminação abdominal moderada (classificada como cirurgia contaminada), a equipe cirúrgica discute os protocolos de biossegurança ambiental que devem ser adotados antes da próxima intervenção na mesma sala. Considerando os princípios de controle de infecção e as recomendações para manutenção do ambiente do centro cirúrgico em pequenos animais, você deve indicar quando a limpeza terminal da sala é mandatória, visando à redução do risco de infecção do sítio cirúrgico nos procedimentos subsequentes.

Assinale a alternativa correta:

- A) Apenas ao final do expediente diário, independentemente do tipo de cirurgia realizada
- B) Antes de qualquer cirurgia classificada como limpa, como medida de rotina
- C) Somente quando houver sujidade visível nas superfícies
- D) Em intervalos semanais pré-determinados, conforme cronograma institucional
- E) Após procedimentos classificados como contaminados ou infectados

Questão 15

Um gato macho, adulto, hígido (ASA I) será submetido a uma laparotomia exploratória eletiva. Durante o planejamento anestésico, a equipe discute o protocolo de preparo pré-operatório, incluindo o período de jejum hídrico e alimentar, considerando os efeitos da anestesia geral sobre os reflexos protetores das vias aéreas, a motilidade gastrointestinal e o tônus do esfíncter esofágico inferior. Com base nos princípios da anestesiologia veterinária e da fisiopatologia das complicações perioperatórias em cães e gatos, você deve identificar a principal finalidade clínica do jejum pré-operatório nesse contexto, isto é, o mecanismo de risco que se busca primariamente mitigar.

Assinale a alternativa correta:

- A) Reduzir a ocorrência de episódios de hipoglicemia induzidos pela anestesia geral, especialmente em pacientes adultos hígidos

- B) Minimizar o risco de regurgitação passiva e aspiração pulmonar de conteúdo gástrico durante indução, manutenção e recuperação anestésica
- C) Diminuir a carga bacteriana intraluminal do trato gastrointestinal, reduzindo a probabilidade de contaminação peritoneal em cirurgias abdominais
- D) Facilitar a visualização da glote e a passagem do tubo orotraqueal, reduzindo a necessidade de manobras adicionais de via aérea
- E) Otimizar a dinâmica cirúrgica e reduzir o tempo total do procedimento, evitando distensão gástrica intraoperatória

Questão 16

Durante uma laparotomia exploratória prolongada em um cão de pequeno porte, observa-se queda progressiva da temperatura corporal, apesar do uso de fluidoterapia aquecida e manta térmica ativa. Ao longo do procedimento, o paciente passa a apresentar bradicardia leve, redução da frequência respiratória espontânea e, no pós-operatório imediato, uma recuperação anestésica mais lenta que o esperado. Considerando os efeitos fisiopatológicos da hipotermia perioperatória e suas implicações clínicas em cães e gatos, você deve identificar a afirmação que melhor descreve suas consequências relevantes para o desfecho cirúrgico.

Assinale a alternativa correta:

- A) A hipotermia está associada à redução da taxa de infecção do sítio cirúrgico por diminuição da atividade metabólica tecidual
- B) A hipotermia acelera o processo de cicatrização por reduzir a resposta inflamatória local
- C) A hipotermia pode retardar a cicatrização e aumentar o risco de infecção do sítio cirúrgico
- D) A hipotermia promove aumento da atividade plaquetária e favorece a coagulação
- E) A hipotermia não interfere de forma clinicamente significativa no período pós-operatório

Questão 17

Uma cadela adulta será submetida a mastectomia unilateral para tratamento de neoplasia mamária. Durante o planejamento do preparo pré-operatório, o residente responsável questiona o momento mais adequado para a realização da tricotomia, considerando seu impacto na carga bacteriana cutânea, na integridade da barreira epidérmica e no risco de infecção de sítio cirúrgico (ISC). Com base nos princípios de biossegurança e nos efeitos fisiopatológicos da tricotomia sobre a pele, você deve identificar quando essa etapa deve ser realizada para minimizar o risco de contaminação do campo operatório.

Assinale a alternativa correta:

- A) Preferencialmente cerca de 24 horas antes do procedimento, permitindo acomodação do paciente
- B) Após a recuperação anestésica, para evitar microtraumas cutâneos pré-incisão
- C) No pós-operatório imediato, como parte da rotina de higienização
- D) Imediatamente antes da antisepsia do campo cirúrgico
- E) A tricotomia deve ser evitada, pois aumenta invariavelmente o risco de infecção

Questão 18

Durante o preparo do campo operatório para uma cirurgia ortopédica em pequeno animal, o docente orienta o residente quanto à técnica correta de antisepsia cutânea, destacando que a forma de aplicação do antisséptico influencia diretamente a distribuição da carga microbiana, a eficácia da redução bacteriana e o risco de recontaminação do sítio cirúrgico. Com base nos princípios clássicos de antisepsia e no comportamento da microbiota cutânea, você deve identificar a afirmação correta sobre a técnica de aplicação do antisséptico no campo operatório.

Assinale a alternativa correta:

- A) A aplicação deve ser realizada com movimentos do centro para a periferia, sem retorno ao ponto inicial
- B) Deve-se sempre retornar ao centro após atingir a periferia, para garantir uniformidade da aplicação
- C) Movimentos circulares aleatórios são aceitáveis, desde que toda a área seja coberta
- D) O álcool substitui completamente a clorexidina em qualquer cenário cirúrgico
- E) O tempo de contato do antisséptico não interfere de forma significativa em sua eficácia

Questão 19

Durante um procedimento ortopédico de longa duração em pequeno animal, o cirurgião, já devidamente paramentado, ajusta manualmente o foco cirúrgico e outros elementos do campo visual. Ao observar essa conduta, o docente aproveita para revisar com os residentes os princípios de manutenção da esterilidade pessoal, especialmente no que se refere ao status estéril das luvas cirúrgicas. Com base nos princípios clássicos da assepsia cirúrgica, você deve identificar a afirmação correta a respeito do uso e da manutenção das luvas estéreis durante o transoperatório.

Assinale a alternativa correta:

- A) As luvas podem tocar superfícies não estéreis, desde que sejam trocadas posteriormente, sem prejuízo à assepsia
- B) As luvas devem ser mantidas sempre acima da linha da cintura e dentro do campo visual do cirurgião
- C) As luvas podem tocar o rosto do cirurgião sem comprometer a esterilidade, desde que não haja contato com secreções
- D) Apenas a face palmar das luvas é considerada estéril, sendo o dorso tratado como área limpa
- E) Em procedimentos prolongados, as luvas não necessitam ser trocadas se não houver ruptura visível

Questão 20

Um cão retorna ao hospital cinco dias após uma cirurgia eletiva, apresentando hiperemia, edema, dor local e secreção purulenta restrita à pele e ao tecido subcutâneo ao longo da incisão cirúrgica. Não há sinais clínicos ou de imagem que sugiram comprometimento de planos musculares, fáscia, cavidade corporal ou estruturas profundas. O paciente não apresenta sinais sistêmicos relevantes. Considerando a classificação das infecções de sítio cirúrgico (ISC) descrita por Fossom e adotada na rotina da cirurgia de pequenos animais, você deve identificar a categoria que melhor descreve esse quadro.

Assinale a alternativa correta:

- A) Infecção incisional profunda
- B) Infecção de órgão ou espaço
- C) Infecção incisional superficial
- D) Seroma pós-operatório
- E) Deiscência estéril de ferida

Questão 21

Um cão, macho, 5 anos, 32 kg, é submetido à osteossíntese de uma fratura diafisária transversa de tíbia por meio de placa e parafusos, com o objetivo de se obter estabilidade absoluta. No acompanhamento radiográfico seriado, avalia-se o padrão de consolidação óssea e os mecanismos biológicos envolvidos nesse processo.

Com base nos princípios da biomecânica das fraturas e da fisiologia da consolidação óssea, analise as afirmativas a seguir:

- () A consolidação óssea primária ocorre sem formação radiograficamente visível de calo ósseo.
- () A estabilidade absoluta promove consolidação direta por meio de remodelação haversiana.
- () Micromovimentos interfragmentários favorecem a consolidação primária.
- () A consolidação secundária depende de adequada vascularização local.
- () O uso de placas compressivas visa reduzir o gap interfragmentário.

Assinale a alternativa correta:

- A) V, V, F, V, V
- B) V, F, F, V, V
- C) F, V, V, F, V
- D) V, V, F, F, V
- E) F, V, F, V, F

Questão 22

Um filhote canino, 6 meses de idade, apresenta claudicação aguda após queda de altura. A avaliação radiográfica revela uma fratura envolvendo a região distal do rádio, com comprometimento da fise e da epífise, estendendo-se até a superfície articular.

Considerando os princípios da classificação de Salter-Harris, os mecanismos de lesão da cartilagem de crescimento e potenciais repercussões no desenvolvimento ósseo, analise as afirmativas a seguir:

- () Fraturas Salter-Harris tipo IV acometem metáfise, fise e epífise.
- () Fraturas fisárias apresentam maior risco de distúrbios de crescimento longitudinal.
- () O tratamento tardio reduz o risco de fechamento prematuro da fise.
- () O alinhamento anatômico preciso é fundamental para minimizar sequelas funcionais e deformidades.
- () Fraturas Salter-Harris tipo I não envolvem a cartilagem de crescimento.

Assinale a alternativa correta:

- A) V, F, V, V, F
- B) F, V, F, V, V
- C) V, V, F, V, F
- D) F, V, F, F, V
- E) V, V, F, V, F

Questão 23

Um cão de grande porte, com histórico de claudicação crônica do membro pélvico, dor à manipulação do joelho e instabilidade compatível com ruptura do ligamento cruzado cranial (LCCr), é indicado para osteotomia de nivelamento do platô tibial (TPLO). Durante o planejamento cirúrgico, discute-se o racional biomecânico do procedimento e como a modificação do platô tibial altera as forças resultantes sobre a articulação.

Com base nos princípios biomecânicos da TPLO e no conceito de empuxo cranial tibial (cranial tibial thrust) durante o apoio, assinale a alternativa correta sobre o principal objetivo do procedimento:

- A) Restabelecer anatomicamente a função do ligamento cruzado cranial por substituição mecânica direta
- B) Neutralizar o empuxo cranial tibial por modificação do ângulo do platô tibial, reduzindo a translação cranial durante a carga
- C) Promover estabilidade articular absoluta em todos os planos, eliminando a necessidade de suporte ligamentar
- D) Aumentar a tensão funcional do ligamento cruzado caudal para compensar a insuficiência do ligamento cruzado cranial
- E) Eliminar completamente a rotação interna da tíbia, considerada o mecanismo primário da claudicação nesses casos

Questão 24

Um cão politraumatizado é avaliado na emergência com déficit neurológico agudo. Ao exame, observa-se hipertonia/rigidez extensora dos membros torácicos, enquanto os membros pélvicos apresentam paresia flácida e redução do tônus postural. Não há evidência de envolvimento primário dos nervos periféricos dos membros torácicos, e o padrão sugere um fenômeno de liberação reflexa compatível com postura de Schiff-Sherrington.

Com base na neuroanatomia funcional e na localização típica de lesões associadas a esses achados em cães, assinale a alternativa correta:

- A) C1–C5
- B) C6–T2
- C) T3–L3
- D) L4–S3
- E) S1–Co1

Questão 25

Um cão da raça Dachshund, 6 anos de idade, é atendido com histórico de início agudo de paraparesia, hiperalgesia à palpação da região toracolombar e redução da propriocepção consciente nos membros pélvicos. A tomografia computadorizada evidencia extrusão de material discal mineralizado para o interior do canal vertebral, compatível com doença do disco intervertebral (DDIV) Hansen tipo I.

Com base na fisiopatologia da DDIV, nos fatores de risco raciais, nas opções terapêuticas e nos fatores prognósticos, analise as afirmativas a seguir:

- () A doença de Hansen tipo I está associada à degeneração condroide do disco intervertebral.
- () Raças condrodistróficas apresentam maior predisposição a essa afecção.
- () A hemilaminectomia tem como objetivo principal estabilizar mecanicamente a coluna vertebral.
- () A presença de dor profunda preservada é um fator prognóstico favorável.

() O tratamento conservador é sempre superior ao cirúrgico nesses casos.

Assinale a alternativa correta:

- A) V, F, V, V, F
- B) F, V, F, V, V
- C) V, V, F, F, F
- D) V, V, F, V, F
- E) F, V, F, V, F

Questão 26

Durante uma aula prática de clínica cirúrgica de pequenos animais, o docente revisa com os residentes os conceitos fundamentais aplicados ao diagnóstico e à indicação cirúrgica das afecções da parede abdominal. Na discussão, ele enfatiza que a definição correta de hérnia deve contemplar o mecanismo anatômico que permite o deslocamento de estruturas, distinguindo hérnias de rupturas traumáticas, prolapsos e deslocamentos fisiológicos.

Com base nos princípios clássicos da cirurgia, assinale a alternativa que melhor define hérnia:

- A) Protrusão de órgão ou tecido através de um defeito ou anel, natural ou adquirido, podendo formar saco herniário
- B) Ruptura traumática da parede abdominal, com extravasamento de vísceras para o subcutâneo
- C) Prolapso de órgão por eversão mucosa, sem necessidade de defeito de parede
- D) Aumento inflamatório localizado associado a edema e dor, sem deslocamento de estruturas
- E) Deslocamento transitório de vísceras durante o exercício, sem defeito anatômico associado

Questão 27

Um cão com diagnóstico de peritonite séptica encontra-se em terapia intensiva e evolui, apesar de reposição volêmica inicial adequada, com hipotensão persistente, hiperlactatemia e extremidades quentes, com pulsos periféricos relativamente amplos. O quadro sugere falha de perfusão tecidual por mecanismo distributivo e resposta inflamatória sistêmica.

Com base na fisiopatologia do choque séptico em pequenos animais, assinale a alternativa que melhor descreve o mecanismo hemodinâmico predominante nesse cenário:

- A) Hipovolemia absoluta por perda primária de sangue total
- B) Vasoconstrição periférica intensa como mecanismo dominante e sustentado
- C) Redução da permeabilidade vascular, com manutenção do volume intravascular efetivo
- D) Bradicardia reflexa como evento inicial determinante da hipotensão
- E) Vasodilatação sistêmica com má distribuição do fluxo sanguíneo e disfunção microcirculatória

Questão 28

Um cão adulto é atendido após trauma automobilístico, apresentando dispneia aguda, taquipneia e abafamento dos sons cardíacos à auscultação. A radiografia torácica sugere hérnia diafragmática traumática, com deslocamento de vísceras abdominais para o interior da cavidade torácica.

Com base na fisiopatologia da hérnia diafragmática, nos achados clínicos, nas prioridades de manejo e nos princípios cirúrgicos, analise as afirmativas a seguir:

- () A hérnia diafragmática traumática está frequentemente associada a trauma contuso.
- () Dispneia e intolerância ao exercício são achados clínicos comuns.
- () A correção cirúrgica deve ser realizada antes da estabilização do paciente.
- () O fígado é um dos órgãos mais frequentemente herniados à direita.
- () A abordagem cirúrgica clássica é a celiotomia mediana.

Assinale a alternativa correta:

- A) V, F, F, V, V
- B) V, V, F, V, V
- C) F, V, V, F, V
- D) V, V, F, F, V
- E) F, V, F, V, F

Questão 29

Durante uma laparotomia exploratória em pequenos animais (procedimento diagnóstico/terapêutico), a equipe discute a melhor estratégia para reduzir a chance de falhas de inspeção, localizar lesões múltiplas e evitar vieses decorrentes da suspeita clínica inicial. O docente ressalta que a exploração abdominal deve ser conduzida de modo a garantir cobertura completa, reprodutibilidade e documentação adequada dos achados.

Com base nos princípios da cirurgia de pequenos animais, assinale a conduta mais apropriada para a exploração da cavidade abdominal:

- A) Direcionar a avaliação apenas aos órgãos que apresentem alterações macroscópicas evidentes, para reduzir o tempo cirúrgico
- B) Iniciar obrigatoriamente pelo órgão suspeito, priorizando a hipótese clínica pré-operatória
- C) Seguir uma sequência padronizada e sistemática de inspeção e palpação de todos os órgãos, independentemente da suspeita inicial
- D) Restringir a avaliação ao trato gastrointestinal, pois é o sistema mais frequentemente acometido em laparotomias exploratórias
- E) Priorizar o fechamento rápido da cavidade assim que a principal alteração for identificada, para minimizar exposição visceral

Questão 30

Um cão, macho, 7 anos, é admitido para laparotomia exploratória após 3 dias de anorexia, vômitos intermitentes e dor abdominal progressiva. Ao exame, há desconforto à palpação de abdome cranial, desidratação moderada e taquicardia discreta. Os exames laboratoriais evidenciam leucocitose neutrofílica com desvio à esquerda e hipoproteinemia leve, sugerindo processo inflamatório/infeccioso abdominal e possível perda/redistribuição proteica. Durante a celiotomia mediana, após a inspeção inicial da cavidade, não se identifica prontamente a lesão suspeita. Nesse contexto, o cirurgião deve adotar a conduta que maximize a acurácia diagnóstica, reduza vieses e minimize o risco de lesões concomitantes não detectadas.

Com base nos princípios técnicos da laparotomia exploratória em pequenos animais, assinale a alternativa correta:

- A) Direcionar a exploração exclusivamente à região de maior suspeita clínica, evitando manipulação desnecessária de outras estruturas
- B) Avaliar apenas órgãos com alterações macroscópicas evidentes, pois lesões clinicamente relevantes são sempre visualmente aparentes
- C) Restringir a exploração ao trato gastrointestinal, por ser o sistema mais frequentemente relacionado a vômitos e dor abdominal
- D) Realizar inspeção e palpação seguindo uma sequência padronizada e sistemática de todos os órgãos abdominais, independentemente da suspeita inicial
- E) Priorizar o fechamento da cavidade após avaliação inicial, minimizando tempo cirúrgico e exposição visceral

Questão 31

Um cão, macho, 4 anos, é atendido com vômitos persistentes, anorexia e dor abdominal aguda. A ultrassonografia abdominal identifica corpo estranho linear determinando obstrução parcial do intestino delgado, com alças moderadamente distendidas, porém com perfusão mesentérica preservada e sem sinais ultrassonográficos inequívocos de necrose. Durante a laparotomia, decide-se pela remoção via enterotomia, visando minimizar trauma intestinal e preservar viabilidade.

Considerando os princípios técnicos da cirurgia gastrointestinal em pequenos animais, especialmente vascularização, cicatrização e risco de deiscência, assinale a alternativa correta quanto ao local mais apropriado para a incisão intestinal:

- A) Realizar a enterotomia na borda mesentérica diretamente sobre o corpo estranho, para reduzir manipulação e tempo cirúrgico
- B) Realizar a enterotomia na borda mesentérica, em área viável, preferencialmente cranial ao corpo estranho, para evitar compressão distal
- C) Realizar a enterotomia na borda antimesentérica, diretamente sobre a área mais edemaciada, pois facilita a remoção e amplia a luz
- D) O local da enterotomia é indiferente, desde que se utilize padrão de sutura de inversão para vedação adequada

- E) Realizar a enterotomia na borda antimesentérica, em área viável, preferencialmente cranial ao corpo estranho, evitando tecido comprometido e preservando arcadas vasculares

Questão 32

Um cão politraumatizado chega ao setor de emergência apresentando mucosas pálidas, tempo de preenchimento capilar prolongado, taquicardia, pulso femoral fraco e hipotermia periférica. Com base nos achados clínicos, levanta-se a suspeita de choque hipovolêmico hemorrágico.

Considerando os mecanismos fisiopatológicos do choque, suas repercussões hemodinâmicas e os princípios do manejo inicial, analise as afirmativas a seguir:

- () O choque hipovolêmico caracteriza-se pela redução do volume intravascular efetivo.
- () O débito cardíaco encontra-se reduzido na fase descompensada.
- () A pressão venosa central encontra-se aumentada.
- () A fluidoterapia é um pilar fundamental do tratamento inicial.
- () Vasopressores são a primeira escolha terapêutica.

Assinale a alternativa correta:

- A) V, F, V, V, F
- B) F, V, F, V, V
- C) V, V, F, F, F
- D) V, V, F, V, F
- E) F, V, F, V, F

Questão 33

Uma cadela adulta apresenta cistolitíase recorrente, com disúria, hematúria intermitente e polaquiúria. Exames de imagem confirmam múltiplos urólitos vesicais radiopacos, e é indicada cistotomia para remoção dos cálculos. Ao final do procedimento, a equipe avalia a utilidade da omentalização vesical como medida adjuvante, especialmente em cenários de inflamação crônica, microcontaminação e risco de complicações de cicatrização.

Considerando as propriedades biológicas do omento e seus efeitos sobre a cicatrização e o controle de infecção, assinale a alternativa correta quanto ao principal objetivo da omentalização vesical nesse contexto:

- A) Reduzir a contratilidade da musculatura detrusora, minimizando espasmo vesical no pós-operatório
- B) Aumentar aporte vascular e drenagem linfática, promovendo efeito imunológico local e favorecendo cicatrização
- C) Estabilizar mecanicamente o colo vesical, prevenindo incontinência urinária pós-cistotomia
- D) Evitar completamente a formação de aderências intrabdominais, atuando como barreira antiaderente absoluta
- E) Substituir a necessidade de sutura adequada, funcionando como “selante biológico” que dispensa fechamento por planos

Questão 34

Após a remoção de múltiplos urólitos por cistotomia, o cirurgião decide realizar cistorrafia em duas camadas, buscando adequada aposição tecidual, estanqueidade e minimização de extravasamento urinário no pós-operatório. Na discussão com os residentes, enfatiza-se que o fechamento vesical deve respeitar a fisiologia da parede (com ênfase em submucosa/músculo) e empregar padrões que promovam boa vedação sem comprometer excessivamente o lúmen.

Considerando os princípios técnicos da sutura do trato urinário inferior e as combinações clássicas utilizadas para fechamento vesical em duas camadas, assinale a alternativa correta:

- A) Sultan + Lembert
- B) Schmieden + Cushing
- C) Wolff + Jaquetão
- D) Simples contínua + Cushing
- E) Velpeau + Spica

Questão 35

Um cão de grande porte, com histórico de episódios recorrentes de dilatação gástrica e alto risco de evolução para dilatação-vólvulo gástrico (DVG), é submetido à gastropexia incisional direita profilática. Durante o procedimento, o

cirurgião realiza uma incisão na parede gástrica para promover adesão permanente ao peritônio/músculo transverso abdominal, minimizando o risco de rotação gástrica futura.

Considerando os princípios técnicos da gastropexia incisional direita e o objetivo de obter uma adesão seromuscular eficaz sem abrir o lúmen gástrico, assinale a alternativa correta quanto às camadas incisadas na parede do estômago:

- A) A incisão deve atravessar serosa, muscular e mucosa, expondo o lúmen para maximizar aderência
- B) A incisão deve limitar-se à serosa e muscular superficial, sem atingir planos profundos
- C) A incisão é realizada da mucosa em direção à muscular, permitindo eversão do tecido para melhor fixação
- D) A gastropexia incisional baseia-se apenas em abrasão serosa, dispensando incisão das camadas gástricas
- E) A incisão deve envolver serosa e muscular até a submucosa, preservando a mucosa e evitando comunicação com o lúmen

Questão 36

Um gato macho castrado é atendido com obstrução uretral recorrente, apresentando distensão vesical importante, dor abdominal caudal e sinais laboratoriais compatíveis com azotemia pós-renal. Apesar de analgesia, sedação/anestesia e tentativas adequadas de sondagem uretral retrógrada, a desobstrução não é possível, e há histórico de episódios múltiplos, sugerindo estreitamento/obstrução persistente em uretra peniana.

Considerando as indicações clássicas de intervenção definitiva e o objetivo de restabelecer fluxo urinário com menor risco de reobstrução, assinale a conduta cirúrgica mais indicada:

- A) Cistopexia, para reduzir mobilidade vesical e prevenir recorrência
- B) Uretrostomia perineal, criando um novo óstio uretral em uretra pélvica de maior diâmetro
- C) Nefrostomia unilateral, como medida primária para descompressão do trato urinário inferior
- D) Prostatectomia, para reduzir compressão uretral e resolver a obstrução distal
- E) Penectomia simples sem reconstrução uretral, como procedimento definitivo de rotina

Questão 37

Um cão idoso, 11 anos, é atendido em emergência após episódio agudo de colapso, com mucosas pálidas, taquicardia, pulso fraco e distensão abdominal progressiva. A abdominocentese obtém líquido hemorrágico não coagulável. A ultrassonografia abdominal evidencia massa esplênica heterogênea associada a líquido livre na cavidade, sugerindo hemorragia ativa/recente a partir de lesão esplênica.

Considerando os princípios de manejo do hemoperitônio provável massa esplênica (ex.: neoplasia/hematoma), assinale a alternativa que melhor descreve a principal indicação da esplenectomia nesse contexto, incluindo a prioridade de condução perioperatória:

- A) Promover aumento do hematócrito a partir do baço remanescente e restaurar volume globular sem outras medidas
- B) Evitar a necessidade de transfusão sanguínea, pois a remoção do baço interrompe o consumo de hemácias
- C) Controlar o foco hemorrágico e permitir diagnóstico definitivo por histopatologia, após estabilização hemodinâmica inicial
- D) Tratar hipertensão portal secundária por remoção do “reservatório” esplênico e redução do fluxo esplâncico
- E) Evitar progressão de anemia hemolítica imunomediada, removendo o principal local de hemólise extravascular

Questão 38

Um cão idoso é atendido após trauma abdominal contundente (sem evidência de ferimento penetrante) e evolui rapidamente com anemia aguda, líquido livre abdominal ao exame de imagem/FAST e sinais de choque hipovolêmico (mucosas pálidas, taquicardia, pulso fraco, perfusão periférica reduzida). O quadro sugere hemoperitônio significativo em paciente geriátrico, no qual causas “espontâneas” ou precipitação de sangramento de lesões pré-existentes devem ser consideradas.

Com base na epidemiologia e nos diagnósticos diferenciais mais prováveis nesse contexto, assinale a principal suspeita diagnóstica:

- A) Ruptura de massa esplênica ou hepática (neoplasia/hematoma) com hemoperitônio, precipitada pelo trauma contundente
- B) Pancreatite hemorrágica aguda como causa primária do choque e do líquido livre
- C) Ruptura vesical, sem associação com hemorragia, justificando anemia aguda por hemodiluição

- D) Ascite cardiogênica aguda como causa do líquido livre e do quadro de choque
- E) Torção mesentérica primária como evento inicial, cursando tipicamente com anemia aguda e líquido livre hemorrágico

Questão 39

Durante uma toracotomia intercostal em um cão sob anestesia geral, ao abrir a cavidade torácica há perda imediata da pressão intrapleural negativa, seguida de colapso pulmonar e queda da complacência ventilatória, tornando necessária ventilação com pressão positiva para manter a expansão alveolar e a oxigenação.

Considerando a fisiologia respiratória e as repercussões da abertura do espaço pleural, assinale a alternativa que melhor explica o mecanismo predominante dessa alteração:

- A) Hipervolemia aguda, levando a congestão pulmonar e colapso ventilatório reflexo
- B) Atelectasia/colapso pulmonar por perda do gradiente transpulmonar (pressão intrapleural negativa), com redução da capacidade residual funcional
- C) Hipertensão arterial sistêmica desencadeando broncoconstrição e colapso secundário
- D) Bradicardia vagal persistente, reduzindo perfusão pulmonar e levando a colapso alveolar
- E) Hipoglicemia induzida pela anestesia, causando depressão ventilatória e colapso pulmonar mecânico

Questão 40

Após a realização de uma lobectomia pulmonar em um cão, a equipe opta por instalar um dreno torácico no pós-operatório imediato. Na discussão com os residentes, o cirurgião enfatiza que, após procedimentos intratorácicos, a restauração e manutenção da pressão intrapleural negativa e o controle de coleções na cavidade pleural são determinantes para a função ventilatória e a prevenção de complicações.

Com base na fisiologia pleural e nas indicações clássicas de drenagem após cirurgia torácica, assinale a alternativa correta quanto à principal finalidade do dreno torácico nesse contexto:

- A) Permitir administração rotineira de medicamentos intratorácicos, reduzindo necessidade de vias sistêmicas
- B) Viabilizar monitorização contínua de pressão arterial invasiva por via intratorácica
- C) Evacuar ar, sangue e/ou líquidos da cavidade pleural, prevenindo pneumotórax/hemotórax/efusão e favorecendo reexpansão pulmonar
- D) Fixar mecanicamente o pulmão à parede torácica, evitando atelectasia por aderência controlada
- E) Reduzir dor pós-operatória por bloqueio nervoso indireto decorrente da drenagem

Questão 41

Uma cadela, 9 anos, Labrador Retriever, apresenta uma massa cutâneo-subcutânea firme, pouco móvel, aderida a planos profundos e com crescimento progressivo no tronco, medindo aproximadamente 5 cm. A citologia aspirativa sugere neoplasia mesenquimal maligna (p. ex., sarcoma de tecidos moles). O cirurgião planeja abordagem com intenção curativa, visando reduzir risco de recidiva local e permitir estadiamento histopatológico adequado.

Com base nos princípios de cirurgia oncológica em pequenos animais e no comportamento infiltrativo de tumores mesenquimais, assinale a conduta mais apropriada quanto às margens cirúrgicas:

- A) Realizar excisão ampla, removendo o tumor em monobloco com faixa de tecido macroscopicamente normal ao redor e plano profundo adequado
- B) Realizar excisão marginal, dissecando ao longo da pseudocápsula, pois o tumor está bem delimitado macroscopicamente
- C) Realizar excisão intralesional, removendo apenas parte do tumor para preservação de tecido adjacente e menor morbidade
- D) Restringir a margem ao plano superficial (pele/subcutâneo), preservando planos profundos independentemente de aderência
- E) Limitar a excisão ao tecido subcutâneo, pois neoplasias mesenquimais raramente invadem fáscia/músculo

Questão 42

Uma cadela, 8 anos, inteira, é atendida com letargia, poliúria/polidipsia, anorexia e secreção vaginal purulenta, associadas a febre e discreta distensão abdominal. O hemograma evidencia leucocitose neutrofilica com desvio à esquerda, compatível com processo infeccioso uterino ativo. A ultrassonografia confirma piometra de cérvix aberta,

sem evidência de ruptura uterina. Após ressuscitação inicial e estabilização hemodinâmica, define-se o tratamento definitivo.

Considerando a fisiopatologia da piometra, o risco de sepse/endotoxemia e o objetivo de remover o foco infeccioso, assinale a conduta cirúrgica indicada:

- A) Tratamento clínico exclusivo com prostaglandinas, como abordagem de eleição em cadelas adultas
- B) Antibioticoterapia isolada até resolução completa, sem intervenção uterina
- C) Ovariossalpingo-histerectomia terapêutica, removendo ovários e útero como controle definitivo de foco
- D) Drenagem uterina guiada por imagem como tratamento definitivo padrão em pequenos animais
- E) Histerotomia com preservação ovariana para manter fertilidade, sendo abordagem recomendada mesmo fora de programa reprodutivo

Questão 43

Um cão, macho, 6 anos, apresenta um nódulo cutâneo ulcerado em membro pélvico, de crescimento rápido, com prurido local e sinais compatíveis com liberação de mediadores inflamatórios. A citologia aspirativa confirma mastocitoma cutâneo. No planejamento terapêutico, o cirurgião discute com a equipe o comportamento biológico variável dessa neoplasia, sua tendência à infiltração microscópica e o impacto das margens na recidiva local.

Com base nos princípios de cirurgia oncológica em pequenos animais, assinale a alternativa correta:

- A) A citologia aspirativa é pouco útil e não permite diagnóstico presuntivo confiável em mastocitoma
- B) A excisão cirúrgica deve ser sempre conservadora, pois mastocitomas são bem delimitados e não infiltrativos
- C) Metástases são incomuns e, quando presentes, não alteram conduta nem prognóstico
- D) A localização em membros constitui contra-indicação cirúrgica, sendo preferível apenas tratamento clínico
- E) A obtenção de margens cirúrgicas amplas, com plano profundo adequado, reduz a taxa de recorrência local

Questão 44

Uma cadela de pequeno porte é atendida em emergência com histórico de trabalho de parto prolongado (maior que 6 horas), sem progressão da expulsão fetal. Ao exame, observa-se exaustão materna, ausência de contrações uterinas efetivas e sinais de comprometimento sistêmico. A ultrassonografia obstétrica evidencia sofrimento fetal (p. ex., bradicardia fetal e/ou redução de motilidade), indicando risco iminente para a viabilidade dos fetos e para a segurança materna.

Considerando a fisiopatologia da distocia, os critérios de sofrimento fetal e as prioridades terapêuticas na obstetrícia de pequenos animais, assinale a conduta mais adequada:

- A) Aguardar evolução espontânea, uma vez que o tempo de trabalho de parto pode ser prolongado em cadelas de pequeno porte
- B) Administrar ocitocina em altas doses, independentemente de resposta uterina e avaliação do canal do parto
- C) Realizar episiotomia como tratamento de escolha para ausência de progressão fetal e sofrimento fetal
- D) Realizar cesariana de emergência como medida definitiva para resolução da distocia e preservação materno-fetal
- E) Induzir o parto farmacologicamente, pois a indução é preferível à intervenção cirúrgica em situações de risco fetal

Questão 45

Um filhote canino, 4 meses, apresenta diarreia hemorrágica, vômitos, dor abdominal e desidratação. À palpação, identifica-se uma massa tubular em abdômen médio. A ultrassonografia confirma intussuscepção intestinal, com alças proximais distendidas e alteração da motilidade. O paciente é submetido a laparotomia exploratória após estabilização inicial. Durante a abordagem cirúrgica, o cirurgião deve escolher a conduta que maximize a segurança, reduza risco de deiscência/necrose residual e minimize recidiva.

Assinale a alternativa correta:

- A) Realizar redução manual forçada em todos os casos, pois preserva comprimento intestinal e evita ressecção
- B) Indicar enterectomia somente quando houver perfuração intestinal evidente, já que a ausência de perfuração confirma viabilidade
- C) Realizar enterotomia no segmento intussuscepto para “liberar” o segmento invaginado, evitando manipulação externa

- D) Avaliar criteriosamente a viabilidade intestinal (cor, perfusão, peristaltismo e pulsação mesentérica) e realizar ressecção/anastomose quando necessário
- E) Instituir tratamento exclusivamente clínico, pois intussuscepções em filhotes costumam reduzir espontaneamente

Questão 46

Um cão idoso apresenta uma massa hepática solitária identificada incidentalmente em ultrassonografia abdominal realizada por outra indicação. O paciente encontra-se clinicamente estável, sem evidências de derrame, icterícia ou ascite. O estadiamento por imagem não sugere metástase à distância, e os exames laboratoriais indicam função hepática preservada, sem coagulopatia significativa.

Considerando os princípios de cirurgia hepatobiliar em pequenos animais, o objetivo terapêutico diante de lesão hepática solitária potencialmente ressecável e a necessidade de obtenção de diagnóstico definitivo, assinale a conduta cirúrgica mais adequada:

- A) Realizar biópsia incisional e encerrar o procedimento, reservando a ressecção para após confirmação histopatológica
- B) Realizar lobectomia hepática do lobo acometido (ressecção do lobo/segmento portador da massa), com técnica hemostática apropriada
- C) Realizar hepatectomia total como estratégia curativa, independentemente de estadiamento e reserva funcional
- D) Instituir quimioterapia exclusiva, pois massas hepáticas solitárias não são candidatas a ressecção cirúrgica
- E) Realizar ablação química percutânea como primeira escolha, dispensando abordagem cirúrgica

Questão 47

Um cão é atendido na emergência com histórico sugestivo de ingestão de corpo estranho perfurante, evoluindo com dor abdominal intensa, rigidez/abdômen em tábua, sinais sistêmicos compatíveis com sepse e leucograma com leucopenia (padrão preocupante em infecção grave). A radiografia abdominal evidencia achados compatíveis com pneumoperitônio, sugerindo perfuração gastrointestinal e contaminação peritoneal.

Considerando a alta probabilidade de foco infeccioso intra-abdominal ativo e o risco de deterioração rápida sem controle de foco, assinale a conduta mais adequada:

- A) Realizar laparotomia exploratória imediata para controle de foco (identificação e correção da perfuração), associada à ressuscitação e antibioticoterapia perioperatória
- B) Instituir tratamento clínico exclusivo com antibióticos e suporte, postergando intervenção invasiva
- C) Priorizar endoscopia digestiva alta como método definitivo para remoção e resolução do quadro séptico
- D) Aguardar estabilização completa antes de indicar cirurgia, mesmo diante de pneumoperitônio e abdômen agudo
- E) Manter analgesia e observação, pois pneumoperitônio pode ser achado inespecífico pós-trauma

Questão 48

Um cão politraumatizado é atendido com abdômen progressivamente distendido, dor abdominal e azotemia em ascensão nas horas subsequentes ao trauma. A abdominocentese revela líquido compatível com efusão urinária, e a análise confirma creatinina do líquido peritoneal significativamente superior a creatinina sérica, achado altamente sugestivo de uroperitônio por ruptura vesical.

Considerando os princípios de manejo do uroperitônio (controle de foco, correção de distúrbios eletrolíticos/ácido-base e restauração do fluxo urinário), assinale a conduta mais adequada:

- A) Cateterismo uretral prolongado como tratamento definitivo, independentemente do local/tipo de ruptura
- B) Tratamento conservador exclusivo, pois a reabsorção peritoneal corrige espontaneamente a azotemia
- C) Correção cirúrgica por cistorrafia, após estabilização clínica inicial e descompressão urinária adequada
- D) Nefrectomia unilateral para reduzir produção de urina e aliviar a efusão abdominal
- E) Diálise peritoneal como terapia definitiva primária, sem necessidade de reparo da bexiga

Questão 49

Durante a avaliação de uma massa cutânea suspeita em cães e gatos, o cirurgião discute com os residentes a necessidade de biópsia prévia antes de uma excisão com intenção curativa. Ele destaca que o tipo de biópsia e, principalmente, o

posicionamento da incisão podem impactar a possibilidade de ressecção oncológica adequada e a necessidade de reconstrução.

Com base nos princípios de cirurgia oncológica e no planejamento de margens, assinale a alternativa correta sobre técnicas de biópsia:

- A) A biópsia excisional é sempre preferível, pois fornece maior quantidade de tecido e dispensa planejamento prévio
- B) A biópsia incisional compromete inevitavelmente o prognóstico por aumentar a disseminação tumoral local
- C) A citologia aspirativa substitui completamente a histopatologia para graduação, avaliação de margens e definição prognóstica
- D) A escolha e o local da biópsia não interferem no planejamento cirúrgico subsequente
- E) A biópsia deve ser planejada de forma que o trajeto/incisão possa ser removido em bloco na excisão definitiva, respeitando as futuras margens cirúrgicas

Questão 50

Um cão submetido à osteossíntese de fratura retorna semanas após o procedimento com dor persistente no foco cirúrgico, claudicação progressiva e secreção purulenta drenando por ponto de incisão/fístula. A avaliação por imagem evidencia reação periosteal exuberante e alterações ósseas compatíveis com processo inflamatório infeccioso peri-implante.

Considerando a integração entre sinais clínicos (dor + drenagem purulenta) e o padrão radiográfico de reação óssea secundária, assinale a alternativa correta:

- A) Consolidação óssea retardada
- B) Pseudoartrose hipertrófica
- C) Osteomielite
- D) Fratura por estresse
- E) Calo ósseo exuberante fisiológico