

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

PROVA OBJETIVA
CLÍNICA MÉDICA 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 assemelhados, 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) Regular 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 MÉDICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Questão 11

Um felino diagnosticado com Complexo Gengivite-Estomatite-Faringite Felina (CGEF) teve prescrição de prednisolona como parte do tratamento anti-inflamatório. Entretanto, a tutora adquiriu prednisona e iniciou sua administração. Considerando as particularidades metabólicas da espécie felina, por que a prednisona não deve ser utilizada em gatos?

- A) Os felinos apresentam deficiência da enzima 11 β -hidroxiesteroide desidrogenase, responsável pela conversão da prednisona (forma inativa) em prednisolona (forma biologicamente ativa).
- B) Os felinos apresentam deficiência da enzima N-desmetiltamoxifeno, necessária para a conversão da prednisona em prednisolona.
- C) Os felinos desenvolvem hipersensibilidade do tipo II ao uso de prednisona, podendo evoluir para choque anafilático.
- D) Os felinos desenvolvem hipersensibilidade do tipo II ao uso de prednisona, com risco de edema pulmonar agudo.
- E) A prednisona possui apenas efeito analgésico em gatos, não apresentando ação anti-inflamatória eficaz no tratamento do CGEF.

Questão 12

Um felino adulto apresenta sinais clínicos compatíveis com hipertireoidismo, como perda de peso progressiva, polifagia, hiperatividade e taquicardia. Diante da suspeita clínica, qual é o exame hormonal indicado como teste inicial de escolha para o diagnóstico dessa endocrinopatia?

- A) Dosagem sérica de TSH, T4 total (T4t), T4 livre (T4l) e T3.
- B) Dosagem sérica de T4 total (T4t), T4 livre (T4l) e T3.
- C) Dosagem sérica de T4 total (T4t) e T3.
- D) Dosagem sérica de T4 livre (T4l) e T3.
- E) Dosagem sérica de T4 total (T4t).

Questão 13

Um cão diagnosticado com Tumor Venéreo Transmissível (TVT) localizado na região peniana está em tratamento quimioterápico com sulfato de vincristina, na dose de 0,6 mg/m². Após sucessivas aplicações, observa-se progressão

tumoral, caracterizando ausência de resposta terapêutica ao protocolo instituído. Nessa situação, qual é o fármaco considerado de eleição para substituir a vincristina no tratamento do TVT refratário?

- A) Vimblastina.
- B) Mitoxantrona.
- C) Doxorubicina.
- D) Carboplatina.
- E) Citarabina.

Questão 14

O mieloma múltiplo é uma neoplasia maligna caracterizada pela infiltração da medula óssea por plasmócitos neoplásicos. Qual o fármaco de eleição para tratar esta neoplasia, assinale a alternativa a correta:

- A) Vimblastina.
- B) Mitoxantrona.
- C) Melfalano.
- D) Carboplatina.
- E) Lomustina.

Questão 15

A toxicidade hematológica e gastrointestinal é uma complicação frequente associada ao uso de fármacos quimioterápicos antineoplásicos. Com base nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O vômito e a diarreia induzidos por fármacos antineoplásicos são frequentes e, independentemente do agente utilizado ou da gravidade clínica, impõem a suspensão temporária do tratamento.
- B) A anemia representa a alteração hematológica de maior relevância clínica decorrente da quimioterapia antineoplásica.
- C) O vômito e a diarreia constituem as principais alterações gastrointestinais, sendo a fluidoterapia endovenosa indicada em todos os casos para correção dos desequilíbrios hidroeletrólíticos.
- D) A trombocitopenia induzida por quimioterápicos é, em geral, leve e autolimitante, raramente requerendo intervenção terapêutica, a qual se torna indicada apenas quando há manifestações hemorrágicas clinicamente relevantes.
- E) A neutropenia afebril é incomum e, quando presente, deve ser tratada com antibioticoterapia de amplo espectro.

Questão 16

O sopro cardíaco pode ser definido como um som anormal causado pela turbulência do fluxo sanguíneo durante o ciclo cardíaco. Após sua identificação à auscultação, deve-se caracterizá-lo quanto ao foco valvar de origem, fase do ciclo cardíaco, configuração e intensidade.

Considerando que a configuração do sopro varia de acordo com a cardiopatia, assinale a alternativa que relaciona corretamente, respectivamente, os sopros holossistólico, sistólico em diamante (crescendo–decrecendo) e contínuo ou em maquinaria às suas enfermidades associadas:

- A) Degeração valvar mixomatosa, estenose pulmonar e persistência do ducto arterioso.
- B) Insuficiência da valva tricúspide, hipertensão pulmonar e persistência do ducto arterioso.
- C) Persistência do ducto arterioso, degeneração valvar mixomatosa e estenose aórtica.
- D) Estenose aórtica, persistência do ducto arterioso e degeneração valvar mixomatosa.
- E) Degeração valvar mixomatosa, persistência do ducto arterioso e estenose aórtica.

Questão 17

O acúmulo de líquido livre na cavidade abdominal pode ocorrer por causas cardíacas ou extracardíacas. A realização de um exame físico adequado, associada ao uso de provas semiotécnicas, é fundamental para o correto diagnóstico dessa condição.

Assinale a alternativa que indica o termo semiotécnico utilizado para descrever o acúmulo de líquido livre no abdome:

- A) Efusão pleural.
- B) Síncope.
- C) Ascite.

- D) Dispneia.
- E) Taquipneia.

Questão 18

A erliquiose canina, causada por *Ehrlichia canis*, é uma hemoparasitose amplamente diagnosticada na clínica médica de pequenos animais, apresentando fases aguda, subclínica e crônica, o que interfere diretamente na interpretação dos métodos diagnósticos.

Considerando os exames laboratoriais disponíveis e suas limitações, assinale a alternativa correta:

- A) O hemograma, quando evidencia trombocitopenia grave associada à leucopenia, é suficiente para o diagnóstico definitivo da erliquiose canina, achado comum na fase crônica da doença.
- B) Testes sorológicos rápidos e ensaios imunoenzimáticos (ELISA) confirmam infecção ativa, uma vez que a detecção de anticorpos específicos indica replicação atual do agente.
- C) A reação em cadeia da polimerase (PCR) permite a detecção do DNA de *Ehrlichia canis*, apresentando maior sensibilidade na fase aguda da infecção; contudo, resultados negativos na fase subclínica ou crônica da doença, não excluem a enfermidade quando avaliados de forma isolada.
- D) A sorologia é considerada o método diagnóstico de eleição e, quando positiva, permite o fechamento diagnóstico da erliquiose canina, mesmo na ausência de alterações hematológicas.
- E) A trombocitopenia é um achado patognomônico da erliquiose canina, devido a parasitemia da *Erlichia canis* nos trombócitos.

Questão 19

A doxiciclina, antibiótico do grupo das tetraciclinas, é frequentemente empregada na clínica médica de pequenos animais no tratamento de enfermidades infecciosas e inflamatórias. Considerando os mecanismos envolvidos na absorção da doxiciclina, assinale a alternativa correta:

- A) A elevação do pH gástrico para valores alcalinos promovida por inibidores da bomba de prótons compromete de forma significativa a absorção intestinal da doxiciclina.
- B) Antiácidos e suplementos minerais que contenham íons metálicos divalentes e trivalentes como cálcio, ferro, magnésio, alumínio, zinco e manganês podem reduzir a absorção da doxiciclina por formação de complexos quelados insolúveis, devendo sua administração ser realizada em horários distintos.
- C) Antagonistas dos receptores H₂, ao reduzirem a secreção ácida basal, impedem a dissolução da doxiciclina e inviabilizam sua absorção intestinal.
- D) A absorção da doxiciclina é dependente de ambiente gástrico fortemente ácido, sendo significativamente reduzida sempre que ocorre hipocloridria farmacologicamente induzida.
- E) O uso concomitante de antiácidos à base de cálcio é aceitável, desde que a doxiciclina seja administrada com alimento, minimizando a interação medicamentosa.

Questão 20

Sobre os efeitos adversos associados ao uso do diazepam em felinos, assinale a alternativa correta:

- A) Pode causar doença renal aguda e alterações do trato urinário inferior, como polaquiúria e disúria.
- B) Pode causar necrose hepática aguda e alterações comportamentais, como irritabilidade, letargia e depressão.
- C) Pode causar doença renal aguda e alterações cardiovasculares decorrentes da ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA).
- D) Pode causar necrose hepática aguda associada a alterações cardiovasculares secundárias à ativação do SRAA.
- E) Pode causar doença renal aguda associada a hepatite necrosante.

Questão 21

O tramadol é um analgésico opioide de ação central bastante utilizado na medicina felina. Além de sua ação sobre receptores opioides, o fármaco apresenta efeitos sobre neurotransmissores centrais. Considerando o uso do tramadol em gatos e o risco de síndrome serotoninérgica, assinale a alternativa correta:

- A) O tramadol apresenta mecanismo de ação opioide, não interferindo na recaptação de serotonina, o que elimina o risco de síndrome serotoninérgica em felinos.

- B) A síndrome serotoninérgica associada ao tramadol ocorre quando o fármaco é administrado em doses acima das recomendadas, sendo improvável em doses terapêuticas.
- C) O uso concomitante de tramadol com fármacos que aumentam a disponibilidade de serotonina, como antidepressivos tricíclicos, inibidores seletivos da recaptação de serotonina e inibidores da monoamina oxidase, pode predispor gatos ao desenvolvimento de síndrome serotoninérgica.
- D) Em gatos, o metabolismo hepático do tramadol impede sua ação sobre a recaptação de serotonina, tornando improvável o risco de síndrome serotoninérgica.
- E) A síndrome serotoninérgica é rara na espécie felina e quando ocorre está relacionada ao uso do tramadol em felinos manifesta-se por sinais gastrintestinais, como vômitos e diarreia, com raro envolvimento neurológico.

Questão 22

A erliquiose canina, causada por *Ehrlichia canis*, é uma hemoparasitose amplamente diagnosticada na clínica médica de pequenos animais, apresentando fases aguda, subclínica e crônica, o que interfere diretamente na interpretação dos métodos diagnósticos.

Considerando os exames laboratoriais disponíveis e suas limitações, assinale a alternativa correta:

- A) O hemograma, quando evidencia trombocitopenia grave associada à leucopenia, é suficiente para o diagnóstico definitivo da erliquiose canina, achado comum na fase crônica da doença.
- B) Testes sorológicos rápidos e ensaios imunoenzimáticos (ELISA) confirmam infecção ativa, uma vez que a detecção de anticorpos específicos indica replicação atual do agente.
- C) A reação em cadeia da polimerase (PCR) permite a detecção do DNA de *Ehrlichia canis*, apresentando maior sensibilidade na fase aguda da infecção; contudo, resultados negativos na fase subclínica ou crônica da doença, não excluem a enfermidade quando avaliados de forma isolada.
- D) A sorologia é considerada o método diagnóstico de eleição e, quando positiva, permite o fechamento diagnóstico da erliquiose canina, mesmo na ausência de alterações hematológicas.
- E) A trombocitopenia é um achado patognomônico da erliquiose canina, decorrente da parasitemia da *Erlichia canis* nos trombócitos.

Questão 23

No diagnóstico da leishmaniose canina, os testes moleculares têm ampla aplicação. Considerando o tipo de amostra biológica utilizada para a detecção do DNA do parasito, assinale a alternativa CORRETA:

- A) As amostras de sangue periférico e swab conjuntival são as mais indicadas para testes moleculares, pois apresentam maior carga parasitária quando comparadas às amostras teciduais.
- B) Medula óssea, linfonodo e pele constituem amostras adequadas para testes moleculares, sendo também as mesmas recomendadas para exames citológicos.
- C) Amostras menos invasivas, como sangue e swab conjuntival, apresentam quantidade de DNA do parasito semelhante às amostras de medula óssea e linfonodo e são preferíveis por serem amostras menos invasivas.
- D) O uso de amostras menos invasivas é preferível, pois garante maior sensibilidade diagnóstica e menos risco durante a coleta.
- E) A escolha da amostra biológica não influencia a sensibilidade dos testes moleculares no diagnóstico da leishmaniose canina, desde que o paciente seja infectado.

Questão 24

No manejo de cães infectados por leishmaniose visceral canina, a eutanásia pode ser indicada conforme a legislação vigente. Considerando os aspectos éticos, legais e profissionais relacionados a esse procedimento, assinale a alternativa correta:

- A) A eutanásia de cães infectados por leishmaniose deve ser realizada obrigatoriamente, independentemente da condição clínica do animal ou da legislação do país.
- B) A eutanásia pode ser realizada pelo tutor, desde que sejam adotadas medidas para minimizar o sofrimento animal.
- C) Quando indicada, a eutanásia deve ser realizada exclusivamente por médico veterinário, seguindo princípios éticos e técnicas que evitem o sofrimento do animal.

- D) A eutanásia é indicada apenas para cães assintomáticos infectados, como forma prioritária de controle da doença.
- E) A eutanásia dispensa a necessidade de outras medidas de controle, como proteção contra o vetor de contactantes e ambiente.

Questão 25

Um gato adulto, previamente obeso, apresenta histórico de anorexia prolongada, perda de peso progressiva e icterícia. Ao exame físico, observa-se letargia e desidratação moderada. Considerando a fisiopatogenia da lipidose hepática felina, caracterizada pelo acúmulo excessivo de triglicérides nos hepatócitos e consequente alteração da função hepática, assinale a alternativa que descreve a alteração enzimática sérica mais sugestiva dessa enfermidade na avaliação bioquímica:

- A) Aumento acentuado da gama-glutamilttransferase, frequentemente desproporcional às demais enzimas hepáticas, com elevação discreta ou ausente da fosfatase alcalina.
- B) Aumento acentuado da fosfatase alcalina, frequentemente desproporcional às demais enzimas hepáticas, com elevação discreta ou ausente da gama-glutamilttransferase.
- C) Redução da atividade da aspartato aminotransferase em decorrência da diminuição da massa funcional hepatocelular.
- D) Elevação isolada da ureia sérica como consequência primária da disfunção hepática.
- E) Predomínio do aumento da gama-glutamilttransferase sobre a fosfatase alcalina, indicando colestase extra-hepática.

Questão 26

Durante a realização de uma transfusão sanguínea em cães, a correta seleção do doador é fundamental para minimizar o risco de reações transfusionais. Considerando os sistemas de grupos sanguíneos caninos e os princípios da hemoterapia, assinale a alternativa correta:

- A) Cães não apresentam anticorpos naturais contra os antígenos eritrocitários, tornando desnecessária a tipagem sanguínea antes da primeira transfusão.
- B) O antígeno DEA 1 é o principal responsável por reações hemolíticas agudas, sendo recomendado que cães DEA 1 positivos sejam utilizados como doadores universais.
- C) Cães DEA 1 negativos são considerados os doadores mais seguros, por reduzirem o risco de sensibilização e reações transfusionais em receptores DEA 1 negativos ou positivos.
- D) O sistema sanguíneo canino é limitado aos antígenos DEA 1, DEA 3 e DEA 7, não havendo outros antígenos descritos.
- E) O fator Rh é o principal determinante de compatibilidade transfusional em cães.

Questão 27

Um gato necessita de transfusão sanguínea de emergência. Para reduzir o risco de reações transfusionais graves, especialmente aquelas mediadas por aloanticorpos naturais, deve-se priorizar a escolha do doador de acordo com o sistema sanguíneo felino. Considerando os tipos sanguíneos existentes nos gatos, assinale a alternativa correta:

- A) O tipo AB é considerado doador universal em felinos, podendo ser transfundido com segurança para gatos dos tipos A e B.
- B) Gatos do tipo B são os mais indicados como doadores, por não apresentarem anticorpos naturais.
- C) O fator Rh (O positivo) define o tipo sanguíneo felino e a compatibilidade transfusional.
- D) Gatos tipo B raramente apresentam reação anafilática sistêmica quando recebem sangue tipo A, no entanto, o gato tipo B que recebe o sangue A terá reação anafilática sistêmica imediata.
- E) O tipo A é o mais frequente na espécie felina e, quando compatível, apresenta menor risco de reação transfusional.

Questão 28

Um cão adulto é levado à consulta veterinária apresentando fezes pastosas a diarreicas, com presença de muco e episódios intermitentes de enterite. Considerando a suspeita clínica de infecção por *Giardia sp.*, qual exame parasitológico deve ser solicitado pelo clínico para diagnóstico deste paciente?

- A) Método de Baermann para pesquisa de ovos.
- B) Técnica de Willis para pesquisa de ovos de helmintos.
- C) Método de sedimentação espontânea de Hoffmann, Pons e Janer.
- D) Método de sedimentação espontânea de Willis.
- E) Técnica de flotação em solução de sulfato de zinco.

Questão 29

Um cão de grande porte é atendido em caráter emergencial apresentando inquietação, dor abdominal intensa, aumento súbito do volume abdominal e tentativas repetidas e improdutivas de vômito. Diante desse quadro clínico, assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável:

- A) Gastrite aguda.
- B) Gastroenterite infecciosa.
- C) Megaesôfago idiopático.
- D) Dilatação-vólvulo gástrico.
- E) Constipação.

Questão 30

Um cão adulto é atendido com histórico de diarreia crônica caracterizada por fezes volumosas, perda de peso progressiva, flatulência e ausência de muco ou sangue visível. Com base na classificação clínica da diarreia quanto ao segmento intestinal acometido e ao mecanismo fisiopatológico, assinale a alternativa correta:

- A) O quadro é compatível com diarreia de intestino grosso, predominantemente inflamatória, cursando com hematoquezia e tenesmo.
- B) Trata-se de diarreia de intestino delgado, possivelmente associada a distúrbios de digestão ou absorção, como insuficiência pancreática exócrina.
- C) A presença de fezes volumosas indica diarreia secretória de intestino grosso, típica de colites infecciosas.
- D) A ausência de muco exclui a possibilidade de doença intestinal crônica.
- E) O quadro é típico de diarreia osmótica de intestino grosso, que melhora com uso de corticoideterapia prolongado.

Questão 31

A retenção persistente e grave de fezes no cólon de cães e gatos necessita de intervenção cirúrgica imediata. Sobre o termo semiotécnico para esta enfermidade, assinale a alternativa correta:

- A) Obstipação.
- B) Tenesmo.
- C) Disquezia.
- D) Constipação intestinal.
- E) Odinofagia.

Questão 32

Um cão com histórico de epilepsia apresenta, imediatamente antes das convulsões, comportamento alterado caracterizado por inquietação súbita, vocalização, busca pelo tutor e tentativa de se esconder, seguido minutos depois por crise convulsiva generalizada. Considerando os estágios da crise epiléptica, assinale a alternativa correta:

- A) Pródromo.
- B) Aura.
- C) Ictus.
- D) Pós-icto.
- E) Coma.

Questão 33

Um cão, macho, 6 anos, da raça Dachshund, é atendido com histórico de início agudo de dificuldade locomotora há 48 horas. Ao exame neurológico observa-se paralisia de membros pélvicos, ausência de dor profunda em ambos os membros pélvicos, reflexos patelares e flexores em membros pélvicos preservados e exacerbados, aumento do tônus

muscular nos membros pélvicos e presença de dor à palpação epaxial toracolombar. Os membros torácicos não apresentam alterações neurológicas e em seu tônus. A micção ocorre de forma reflexa, sem controle voluntário. Com base nos achados clínicos e neurológicos descritos, a mais provável neurolocalização e patologia do paciente em questão são, respectivamente:

- A) Segmento medular L4–S3, envolvendo neurônios motores inferiores dos membros pélvicos. Paciente com suspeita condizente de Doença do Disco Intervertebral protrusiva.
- B) Segmento medular C6–T2, com comprometimento dos neurônios motores inferiores dos membros torácicos. Paciente com suspeita condizente de Doença do Disco Intervertebral Extrusiva.
- C) Segmento medular T3–L3, cursando com sinais de neurônio motor inferior nos membros pélvicos. Paciente com suspeita condizente de Doença do Disco Intervertebral protrusiva.
- D) Segmento medular T3–L3, cursando com sinais de neurônio motor superior nos membros pélvicos. Paciente com suspeita condizente de Doença do Disco Intervertebral extrusiva.
- E) Segmento medular L4–S3, envolvendo neurônios motores superiores dos membros pélvicos. Paciente com suspeita condizente de Doença do Disco Intervertebral protrusiva.

Questão 34

Uma cadela, 9 anos, sem raça definida, é encaminhada para avaliação neurológica apresentando alteração do nível de consciência, andar em círculos persistente para o lado esquerdo, déficit de reação postural no hemicorpo direito, ameaça ausente no olho direito com reflexo pupilar à luz preservado bilateralmente, além de comportamento alterado, com desorientação e períodos de agressividade. Não há alterações significativas nos nervos cranianos responsáveis pela mastigação ou motricidade ocular.

A partir dos achados apresentados, a neurolocalização encefálica mais compatível é:

- A) Tronco encefálico (ponte e bulbo), justificando a alteração do nível de consciência por envolvimento da formação reticular ascendente e os déficits posturais contralaterais, associados a alterações de nervos cranianos e respostas oculomotoras.
- B) Cerebelo esquerdo, responsável por coordenação motora fina e equilíbrio, explicando os déficits posturais contralaterais, o andar em círculos e as alterações comportamentais observadas.
- C) Prosencéfalo esquerdo (córtex cerebral), envolvendo áreas responsáveis pelo comportamento e nível de consciência, com déficit postural contralateral, andar em círculos ipsilateral à lesão e ausência de resposta de ameaça contralateral com reflexo pupilar preservado.
- D) Tálamo bilateral, cursando com alteração difusa do estado mental, déficits posturais simétricos e comprometimento da integração sensorial, sem lateralização definida.
- E) Sistema vestibular periférico esquerdo, justificando o andar em círculos ipsilateral, alteração do equilíbrio e possíveis déficits posturais, sem impacto significativo sobre comportamento ou respostas visuais corticais.

Questão 35

De acordo com a International Renal Interest Society (IRIS), a classificação das doenças renais em cães e gatos baseia-se em critérios clínicos, laboratoriais e temporais. Considerando esses critérios, assinale a alternativa correta:

- A) A doença renal crônica é caracterizada por perda súbita da função renal, com potencial de reversibilidade, sendo estadiada de I a V.
- B) A doença renal aguda é definida por alterações renais persistentes por período igual ou superior a três meses, com estadiamento de I a IV.
- C) A doença renal aguda pode ser estadiada mesmo na ausência de azotemia, desde que haja evidências de lesão renal recente, como oligúria ou anúria ou aumento do SDMA.
- D) O estadiamento da doença renal crônica pode ser realizado em pacientes desidratados, desde que a creatinina sérica esteja elevada.
- E) A IRIS não recomenda subestadiamento da doença renal crônica por proteinúria ou pressão arterial.

Questão 36

Um gato macho é atendido em caráter emergencial apresentando disúria, estrangúria, vocalização, bexiga distendida e ausência de micção há mais de 24 horas. Os exames laboratoriais evidenciam azotemia pós-renal.

Considerando os distúrbios hidroeletrólíticos mais frequentemente associados à Doença do Trato Urinário Inferior Felino (DTUIF) obstrutiva, assinale a alternativa correta:

- A) Hipocalemia.
- B) Hipocloremia.
- C) Hipernatremia.
- D) Hipocalcemia primária.
- E) Hipercalemia.

Questão 37

Um cão adulto é atendido em caráter emergencial apresentando histórico de vômitos e diarreia intensos há pelo menos três dias, prostração acentuada e recusa alimentar. Ao exame físico, observa-se apatia variável, mucosas secas e pálidas, elasticidade da pele entre 6 e 10 segundos, turgor cutâneo marcadamente diminuído, enoftalmia evidente, diminuição dos reflexos palpebrais e extremidades frias. O paciente apresenta ainda perda significativa de peso corporal em relação à última consulta registrada. Com base nos achados clínicos, qual a estimativa do nível de desidratação deste paciente? E qual o volume de reposição volêmica indicada?

- A) Estimativa de desidratação entre 6%-8%; ressuscitação 15-20ml/15 minutos, seguida de reidratação Deficit (L)=Peso (kg) x % da desidratação entre 12 a 24 horas e manutenção 30 x peso (Kg) + 70 dia.
- B) Estimativa de desidratação entre 8%-10%; ressuscitação 15-20ml/15 minutos, seguida de reidratação Deficit (L)=Peso (kg) x % da desidratação entre 12 a 24 horas e manutenção 30 x peso (Kg) + 70 dia.
- C) Estimativa de desidratação entre 6%-8%; reidratação Deficit (L)=Peso (kg) x % da desidratação entre 12 a 24 horas e manutenção 30 x peso (Kg) + 70 dia.
- D) Estimativa de desidratação entre 8%-10%; reidratação Deficit (L)=Peso (kg) x % da desidratação entre 12 a 24 horas e manutenção 30 x peso (Kg) + 70 dia.
- E) Estimativa de desidratação de 12%; ressuscitação 15-20ml/15 minutos, seguida de reidratação Deficit (L)=Peso (kg) x % da desidratação entre 12 a 24 horas e manutenção 30 x peso (Kg) + 70 dia.

Questão 38

Uma gata, SRD, 5 anos de idade, vacinada, sem acesso a rua é atendida com histórico de crises episódicas de dispneia, tosse seca intermitente e respiração ofegante há aproximadamente 3 meses. O tutor relata que os episódios pioram após limpeza da casa e uso de produtos com odor forte. Durante a crise atual, o animal apresenta postura ortopnéica, expiração prolongada, taquipneia e uso de musculatura abdominal.

Ao exame físico, observa-se cianose discreta de mucosas e, à auscultação pulmonar, nota-se presença predominante de sibilos difusos, principalmente na fase expiratória, com diminuição do murmúrio vesicular em alguns campos pulmonares.

A radiografia torácica evidencia padrão bronquial difuso e hiperinsuflação pulmonar, com achatamento do diafragma.

Diante do exposto, qual o provável diagnóstico:

- A) Complexo Respiratório Felino.
- B) Linfoma mediastinal.
- C) Hérnia diafragmática.
- D) Quilotórax.
- E) Asma Felina.

Questão 39

Durante a avaliação de um animal com dificuldade respiratória, é fundamental diferenciar se a dispneia é inspiratória ou expiratória. Considerando a fisiopatogenia da dispneia inspiratória, assinale a alternativa correta:

- A) A dispneia inspiratória está associada principalmente a alterações intratorácicas, como pneumonia e edema pulmonar, sendo acompanhada de sibilos expiratórios.
- B) A presença de ronco em um animal com dispneia sugere, respectivamente, alteração em laringe ou traqueia, sendo comum em raças caninas dolicocefálicas.
- C) O estridor é um som inspiratório agudo, semelhante a um assovio, que indica alteração em laringe.
- D) A inspeção da região retrofaríngea e da laringe deve ser feita preferencialmente sem anestesia, para não interferir na movimentação das cartilagens laríngeas.

- E) A estenose de narina não está relacionada à dispneia inspiratória e não influencia a passagem de ar pela cavidade nasal.

Questão 40

A dirofilariose é uma doença parasitária cardiopulmonar causada pelo agente etiológico *Dirofilaria immitis*, um parasita nematóide que acomete cães e gatos domésticos e silvestres. Sobre a Dirofilariose Canina, assinale a alternativa correta:

- A) A dirofilariose canina pode manifestar-se de diversas formas clínicas, sendo a síndrome da veia cava a principal delas.
- B) A dirofilariose canina pode ser diagnosticada através de anticorpos IGG pelo teste rápido 4DX.
- C) A dirofilariose canina é mais comum em região de clima seco e quente.
- D) A dirofilariose canina é a principal causa de pneumonia em cães e gatos adultos.
- E) A principal forma de evitar a disseminação da doença é por meio do tratamento preventivo, controle do vetor e trânsito de animais infectados.

Questão 41

Uma cadela da raça Shih-tzu diagnosticada com dermatite atópica canina – DAC necessita de controle de prurido. Entre as opções terapêuticas disponíveis, qual a alternativa que descreve corretamente a relação entre mecanismo de ação e início de efeito das terapias sistêmicas para controle da DAC?

- A) Ciclosporina: inibição da IL-31 com início de ação em até 24 horas.
- B) Oclacitinib: bloqueio de JAK-1 com redução do prurido em poucas horas a dias.
- C) Lokivetmab: bloqueio de JAK-2 de início lento, após semanas.
- D) Ciclosporina: neutralização direta de citocinas (IL-4, IL-13 e IL-31) de efeito imediato.
- E) Oclacitinib: anticorpo monoclonal anti-IL-31 e efeito cumulativo após meses.

Questão 42

Uma cadela Shih-tzu, 4 anos, apresenta prurido crônico não sazonal, com lesões em face, orelhas e região interdigital. Responsáveis referem uso a cada 30 dias de lokivetmab, sem resposta satisfatória e informam que nunca realizaram dieta de exclusão ou teste de provocação. Foram realizados prick test e patch test com extratos alimentares, cujos resultados mostraram baixa concordância entre si. Com base nas evidências atuais, assinale a alternativa correta:

- A) A discordância entre prick e patch test invalida ambos, sendo recomendada apenas a sorologia IgE específica.
- B) O prick test avalia predominantemente reações tardias mediadas por linfócitos T, enquanto o patch test identifica hipersensibilidade imediata.
- C) A combinação de prick e patch test apresenta maior valor preditivo negativo, sendo útil para seleção de ingredientes seguros na dieta de exclusão.
- D) Resultados positivos em prick test confirmam definitivamente alergia alimentar, dispensando desafio alimentar.
- E) O patch test deve substituir a dieta de exclusão por apresentar maior sensibilidade isolada.

Questão 43

Um cão da raça Yorkshire Terrier, com 10 meses de idade e 2,4 kg, é atendido apresentando múltiplas lesões alopecias, circulares e crostosas, sem prurido associado. O diagnóstico de dermatofitose foi confirmado por meio de tricograma e cultura fúngica, com isolamento de *Microsporum canis*. Considerando a apresentação clínica, o agente etiológico envolvido e as recomendações atuais para o tratamento da dermatofitose canina, assinale a alternativa que representa a conduta terapêutica mais adequada:

- A) Itraconazol 10 mg / kg SID, por via oral, associado a banhos terapêuticos semanais com xampu a base de nitrato de miconazol, por no mínimo 30 dias, além de controle ambiental, devendo o tratamento ser mantido idealmente até negatificação da cultura.
- B) Itraconazol 10 mg / kg SID, por via oral, associado a banhos terapêuticos semanais com xampu a base de cetozonazol, por no mínimo 30 dias, além de controle ambiental, devendo o tratamento ser mantido idealmente até negatificação na lâmpada de wood.
- C) Itraconazol 10 mg / kg SID, por via oral, associado a banhos terapêuticos semanais com xampu a base de cetozonazol, por no mínimo 30 dias, além de vacina específica para
- D) Dermatofitose, devendo o tratamento ser mantido idealmente até negatificação da cultura.

- E) Uso apenas de terapia tópica com banhos diários a base de cetoconazol e controle de novas infecções por meio de vacina específica contra dermatofitose, devendo tratamento ser mantido até negatificação da cultura.
- F) Mebemdazol 10 mg / kg SID, por via oral, associado a banhos terapêuticos semanais com xampu a base de nitrato de miconazol, por no mínimo 30 dias, além de controle ambiental, devendo o tratamento ser mantido idealmente até negatificação da cultura.

Questão 44

A demodicose canina é uma dermatopatia parasitária inflamatória causada por ácaros do gênero *Demodex*, frequentemente associada a alterações da resposta imune do paciente. Considerando os métodos diagnósticos disponíveis, marque a alternativa correta:

- A) Exclusivamente por raspado cutâneo superficial, devido à localização epidêmica dos ácaros na pele do paciente.
- B) Por raspado cutâneo profundo, parasitológico por fita de acetato e/ou histopatológico.
- C) Exclusivamente por exame de parasitológico cutâneo profundo, sendo quaisquer outros métodos considerados inconclusivos.
- D) Apenas pelo exame clínico e características das lesões identificadas no paciente.
- E) A dermatohistopatologia é o único método confiável para confirmação diagnóstica.

Questão 45

Durante o exame físico das glândulas mamárias em cadelas e gatas, o médico-veterinário deve realizar a inspeção e a palpação sistemática de todas as mamas e de seus linfonodos regionais. Sobre esse exame, assinale a alternativa correta:

- A) Cadelas e gatas apresentam quatro pares de glândulas mamárias, com drenagem linfática para os linfonodos axilares.
- B) Em cadelas, as glândulas mamárias torácicas drenam preferencialmente para os linfonodos inguinais, enquanto as abdominais drenam para os axilares.
- C) Cadelas geralmente apresentam cinco pares de glândulas mamárias, enquanto gatas apresentam quatro pares, com drenagem linfática para os linfonodos inguinais.
- D) As glândulas mamárias abdominais caudais em cadelas apresentam drenagem linfática predominantemente para os linfonodos inguinais.
- E) As glândulas torácicas craniais em gatas apresentam drenagem linfática predominantemente para os axilares.

Questão 46

Em relação à infecção pelo vírus da imunodeficiência felina (FIV) e ao diagnóstico das infecções por FIV e FeLV em gatos, assinale a alternativa correta:

- A) O teste rápido é considerado método confirmatório para FIV e FeLV, dispensando a necessidade de outras metodologias.
- B) A fase assintomática do FIV é marcada por baixa carga viral e sinais clínicos graves decorrentes de infecções oportunistas, nesta fase o teste rápido e o PCR são negativos.
- C) O PCR não é indicado como teste confirmatório para FIV e FeLV, sendo utilizada apenas em casos de suspeita clínica grave quando o teste rápido é negativo.
- D) O diagnóstico sorológico do FeLV baseia-se na detecção do antígeno p27, enquanto o do FIV baseia-se principalmente na detecção de anticorpos IgG.
- E) A detecção de anticorpos contra o FIV ocorre, nove dias após a infecção, sendo indicado a realização do teste rápido após 10 dias de janela imunológica.

Questão 47

A parvovirose canina é uma enfermidade viral grave, cujo tratamento é considerado uma emergência clínica. Com base nos princípios terapêuticos dessa doença, assinale a alternativa correta:

- A) A estabilização do paciente é prioridade e envolve terapia de suporte, com fluidoterapia intravenosa para correção da desidratação e dos distúrbios eletrolíticos, além do controle de vômitos, diarreia e prevenção de infecções bacterianas secundárias.
- B) O tratamento baseia-se principalmente no uso de antivirais específicos contra o parvovírus, associados à fluidoterapia em casos de desidratação severa.

- C) Antibióticos de amplo espectro não devem ser utilizados sem cultura e antibiograma, pois a parvovirose é uma infecção viral e não cursa com risco de infecções bacterianas.
- D) O tratamento é domiciliar na maioria dos casos, sendo o monitoramento hospitalar indicado apenas quando há falha terapêutica inicial.
- E) Transfusões sanguíneas são indicadas para estabilização do paciente com intuito de aumentar a resposta imunológica contra o vírus. Além de terapia de suporte, com fluidoterapia intravenosa para correção da desidratação e dos distúrbios eletrolíticos, além do controle de vômitos, diarreia e prevenção de infecções bacterianas secundárias.

Questão 48

A cinomose canina é uma enfermidade viral sistêmica causada pelo vírus da cinomose canina (CDV), pertencente ao gênero *Morbillivirus*. A infecção pode resultar em doença subclínica, formas respiratórias, digestivas e neurológicas, sendo esta última frequentemente associada a infecção persistente do sistema nervoso central. A imunidade contra o CDV está relacionada à resposta humoral e celular, e os títulos de anticorpos neutralizantes são utilizados como indicadores de proteção. Com base nesses aspectos, assinale a alternativa correta:

- A) A infecção pelo CDV resulta em doença neurológica crônica e após atingir sistema nervoso não há possibilidade de cura clínica.
- B) A gravidade da cinomose está relacionada à carga viral inicial, não havendo influência da resposta imune celular do hospedeiro.
- C) A transmissão do CDV ocorre predominantemente por via fecal-oral, de forma semelhante ao parvovírus canino.
- D) A vacinação contra o CDV induz resposta imunológica celular, sem participação da imunidade humoral.
- E) Títulos de anticorpos neutralizantes iguais ou superiores a 1:20 são considerados indicadores de imunidade contra o CDV.

Questão 49

A hemoplasmose é uma enfermidade causada pelo *Mycoplasma spp.*, associada à anemia hemolítica em diferentes mamíferos. Em felinos, três espécies são reconhecidas como agentes etiológicos: *Mycoplasma haemofelis*, *Candidatus Mycoplasma haemominutum* e *Candidatus Mycoplasma turicensis*. Considerando a patogenia, fatores de risco e métodos diagnósticos da hemoplasmose felina, assinale a alternativa correta:

- A) O *Mycoplasma haemofelis* é considerado o agente menos patogênico entre os hemoplasmas felinos, raramente associado à anemia grave.
- B) A infecção por *Candidatus Mycoplasma haemominutum* e *Candidatus Mycoplasma turicensis*, são sempre graves, com presença de anemia hemolítica imunomediada na maioria dos casos, independentemente de coinfeções.
- C) O esfregaço sanguíneo é atualmente o método diagnóstico de escolha para hemoplasmose felina, devido à alta sensibilidade e especificidade, considerado padrão ouro.
- D) A reação em cadeia da polimerase (PCR) é o teste de escolha para o diagnóstico de infecções por hemoplasmas, em razão da impossibilidade de cultivo *in vitro* desses agentes.
- E) O teste rápido quando positivo dispensa a necessidade de confirmação diagnóstica reação em cadeia da polimerase (PCR).

Questão 50

A úlcera de córnea é uma afecção oftálmica caracterizada pela perda da continuidade das camadas superficiais da córnea, com potencial risco de perfuração e comprometimento da visão. A respeito das camadas corneanas envolvidas na úlcera de córnea, assinale a alternativa correta:

- A) Epitélio, endotélio e membrana de Descemet.
- B) Endotélio e membrana de Descemet.
- C) Epitélio e estroma.
- D) Endotélio e estroma.
- E) Estroma.