

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

PROVA OBJETIVA
CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

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 MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

Questão 11

O domínio da anatomia digestória, aliado à correta aplicação dos métodos semiológicos, é fundamental para o diagnóstico preciso e para a instituição de condutas terapêuticas adequadas e oportunas.

Com base na anatomia do trato digestório equino, assinale a alternativa correta quanto à localização anatômica e à sequência oral-aboral dos cólons.

- A) O cólon maior inicia-se no orifício cecocólico como cólon ventral direito, segue até a flexura esternal, continua como cólon ventral esquerdo até a flexura pélvica, prossegue como cólon dorsal esquerdo até a flexura diafragmática e, após giro, segue como cólon dorsal direito, reduzindo o diâmetro na raiz do mesentério e continuando como cólon transverso, que origina o cólon menor à esquerda do abdômen.
- B) O cólon maior origina-se no orifício cecocólico como cólon ventral esquerdo, desloca-se cranialmente até a flexura esternal, continua como cólon ventral direito até a flexura pélvica e, após rotação na raiz do mesentério, segue como cólon dorsal esquerdo, formando diretamente o cólon transverso.
- C) Após a flexura pélvica, o cólon maior continua caudalmente como cólon dorsal esquerdo, formando a flexura diafragmática ventral à flexura esternal e, em seguida, reduz seu diâmetro para originar o cólon descendente à direita do abdômen.
- D) O cólon dorsal direito origina-se diretamente da flexura pélvica, segue cranialmente até a raiz do mesentério e, sem redução abrupta de diâmetro, continua como cólon transverso que cruza caudalmente à artéria mesentérica cranial.
- E) O cólon transverso forma-se a partir do cólon dorsal esquerdo na região da flexura diafragmática e percorre o abdômen no sentido esquerdo-direito, dando origem ao cólon menor na metade direita da cavidade abdominal.

Questão 12

Durante a avaliação de um potro nas primeiras 24 horas de vida, foi realizado teste rápido para mensuração indireta de IgG sérica. O resultado obtido indicou concentração entre 600 mg/dL.

Com base nesse achado, assinale a alternativa que melhor representa a interpretação e a conduta recomendada.

- A) O resultado é considerado normal, não sendo necessária qualquer intervenção.
- B) O achado caracteriza falha parcial de transferência de imunidade passiva, sendo indicada administração imediata de plasma hiperimune, independentemente da condição clínica do potro.

- C) O resultado indica transferência de imunidade adequada, devendo-se apenas repetir o teste após 7 dias para confirmação da normalização da IgG.
- D) O nível de IgG obtido indica necessidade de terapia imediata, uma vez que valores inferiores a 800 mg/dL estão associados a alto risco de septicemia neonatal.
- E) O resultado indica necessidade de monitoramento clínico contínuo, com suplementação de plasma hiperimune se o potro apresentar sinais de doença ou enfraquecimento.

Questão 13

Durante o exame neurológico de uma vaca adulta, observa-se desequilíbrio acentuado, com tendência a cair, além de inclinação persistente da cabeça para a direita. À avaliação dos movimentos oculares, identifica-se nistagmo horizontal que muda de direção conforme a posição da cabeça. Na avaliação postural, a vaca apresenta déficit de propriocepção consciente nos membros direitos, com respostas tardias às provas de posicionamento. Além disso, nota-se leve depressão do estado sensorial (redução da responsividade ao ambiente).

Com base nesses achados, assinale a alternativa que indica a localização mais provável da lesão.

- A) Orelha interna direita (síndrome vestibular periférica)
- B) Nervo vestibulococlear direito (lesão periférica do VIII par craniano)
- C) Tronco encefálico direito (síndrome vestibular central)
- D) Cerebelo esquerdo (lesão do paraflóculo)
- E) Medula cervical C1–C5 direita

Questão 14

Em potros com deformidade flexural dos membros, a oxitetraciclina pode ser utilizada como adjuvante terapêutico. Assinale a alternativa correta quanto à dose e diluição para uso intravenoso:

- A) 44 mg/kg IV, diluída em NaCl 0,9%.
- B) 10 mg/kg IV, diluída em NaCl 0,9%.
- C) 22 mg/kg IV, diluída em NaCl 0,9%.
- D) 30 mg/kg IV, diluída em Ringer com lactato.
- E) 60 mg/kg IV, diluída em NaCl 0,9%.

Questão 15

Um potro, com 2 dias de vida, foi submetido ao tratamento de deformidade flexural com oxitetraciclina, na dose de 70 mg/kg. Após 24 horas, evoluiu com apatia e alterações laboratoriais compatíveis com comprometimento sistêmico. Considerando os efeitos adversos descritos para a oxitetraciclina em potros, assinale a alternativa correta:

- A) A principal toxicidade associada à oxitetraciclina em altas doses em potros é hepatotoxicidade aguda, com aumento marcante de GGT e bilirrubina.
- B) A oxitetraciclina em dose elevada induz preferencialmente miopatia tóxica, com elevação importante de CK/AST e rabdomiólise.
- C) A complicação mais esperada é neurotoxicidade, com tremores e alterações de propriocepção por bloqueio neuromuscular.
- D) A oxitetraciclina em potros neonatos causa predominantemente lesão cardíaca e distúrbios de condução.
- E) A oxitetraciclina, em dose elevada, pode causar comprometimento renal, incluindo nefrose aguda.

Questão 16

Uma vaca adulta, em lactação, apresenta hiporexia, queda progressiva da produção de leite e postura compatível com desconforto abdominal discreto. À inspeção, mantém-se em estação, porém com movimentos cautelosos e relutância para deitar. Considerando a suspeita de reticuloperitonite traumática, você precisa identificar, durante o exame físico, o achado clínico mais específico para sustentar essa hipótese diagnóstica e justificar a realização imediata de exames complementares (por exemplo, ultrassonografia abdominal e hemograma).

Assinale o achado clínico mais compatível com esse cenário:

- A) Taquicardia isolada, sem manifestação de dor à palpação
- B) Dor desencadeada à compressão da região xifoide, acompanhada de gemido e arqueamento do dorso
- C) Hipomotilidade ruminal isolada, sem outras alterações

- D) Fezes escassas e ressecadas, sem resposta dolorosa à manipulação
- E) Sialorreia discreta e bruxismo

Questão 17

No Brasil, durante o primeiro semestre de 2025, teve início uma das maiores tragédias da história da hipiatria nacional. Centenas de equídeos, em sua maioria cavalos, foram intoxicados após consumirem ração comercial contaminada. Os animais apresentaram lesões hepáticas agudas/subagudas, acompanhadas de sinais neurológicos secundários. Assinale a alternativa correta que contém a substância detectada com potencial para desencadear tais lesões:

- A) Monocrotalina.
- B) Fumonisina B1.
- C) Aflatoxina B1.
- D) Monensina sódica (ionóforo).
- E) Carbofurano (carbamato).

Questão 18

Na avaliação laboratorial de lesões hepáticas em equinos, são utilizados marcadores séricos para identificar lesão hepatocelular, colestase e função hepática. Assinale a alternativa correta:

- A) A gama-glutamyltransferase é o principal marcador de lesão hepatocelular, enquanto a aspartato aminotransferase é específica para colestase.
- B) A enzima sorbitol desidrogenase é útil, principalmente, para detecção de colestase, pois se eleva em obstrução biliar.
- C) A mensuração da atividade sérica de aspartato aminotransferase e sorbitol desidrogenase/iditol desidrogenase é útil para detectar lesão hepatocelular, enquanto a gama-glutamyltransferase auxilia na detecção de colestase.
- D) Apenas enzimas séricas permitem avaliar função hepática; não existem testes específicos para mensurar a capacidade funcional do fígado em equinos.
- E) A atividade sérica das enzimas hepáticas permite concluir sobre insuficiência hepática e perda de massa funcional, sem necessidade de testes de função.

Questão 19

Um bezerro, 3 dias de idade, 40 kg e apresentando diarreia aquosa profusa há 24 horas, encontrando-se em decúbito, com sucção fraca, extremidades frias e tempo de preenchimento capilar prolongado. Ao exame físico, observa-se desidratação moderada a grave e sinais compatíveis com hipoperfusão periférica. Foi realizada gasometria venosa e dosagem de eletrólitos, com os seguintes resultados: pH: 7,12 (valor de referência: 7,35 a 7,45), Bicarbonato (HCO_3^-): 12 mmol/L (valor de referência: 22 a 26 mmol/L), Excesso de base (BE): -16 mmol/L (valor de referência: -2 a +2 mmol/L), Potássio (K^+): 6,1 mmol/L (valor de referência: 3,9 a 5,8 mmol/L).

Você precisa escolher a melhor intervenção intravenosa inicial para corrigir o distúrbio fisiológico predominante, sem atrasar a expansão volêmica, fundamental nesse caso.

Assinale a conduta mais apropriada:

- A) Ringer lactato 20 mL/kg em 30 minutos e reavaliar
- B) NaCl 0,9% 80 mL/kg nas primeiras 2 horas, sem correção de base
- C) Bicarbonato de sódio, calculado com base no déficit de base, associado simultaneamente à reposição volêmica
- D) Glicose 5% 40 mL/kg em 1 hora
- E) NaCl hipertônico 7,2% 4 mL/kg isolado, sem solução isotônica subsequente

Questão 20

Um cavalo adulto apresenta alterações neurológicas progressivas, incluindo mudança de comportamento, depressão alternando com excitação e ataxia, associadas a evidências clínicas e laboratoriais compatíveis com doença hepática crônica. Suspeita-se de encefalopatia hepática.

Sobre a fisiopatogenia da encefalopatia hepática, assinale a alternativa correta:

- A) O quadro neurológico decorre principalmente de hipóxia encefálica secundária a hipoglicemia e choque circulatório.

- B) A encefalopatia hepática resulta do acúmulo de amônia por falha de depuração hepática e do metabolismo dessas substâncias no sistema nervoso central, com participação dos astrócitos e desregulação da neurotransmissão, podendo culminar em edema cerebral.
- C) A lesão neurológica é consequência direta da invasão bacteriana do encéfalo (meningoencefalite), sendo esperadas alterações inflamatórias marcantes no líquor como critério diagnóstico essencial.
- D) O mecanismo primário envolve degeneração de astrócitos em decorrência de substâncias tóxicas, justificando o quadro neurológico que o animal apresenta.
- E) As manifestações neurológicas decorrem exclusivamente de distúrbios eletrolíticos associados à colestase, sendo incomum a participação de alterações metabólicas encefálicas.

Questão 21

No tratamento de um cavalo com encefalopatia hepática, quais destas medicações não devem ser administradas:

- A) Diazepan.
- B) Neomicina.
- C) Dimetilsulfóxido.
- D) Flunixin Meglumine.
- E) Lactulose.

Questão 22

Em bezerros neonatos com diarreia aguda, é comum a ocorrência de múltiplas alterações metabólicas e eletrolíticas secundárias à desidratação, hipovolemia, hipoperfusão tecidual e balanço energético negativo. A instalação desses distúrbios resulta de mecanismos fisiopatológicos distintos, que devem ser reconhecidos para orientar a interpretação clínica e a conduta terapêutica.

Considere os seguintes achados laboratoriais:

1. Hipercalemia
2. Acidose metabólica grave (BE muito negativo)
3. Hiperlactatemia
4. Hipoglicemia

E os seguintes mecanismos fisiopatológicos predominantes:

- () Hipoperfusão tecidual secundária à hipovolemia
- () Troca transcelular H^+/K^+ associada à redução da excreção renal de potássio
- () Perda fecal de bicarbonato associada ao acúmulo de ácidos orgânicos
- () Baixa ingestão associada à alta demanda energética no neonato

Relacione corretamente cada achado ao seu respectivo mecanismo e assinale a sequência correta (de cima para baixo).

- A) 3 – 1 – 2 – 4
- B) 1 – 3 – 2 – 4
- C) 2 – 1 – 3 – 4
- D) 3 – 2 – 1 – 4
- E) 4 – 3 – 2 – 1

Questão 23

Sobre as características do conteúdo obtido por refluxo nasogástrico em equinos com cólica, assinale a alternativa incorreta:

- A) O fluido gástrico normal é geralmente verde, com odor adocicado, contendo partículas alimentares, e pH entre 3 e 6.
- B) O refluxo proveniente do intestino delgado tende a ser amarelo-acastanhado devido à bile e pode apresentar odor fétido por estase intestinal.
- C) Fluido alaranjado ou avermelhado pode ser compatível com enterite hemorrágica.
- D) Como o conteúdo do intestino delgado tamponam o ácido gástrico, o refluxo intestinal tende a ser neutro ou ligeiramente alcalino (pH 6–8).
- E) A presença de bile no refluxo sugere obstrução pilórica, e, nessas situações, o pH do fluido tende a permanecer ácido (pH 3–6).

Questão 24

Um cavalo com síndrome cólica é atendido em propriedade rural, sem disponibilidade imediata de exames laboratoriais. O animal apresenta desidratação moderada e sinais compatíveis com hipovolemia. O clínico decide iniciar fluidoterapia intravenosa e precisa escolher a solução mais apropriada para reposição inicial e manutenção nas primeiras horas.

Com base nas características das soluções disponíveis comercialmente no Brasil assinale a alternativa correta:

- A) A solução NaCl 0,9% é considerada um fluido balanceado e, por conter cloreto em quantidade semelhante à do plasma, reduz a ocorrência de acidose metabólica durante infusões prolongadas.
- B) O Ringer simples é a solução isotônica mais indicada para uso prolongado em cólicas, pois tem teor de cloreto semelhante ao plasma e, portanto, minimiza o risco de acidose hiperclorêmica.
- C) O Ringer com lactato de sódio é considerado relativamente neutro por possuir cloreto em quantidade semelhante à do plasma e pequena quantidade de lactato.
- D) A solução NaCl 0,9% e o Ringer simples, por apresentarem maior teor de cloreto, têm menor probabilidade de acidose hiperclorêmica e tendem a ser preferidos em atendimentos de campo quando não há avaliação laboratorial disponível.
- E) Em equinos com cólica, qualquer cristalóide isotônico apresenta efeito semelhante sobre equilíbrio ácido-base; portanto, a escolha do fluido não influencia risco de acidose hiperclorêmica.

Questão 25

Um ovino adulto apresenta evolução clínica de aproximadamente 7 dias, com início insidioso e progressão dos sinais. Ao exame neurológico, observam-se: marcha em círculos, inclinação persistente da cabeça (head-tilt), sialorreia, paralisia facial unilateral e depressão variável do estado sensorial. O animal mantém apetite reduzido, mas ainda consegue se alimentar com dificuldade. Não há histórico de exposição a toxinas conhecidas, nem evidências de feridas recentes ou procedimentos cirúrgicos. A dieta inclui silagem de qualidade irregular, armazenada em condições inadequadas.

Com base nos achados clínicos, no padrão de evolução e no histórico alimentar, você precisa selecionar o diagnóstico clínico mais provável antes da realização de exames confirmatórios (p. ex., análise de líquido, cultura bacteriana, PCR ou necropsia).

Assinale a hipótese mais compatível com esse conjunto de sinais:

- A) Botulismo
- B) Tétano
- C) Encefalite por *Listeria monocytogenes*
- D) Polioencefalomalacia
- E) Raiva

Questão 26

Sobre as vias de administração de soluções eletrolíticas e a hidratação enteral em equinos, analise as afirmativas a seguir:

- I. As vias mais utilizadas para administração de soluções eletrolíticas em equinos incluem a intravenosa (IV) e a nasoesofágica/nasogástrica.
- II. A via IV é imprescindível em casos de desidratação intensa e choque hipovolêmico, pois permite infusão rápida do volume e correção contínua dos desequilíbrios.
- III. A hidratação enteral por sonda é uma alternativa eficaz e de baixo custo, podendo ser usada em equinos com cólica independentemente de trânsito intestinal.
- IV. A hidratação enteral em fluxo contínuo por sonda nasogástrica de pequeno calibre permite que o animal permaneça em baia, reduzindo estresse, e pode ser realizada com soluções hipotônicas associadas a fontes de energia, favorecendo maior absorção intestinal.

Assinale a alternativa correta:

- A) Apenas I e II são verdadeiras.
- B) Apenas I e III são verdadeiras.
- C) Apenas II e IV são verdadeiras.
- D) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
- E) Apenas III e IV são verdadeiras.

Questão 27

Determinar a necessidade de cirurgia em um cavalo com cólica frequentemente é uma emergência. Embora a decisão seja melhor baseada em um diagnóstico, nem sempre é possível fazer um diagnóstico específico. Como resultado, os veterinários se baseiam nos sinais clínicos do cavalo para tomar a decisão.

Com base nisso, analise as afirmativas a seguir, relacionadas a achados que sugerem necessidade de intervenção cirúrgica e condições que podem contraindicar a cirurgia:

- I. Dor intensa e/ou incontrolável, que não responde completamente a Dipirona, associada a refluxo gástrico, constitui um conjunto de sinais que aumenta a suspeita de lesão com indicação cirúrgica.
- II. A presença de sons intestinais progressivos à auscultação e melhora gradual do padrão auscultatório é um sinal clássico de evolução cirúrgica, devendo acelerar a indicação de laparotomia exploratória.
- III. Achados de distensão de intestino delgado ao exame retal e/ou distensão/deslocamento de cólon maior, somados a líquido peritoneal com proteína aumentada, hemácias e neutrófilos degenerados, reforçam a probabilidade de estrangulamento e necessidade de cirurgia.
- IV. Temperatura corporal $> 39,2$ °C e alterações importantes no hemograma, como neutrofilia ou neutropenia ($< 3.000/\mu\text{L}$), são achados que, por si só, confirmam indicação imediata de cirurgia.

Assinale a alternativa correta:

- A) Apenas I é verdadeira.
- B) Apenas II é verdadeira.
- C) Apenas III é verdadeira.
- D) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- E) Apenas III e IV são verdadeiras.

Questão 28

Um bovino jovem apresenta início agudo de sinais neurológicos caracterizados por cegueira aparente, pressão da cabeça contra objetos, episódios de opistótono intermitente e redução da responsividade ao ambiente. À anamnese, o produtor relata mudança abrupta de manejo alimentar, com aumento recente da proporção de concentrado na dieta, sem período adequado de adaptação ruminal. Ao exame clínico, não são observadas alterações compatíveis com trauma, nem sinais evidentes de infecção sistêmica. O quadro sugere comprometimento cortical de instalação rápida, com potencial de reversibilidade se tratado precocemente.

Com base nesses achados, você deve indicar a conduta inicial que ofereça maior probabilidade de reversão clínica precoce, caso seja instituída imediatamente.

Assinale a melhor conduta inicial:

- A) Tiamina parenteral imediata e correção do manejo alimentar
- B) Antibiótico sistêmico e anti-inflamatório esteroideal como monoterapia
- C) Complexo B via oral e reavaliação em 48 horas
- D) Antiparasitário de amplo espectro e suplementação mineral indiscriminada
- E) Restrição hídrica e diurético osmótico como conduta padrão

Questão 29

A sablose é uma causa importante de síndrome cólica em equinos criados em ambientes arenosos, podendo cursar com episódios recorrentes, perda de escore corporal e compactação do intestino grosso. Sobre a abordagem diagnóstica e terapêutica dessa condição, assinale a alternativa incorreta:

- A) Remover os animais do ambiente arenoso e prevenir a reingestão de areia são medidas eficazes para eliminar a areia do cólon de animais assintomáticos.
- B) A palpação retal pode contribuir para a suspeita clínica, porém não permite confirmação em todos os casos, especialmente quando o acúmulo é difuso ou em segmentos não acessíveis ao toque.
- C) Em casos selecionados, exames de imagem (radiografia e/ou ultrassonografia) podem auxiliar na detecção de areia e na avaliação do grau de comprometimento intestinal, orientando conduta clínica versus cirúrgica.
- D) O exame radiográfico é uma alternativa viável para localizar e quantificar areia no cólon de cavalos com acúmulos de areia sintomáticos ou assintomáticos.
- E) Estudos recentes indicam que a excreção de areia é maior após a administração de carboximetilcelulose (CMC), quando comparada à administração exclusiva de água ou de psyllium.

Questão 30

As hemoparasitoses em equídeos representam importante causa de morbidade, com impacto clínico e sanitário. Entre elas, destacam-se a piroplasmose equina e a anaplasmosose granulocítica equina, que podem cursar com febre intermitente, apatia, anemia, icterícia, trombocitopenia e queda de desempenho.

Com base nisso, assinale a alternativa que apresenta corretamente os agentes etiológicos da piroplasmose equina e da anaplasmosose granulocítica equina:

- A) Piroplasmose: *Theileria equi* e *Babesia caballi* / Anaplasmosose granulocítica equina: *Anaplasma marginale*.
- B) Piroplasmose: *Theileria equi* e *Babesia caballi* / Anaplasmosose granulocítica equina: *Anaplasma phagocytophilum*.
- C) Piroplasmose: *Babesia caballi* e *Babesia bigemina* / Anaplasmosose granulocítica equina: *Anaplasma phagocytophilum*.
- D) Piroplasmose: *Theileria equi* e *Babesia caballi* / Anaplasmosose granulocítica equina: *Anaplasma marginale*.
- E) Piroplasmose: *Theileria equi* e *Babesia caballi* / Anaplasmosose granulocítica equina: *Anaplasma equi*.

Questão 31

Um bovino adulto, logo após pastejo em área de leguminosas jovens, apresenta início agudo de distensão abdominal acentuada, predominante no flanco esquerdo, associada a dispneia, inquietação e ausência de eructação. À tentativa de decompressão por meio da passagem de sonda oro-ruminal, não há redução da distensão abdominal. Observa-se retorno de conteúdo ruminal com espuma fina, homogênea e estável, sem liberação significativa de gás livre.

Com base nesses achados clínicos e semiotécnicos, você deve identificar a causa fisiopatológica mais provável do quadro apresentado pelo animal.

Assinale a alternativa correta:

- A) Timpanismo gasoso por obstrução esofágica
- B) Timpanismo espumoso por estabilidade da espuma ruminal
- C) Timpanismo secundário à hipocalcemia como causa primária
- D) Timpanismo por vagotonia posterior
- E) Timpanismo associado a deslocamento de abomaso

Questão 32

Foi atendido no Hospital Veterinário um equino adulto, macho e da raça Quarto de Milha. O proprietário relatou que, há aproximadamente 20 dias, o animal apresentou apatia, hiporexia/anorexia e sialorreia. O equino foi atendido inicialmente por um médico-veterinário, que identificou a presença de um corpo estranho (“talo de capim-elefante”) impactado no vestíbulo oral (região da bochecha), associado a processo infeccioso local, com drenagem de secreção purulenta.

Cerca de 10 dias após a remoção do corpo estranho, o animal voltou a apresentar sinais clínicos, incluindo apatia, incapacidade de se alimentar adequadamente, ptose labial e palpebral, protrusão parcial da língua e inclinação de cabeça.

Com base na descrição dos sinais clínicos, assinale a alternativa correta:

- A) O quadro é compatível com lesão em tronco encefálico, com envolvimento dos pares cranianos Trigêmeo (V), Facial (VII), Vestíbulo-coclear (VIII), Glossofaríngeo (IX) e Hipoglosso (XII).
- B) O quadro é compatível com lesão em mesencéfalo, com envolvimento dos pares cranianos Oculomotor (III) e Troclear (IV).
- C) O quadro é compatível com lesão na ponte, com envolvimento dos pares cranianos Abducente (VI) e Facial (VII).
- D) O quadro é compatível com lesão no bulbo/medula oblonga, com envolvimento dos pares cranianos Vago (X), Acessório (XI) e Hipoglosso (XII).
- E) O quadro é compatível com lesão periférica em região retrofaríngea/forame jugular, com envolvimento dos pares cranianos Glossofaríngeo (IX), Vago (X) e Acessório (XI).

Questão 33

Um equino adulto desenvolve, em até 48 horas após aplicação intramuscular, aumento de volume doloroso com crepitação, toxemia grave e rápida progressão ao longo de planos fasciais. Aspirado do foco revela fluido

serossanguinolento fétido com odor característico. Considerando a etiologia da mionecrose clostridial, assinale a alternativa correta:

- A) *Clostridium sordellii* (mais comum), com casos esporádicos por *C. sporogenes*, *C. difficile* e *C. histolyticum*.
- B) *Clostridium septicum* (mais comum), com casos esporádicos por *C. perfringens*, *C. sordellii* e *C. sporogenes*.
- C) *Clostridium perfringens* (mais comum), com casos esporádicos por *C. septicum*, *C. chauvoei* e *C. novyi*.
- D) *Clostridium chauvoei* (mais comum), com casos esporádicos por *C. perfringens*, *C. sporogenes* e *C. difficile*.
- E) *Clostridium novyi* (mais comum), com casos esporádicos por *C. septicum*, *C. sordellii* e *C. difficile*.

Questão 34

Uma vaca leiteira, em período pós-parto recente, apresenta anorexia, queda acentuada da produção de leite e redução importante do volume fecal, com fezes escassas e ressecadas. À avaliação do comportamento, encontra-se apática, com desconforto abdominal discreto a moderado. Na percussão auscultatória do abdômen, identifica-se um “ping” metálico bem definido no flanco direito, entre a 10ª e a 12ª costelas, compatível com a presença de uma estrutura distendida contendo gás.

Diante desse quadro, você suspeita de dilatação e/ou volvo de ceco, e precisa identificar o achado clínico adicional mais forte para sustentar essa hipótese e auxiliar na decisão entre conduta clínica ou abordagem cirúrgica imediata.

Assinale a alternativa correta:

- A) “Ping” alto no lado esquerdo, associado a sucussão intensa
- B) Presença de melena e anemia aguda
- C) Palpação retal: estrutura tubular distendida e gasosa à direita, associada à ausência ou escassez de fezes
- D) Dor intensa desencadeada à compressão da região xifoide
- E) Edema submandibular e hipoproteinemia marcada

Questão 35

Um equino adulto, atleta, com histórico de laminite crônica e dor persistente, evolui após semanas de analgesia contínua com quadro de diarreia profusa, perda de peso progressiva, edema ventral, apatia e desconforto abdominal intermitente. Ao exame físico observa-se taquicardia, TPC discretamente prolongado e motilidade intestinal reduzida. Exames laboratoriais demonstram hipoalbuminemia acentuada e leucograma inflamatório. À ultrassonografia, observa-se espessamento marcado da parede do cólon, sem evidência de deslocamentos intestinais.

Com base no quadro clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e a conduta inicial mais adequada:

- A) Colite associada a lesão ulcerativa; manter o AINE em dose mínima efetiva, instituir fluidoterapia e suporte proteico conforme necessidade, protetores de mucosa gastrointestinal e probióticos, priorizando controle de dor com a mesma classe farmacológica e monitoramento seriado.
- B) Colite associada à injúria medicamentosa; reduzir progressivamente o AINE (desmame em 48–72 h), associar fluidoterapia intensiva, suporte proteico, protetores de mucosa gastrointestinal e probióticos, com introdução precoce de corticosteroide sistêmico para controle da inflamação.
- C) Colite com endotoxemia secundária; manter o AINE como terapia antiendotóxica, instituir fluidoterapia intensiva e suporte proteico, protetores de mucosa e probióticos, associando antimicrobianos de amplo espectro como rotina inicial para reduzir risco de translocação bacteriana.
- D) Colite severa com enterite secundária; substituir o AINE por corticoide, manter, instituir fluidoterapia intensiva, suporte proteico, protetores de mucosa gastrointestinal e probióticos, com reavaliação terapêutica apenas após estabilização clínica.
- E) Colite associada ao uso prolongado de AINE; suspender imediatamente o AINE, instituir fluidoterapia intensiva, suporte proteico (plasma/coloides conforme necessidade), protetores de mucosa gastrointestinal e probióticos, além de analgesia por vias alternativas e monitoramento seriado.

Questão 36

Com base nos aspectos anatômicos, embriológicos, epidemiológicos e cirúrgicos do criptorquidismo em equinos, assinale a alternativa incorreta:

- A) O criptorquidismo é a anomalia não letal do desenvolvimento mais prevalente em equinos e decorre da falha de descida de um ou ambos os testículos da região sublombar fetal através do canal inguinal até o escroto.

- B) Na criptorquidia abdominal completa, testículo e epidídimo permanecem retidos abdominalmente; na abdominal incompleta, o epidídimo desce através do anel vaginal, mas o testículo permanece retido.
- C) Estudos sugerem que, proporcionalmente, o testículo esquerdo apresenta maior frequência de retenção abdominal do que o direito, possivelmente porque o testículo direito tende a ser menor durante a fase de regressão testicular, favorecendo sua retenção inguinal.
- D) As abordagens paramediana e de flanco permitem a remoção de apenas um testículo abdominal e geralmente exigem confirmação prévia de retenção abdominal; além disso, a incisão extensa prolonga cirurgia e convalescença e a abordagem paramediana aumenta risco de evisceração/hérnia.
- E) A abordagem inguinal exige necessariamente a localização prévia do testículo por métodos de imagem, uma vez que não permite remoção de testículo abdominal; por isso, quando não se encontra o testículo no canal inguinal, deve-se obrigatoriamente converter para abordagem paramediana ou suprapúbica com incisão ampla.

Questão 37

Em um rebanho de ovinos criados em sistema extensivo no semiárido, vários animais apresentam evolução progressiva de aumento de volume na região das narinas, osso nasal e maxila, com formação de massas granulomatosas proliferativas, deformantes, associadas a dispneia progressiva, estertores respiratórios altos e secreção nasal serosanguinolenta. Os animais mantêm-se alertas, porém com dificuldade respiratória crescente. Não há resposta clínica após o uso empírico de antibiótico sistêmico de amplo espectro. À inspeção, as lesões são firmes, infiltrativas, ulceradas em alguns pontos e localizadas principalmente em tecidos moles da cavidade nasal e plano nasal.

Com base nos achados clínicos, na evolução do quadro e no contexto epidemiológico, você deve indicar a hipótese diagnóstica mais provável e o exame inicial mais apropriado para confirmar a etiologia e avaliar a extensão da lesão.

Assinale a alternativa correta:

- A) Ectima contagioso; teste sorológico e tratamento em massa
- B) Conidiobolomicose; biópsia para histopatologia e avaliação da extensão
- C) Dermatofilose; raspado de pele e coloração de Gram
- D) Fotossensibilização hepatógena; perfil hepático (GGT e bilirrubina) como confirmatório
- E) Pitiose cutânea; hemocultura e antibiograma

Questão 38

Um equino adulto é submetido à laparotomia exploratória por síndrome cólica, utilizando-se incisão na linha média ventral. Durante o procedimento, são consideradas etapas técnicas relacionadas ao acesso cirúrgico e ao manejo dos tecidos.

Assinale a alternativa incorreta:

- A) A incisão inicial inclui pele e subcutâneo, com exposição do aspecto ventral da linha alba antes de prosseguir.
- B) O divulsionamento amplo de pele/subcutâneo da túnica abdominal é recomendado para melhorar visualização e reduzir tensão tecidual na sutura.
- C) A criação de espaço morto decorrente de divulsão do subcutâneo pode aumentar inflamação e comprometer cicatrização.
- D) Redução de perfusão vascular das margens da ferida pode ocorrer com manipulação traumática, interferindo na cicatrização.
- E) Evitar divulsionamentos desnecessários reduz trauma e potencialmente diminui complicações incisionais.

Questão 39

Um equino adulto é submetido a celiotomia exploratória por síndrome cólica, com incisão na linha média ventral. Ao término do procedimento, realiza-se o fechamento da parede abdominal.

Assinale a alternativa que apresenta o fechamento mais adequado, considerando plano anatômico, material e padrão de sutura:

- A) Linha alba: nylon 0,60 em padrão simples contínuo interrompido; subcutâneo: poliglactina 2-0 em padrão intradérmico; pele: nylon nº 1 em padrão simples contínuo ou Wolf.
- B) Linha alba: poliglactina nº 6 em padrão simples contínuo; subcutâneo: poliglactina 2-0 em padrão intradérmico; pele: nylon nº 1 em padrão simples contínuo ou Wolf.

- C) Linha alba: nylon 0,60 em padrão simples contínuo interrompido; subcutâneo: poliglactina 0 em padrão intradérmico; pele: nylon nº 1 em padrão simples contínuo ou Wolf.
- D) Linha alba: poliglactina nº 6 em padrão simples contínuo interrompido; subcutâneo: poliglactina 2-0 em padrão intradérmico; pele: nylon 0,60 em padrão simples contínuo ou Wolf.
- E) Linha alba: poliglactina nº 6 em padrão simples contínuo interrompido; subcutâneo: poliglactina 2-0 em padrão intradérmico; pele: nylon nº 1 em padrão simples contínuo ou Wolf.

Questão 40

Em um lote de bezerros jovens, observa-se o surgimento progressivo de lesões cutâneas circulares, bem delimitadas, caracterizadas por alopecia central e descamação periférica, localizadas principalmente na face, ao redor dos olhos, focinho e região cervical. As lesões apresentam crescimento centrífugo lento, com aspecto em “anel”. Os animais apresentam prurido discreto, mas mantêm bom estado geral. Não há presença de odor fétido, exsudação purulenta, necrose ou larvas nas lesões. À palpação, as áreas afetadas são secas e pouco dolorosas.

Com base na morfologia das lesões, na distribuição corporal, na evolução clínica e na ausência de sinais compatíveis com processos infecciosos bacterianos ou parasitários, você deve indicar o diagnóstico mais provável.

Assinale a alternativa correta:

- A) Dermatofitose
- B) Miíase cutânea
- C) Dermatite alérgica sazonal
- D) Dermatofilose
- E) Urticária aguda por hipersensibilidade alimentar

Questão 41

A fotossensibilização é uma dermatopatia resultante da ativação de substâncias fotodinâmicas sob radiação ultravioleta. Em ruminantes e equídeos, pode ser primária (pela ingestão de pigmentos fotodinâmicos presentes na planta) ou secundária/hepatógena.

Assinale a alternativa que apresenta apenas plantas relacionadas à fotossensibilização primária:

- A) *Ammi majus*, *Froelichia humboldtiana*, *Malachra fasciata* e *Chamaecrista serpens*.
- B) *Brachiaria spp.*, *Ammi majus*, *Panicum spp.* e *Chamaecrista serpens*.
- C) *Enterolobium spp.*, *Lantana spp.*, *Myoporum gummiferum* e *Froelichia humboldtiana*.
- D) *Ammi majus*, *Froelichia humboldtiana*, *Brachiaria spp.* e *Malachra fasciata*.
- E) *Stryphnodendron spp.*, *Panicum spp.*, *Enterolobium spp.* e *Chamaecrista serpens*.

Questão 42

Os sarcoides representam a neoplasia cutânea mais frequente em equinos. Com base nos conhecimentos atuais sobre etiopatogenia e mecanismos associados à recorrência dos sarcoides, assinale a alternativa correta:

- A) Estão associados predominantemente ao papilomavírus equino, e quando há ressecção com margens adequadas, a recorrência tende a ocorrer apenas por implantação iatrogênica de células tumorais, sem participação de infecção viral latente.
- B) Estão relacionados à infecção por papilomavírus bovino, porém a transformação neoplásica depende exclusivamente do grau de trauma local; por isso, indivíduos não apresentam predisposição genética, e a carga viral não tem relação com agressividade tumoral.
- C) Estão causalmente associados à infecção por papilomavírus bovino (BPV), especialmente tipos 1 e 2, com evidências de infecção latente e transformação em indivíduos geneticamente suscetíveis; a recidiva após excisão isolada pode ocorrer porque o trauma cirúrgico pode estimular proliferação e expressão de vírus latente.
- D) Estão associados ao BPV, mas o comportamento invasivo e a recorrência decorrem unicamente do padrão histológico fibroblástico; assim, medidas para reduzir trauma cirúrgico não interferem no risco de recidiva, e vetores mecânicos (como moscas) não têm importância epidemiológica.
- E) Trata-se de neoplasia benigna com elevada taxa de regressão espontânea; portanto, a conduta expectante é recomendada na maioria dos casos, sobretudo em lesões perioculares, uma vez que tratamentos locais podem provocar perda visual.

Questão 43

Uma vaca adulta apresenta claudicação grau 3/5, com apoio parcial do membro e redução evidente da velocidade de marcha. Ao exame podológico, com uso de pinça de casco, observa-se dor intensa localizada no dígito lateral do membro posterior. Após limpeza e inspeção detalhada, identifica-se uma separação evidente na linha branca, associada à presença de material necrótico e formação de uma cavidade subjacente, comunicando-se com o tecido córneo. Não há sinais sistêmicos de doença, e o restante do exame físico é normal.

Com base nesses achados, você deve indicar o diagnóstico mais provável e a conduta inicial que oferece a melhor e mais rápida melhora da locomoção, além de reduzir o risco de recidiva.

Assinale a alternativa correta:

- A) Laminite; anti-inflamatório e repouso, sem casqueamento corretivo
- B) Doença da linha branca; desbridamento da lesão e transferência de carga com colocação de tamanco no dígito contralateral
- C) Dermatite digital; antibiótico sistêmico como monoterapia por 10 dias
- D) Fratura de falange distal; redução e fixação interna imediata em campo
- E) Hipocalcemia; administração de cálcio IV e retorno ao lote

Questão 44

Um equino com laminite aguda apresenta dor intensa, postura típica e relutância em se locomover. O manejo inicial inclui intervenção mecânica para reduzir a progressão de deslocamento da falange distal e otimizar o conforto. Considerando os princípios biomecânicos do casco na laminite aguda, assinale a alternativa correta:

- A) O objetivo principal é antecipar o “breakover” e deslocar o ponto de apoio cranialmente, aumentando o momento dorsal para contrabalançar a tração do tendão flexor digital profundo e reduzir a rotação da falange distal.
- B) A abordagem biomecânica mais indicada é redistribuir carga para a região dorsal do casco e prolongar o “breakover”, reduzindo a demanda de apoio caudal e minimizando o estímulo nociceptivo na rasilha e nos talões.
- C) A intervenção deve priorizar elevação progressiva dos talões e aumento do suporte palmar rígido, com breakover mantido, a fim de reduzir forças compressivas sobre a sola e limitar microdeformações da cápsula ungueal.
- D) A intervenção deve reduzir o braço de alavanca da pinça (facilitando o “breakover”) e favorecer suporte palmar/plantar conformável, redistribuindo carga para estruturas caudais, com o objetivo de diminuir forças de separação na interface laminar dorsal e melhorar a estabilidade do dígito.
- E) A estratégia inicial mais consistente é manter a pinça longa e preservar o “breakover”, associando suporte caudal moderado, pois a redução precoce do braço de alavanca pode aumentar instabilidade laminar e piorar a dor.

Questão 45

A pitiose é uma oomicose causada por *Pythium insidiosum*. Em equinos, manifesta-se tipicamente como lesões granulomatosas ulceradas, com presença de “kunkers”.

Sobre a pitiose, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) A infecção por *P. insidiosum* é de tratamento desafiador e, dependendo do caso, pode envolver excisão cirúrgica, imunoterapia e/ou tratamentos farmacológicos sistêmicos como parte da estratégia terapêutica.
- B) A baixa eficácia de muitos antifúngicos clássicos ocorre porque o *P. insidiosum* é um oomiceto, não um fungo verdadeiro, e pode não apresentar alvos farmacológicos típicos, como ergosterol de membrana.
- C) A disseminação por via linfática com comprometimento de linfonodos regionais pode ocorrer; em lesões em membros, claudicação pode estar associada à dor e extensão local do processo.
- D) Em equinos, a pitiose cursa predominantemente com envolvimento cutâneo-subcutâneo, sendo incomum a extensão para estruturas profundas, como tecido ósseo.
- E) Em equinos, embora a apresentação cutânea seja a mais frequente, há descrições de formas atípicas, incluindo pitiose nasal, caracterizada por lesões granulomatosas em cavidade nasal e estruturas adjacentes.

Questão 46

Durante o atendimento podológico de bovinos leiteiros, diferentes afecções podem cursar com claudicação, porém apresentam padrões clínicos distintos quanto à localização da lesão, profundidade do comprometimento, presença ou ausência de sinais sistêmicos, curso temporal (agudo × crônico) e resposta ao tratamento.

Considere as seguintes afecções podais:

1. Dermatite digital
2. Flegmão interdigital (foot-rot)
3. Pododermatite asséptica circunscrita (úlceras de sola)
4. Pododermatite séptica (abscesso de sola)

E as seguintes descrições clínicas:

- () Lesão ulcerada extremamente dolorosa, localizada principalmente na região do talão ou área interdigital, associada à infecção por *Treponema spp.*, com curso frequentemente crônico e recorrente.
- () Quadro agudo caracterizado por edema interdigital acentuado, aumento de volume, febre, claudicação intensa e áreas de necrose tecidual, com boa resposta inicial ao uso de antibiótico sistêmico.
- () Lesão focal na sola, em área de maior carga e apoio, associada a sobrecarga mecânica crônica, com exposição do córion e formação de tecido de granulação.
- () Coleção purulenta profunda na sola, com dor intensa à pinça, aumento de pressão intralaminar e possibilidade de formação de trajeto fistuloso.

Relacione corretamente cada afecção à sua descrição clínica mais compatível e assinale a sequência correta (de cima para baixo nas descrições).

- A) 1 – 2 – 3 – 4
- B) 2 – 1 – 3 – 4
- C) 1 – 3 – 2 – 4
- D) 3 – 2 – 1 – 4
- E) 4 – 2 – 3 – 1

Questão 47

Um equino apresenta lacrimejamento, blefaroespasmos, fotofobia, hiperemia conjuntival e edema corneano. Suspeita-se de úlcera de córnea.

Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico e tratamento:

- A) O diagnóstico é confirmado pelo teste da fluoresceína, que cora principalmente o epitélio corneano; o tratamento inicial de rotina inclui corticosteróide tópico associado a antimicrobiano.
- B) O diagnóstico é confirmado por teste da fluoresceína (coloração positiva do estroma), e o tratamento de úlcera não complicada inclui antibiótico tópico de amplo espectro, atropina tópica (controle de uveíte reflexa) e AINE sistêmico.
- C) O teste da fluoresceína auxilia na identificação de defeitos epiteliais, porém em úlceras superficiais muito iniciais pode haver coloração discreta ou ausente, devendo-se valorizar os sinais clínicos (blefaroespasmos e fotofobia).
- D) Na maioria das úlceras corneanas superficiais, a cicatrização ocorre em poucos dias; por isso, o teste da fluoresceína é utilizado principalmente para acompanhamento da reepitelização, enquanto a suspeita diagnóstica baseia-se predominantemente nos sinais clínicos, como blefaroespasmos e fotofobia.
- E) Úlcera que não cicatriza em 7–10 dias deve ser tratada apenas com aumento da frequência do antibiótico tópico e atropina, pois procedimentos como desbridamento ou ceratotomia são contraindicados.

Questão 48

Em um rebanho leiteiro de alta produção, observa-se aumento da incidência de enfermidades no período de transição (pré-parto e pós-parto imediato). Você suspeita que a hipocalcemia subclínica no periparto esteja atuando como fator predisponente primário, mesmo na ausência de sinais clássicos de paresia puerperal.

Do ponto de vista fisiopatológico, a hipocalcemia subclínica compromete principalmente:

1. a contratilidade da musculatura lisa (rúmen, abomaso, útero)
2. a motilidade gastrointestinal
3. a capacidade de involução uterina

4. a resposta adaptativa ao estresse metabólico do início da lactação

Com base nesses mecanismos, você precisa identificar o desfecho populacional mais coerente com esse distúrbio, considerando suas repercussões clínicas indiretas.

Assinale a alternativa correta:

- A) Aumento da incidência de dermatofitose em bezerras
- B) Aumento da incidência de deslocamento de abomaso e retenção de placenta em vacas no pós-parto
- C) Aumento da incidência de linfoma enzoótico
- D) Aumento da incidência de ectima contagioso em novilhas
- E) Aumento da incidência de verminose por *Haemonchus* em vacas adultas

Questão 49

Em um lote de cordeiros criados em sistema semi-intensivo, observa-se, ao longo das últimas semanas, atraso de crescimento, redução do ganho de peso, parorexia (ingestão de terra, madeira e outros materiais não nutritivos) e mucosas progressivamente pálidas. O exame laboratorial revela anemia microcítica e hipocrômica. A vermifugação encontra-se atualizada e eficaz, e não há histórico de hemoglobinúria, icterícia ou sinais compatíveis com hemólise.

Considerando o padrão hematológico, os sinais clínicos e o contexto de manejo, você deve identificar a carência nutricional mais provável e a intervenção mais efetiva em nível de sistema (rebanho), visando correção do problema e prevenção de novos casos.

Assinale a alternativa correta:

- A) Deficiência de ferro; suplementação e correção do manejo alimentar/ambiental conforme o sistema
- B) Deficiência de selênio; suplementação com iodeto de sódio
- C) Deficiência de cobre; ferro parenteral como conduta de eleição
- D) Deficiência de cobalto; antibiótico associado a probiótico por 7 dias
- E) Deficiência de magnésio; cálcio intravenoso imediato

Questão 50

Uma vaca leiteira apresenta uma laceração longitudinal de teto, ocorrida há aproximadamente 8 horas. Ao exame local, as bordas da ferida se mostram viáveis, sem sinais de necrose, e há apenas extravasamento mínimo de leite. A limpeza e inspeção cuidadosa não revelam contaminação profunda evidente. Ao proceder cateterização suave, observa-se que o canal do teto está preservado, com passagem de sonda sem resistência significativa, e não há sinais de ruptura completa da cisterna do teto. O animal encontra-se estável, sem sinais sistêmicos de infecção.

Considerando que o objetivo principal é preservar a função do teto, manter a desobstrução do canal e minimizar o risco de estenose, fístula láctea ou mastite ascendente, você deve escolher a conduta inicial mais apropriada.

Assinale a alternativa correta:

- A) Curativo oclusivo e cicatrização por segunda intenção
- B) Sutura apenas cutânea em ponto simples, sem considerar o canal do teto
- C) Reparação por planos, com controle de contaminação e manutenção temporária da patência do canal
- D) Amputação do teto como conduta padrão
- E) Antibiótico sistêmico e anti-inflamatório, sem intervenção local