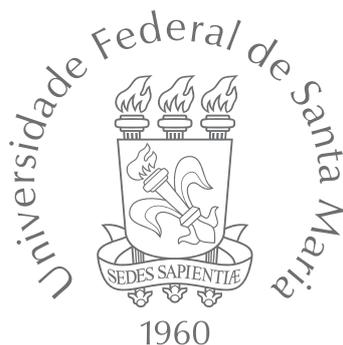


# **Residência em Saúde UFSM**

**Uniprofissional**

**Processo Seletivo para o  
Programa de Residência em  
Área Profissional da Saúde  
em Medicina Veterinária UFSM**

**Anestesiologia e Cirurgia de Pequenos Animais**



**2025**

→ **Bloco A** ←**01**

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as ações e os serviços de saúde no Brasil, definindo o Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre a organização, direção e gestão do SUS, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Os municípios podem constituir consórcios para desenvolver ações e serviços de saúde em conjunto, cabendo aos Secretários de Saúde dos municípios envolvidos no consórcio a direção compartilhada.
- ( ) As comissões intersetoriais subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, em especial atividades relacionadas a alimentação e nutrição, saneamento e meio ambiente, vigilância sanitária e farmacoepidemiologia, recursos humanos, ciência e tecnologia e saúde do trabalhador.
- ( ) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass), Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) e os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e receberão recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde.

A sequência correta é

- (A) V - V - F.  
(B) F - V - F.  
(C) F - F - V.  
(D) V - F - V.  
(E) F - V - V.

**02**

O Sistema Único de Saúde (SUS), criado pela Lei nº 8.080 e regulamentado pelo Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, é constituído pela conjugação das ações e dos serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante participação complementar da iniciativa privada.

Sobre a regulamentação do SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal ao local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde e compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade dos recursos financeiros.
- (B) São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção hospitalar e de atenção psicossocial.
- (C) As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, vedada a possibilidade de Regiões de Saúde interestaduais, uma vez que os recursos financeiros são geridos pela Secretaria da Saúde de cada Estado.
- (D) É atribuição exclusiva do Ministério da Saúde a garantia da transparência, da integralidade e da equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde, além da orientação e ordenação dos fluxos das ações e dos serviços de saúde, monitorando o acesso.
- (E) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante o referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.

**Anotações**

UFSM

**03**

A Portaria do Ministério da Saúde nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabeleceu diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa foi uma estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão das Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento do SUS, garantindo o acesso do usuário aos serviços de que ele necessita.

Com base nas disposições sobre a Rede de Atenção à Saúde (RAS) da Portaria citada, assinale a alternativa correta.

- (A) Para garantir a resolutividade na RAS, um dos fundamentos a ser considerado é o da economia de escala, que ocorre quando os custos médios de longo prazo aumentam na mesma proporção em que aumenta o volume das atividades.
- (B) Para garantir a resolutividade na RAS, um dos fundamentos a ser considerado é o acesso, ou seja, ausência de barreiras ao cuidado, o qual pode ser analisado pelo usuário pelo critério da disponibilidade, que representa o tempo de espera para o atendimento, a conveniência dos horários e a forma de agendamento.
- (C) Na construção da RAS, devem ser observados os conceitos de integração vertical (articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade) e integração horizontal (articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde de natureza diferenciada e complementar).
- (D) A RAS organiza-se a partir de um processo de gestão que envolve a aplicação de tecnologias de microgestão dos serviços de saúde, com a mudança de um modelo de atenção focado em uma população adstrita para uma atenção focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores.
- (E) A organização da RAS exige a definição da região de saúde ou abrangência (com a demarcação dos seus limites geográficos e da sua população) e o estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde.

**04**

Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, cuja política nacional foi aprovada pela Portaria do Ministério da Saúde nº 2.436, de 21 de setembro de 2017.

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) São diretrizes do SUS e da Rede de Atenção em Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica a universalidade, a equidade e a integralidade.
- ( ) Sob a ótica da integralidade da atenção à saúde, a integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica é condição essencial para atendimento às necessidades de saúde da população.
- ( ) Compete às Secretarias Estaduais de Saúde a articulação de instituições de ensino e serviço, em parceria com as Secretarias Municipais de Saúde, para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes que atuam na Atenção Básica.

A sequência correta é

- (A) F – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – V.
- (E) V – V – F.

**Anotações**

**05**

Dengue, chikungunya e Zika são arboviroses presentes no Brasil há cerca de quatro décadas, consistindo um dos principais problemas de saúde pública no país.

Segundo dados da Agência Brasil, divulgados em 02/09/2024, o Brasil teve, de janeiro a agosto de 2024, mais de 6,5 milhões de casos de dengue, com 5244 mortes confirmadas e outras 1985 em investigação. Esse é o maior número desde o início da série histórica, em 2000.

Fonte: LABOISSIÈRE, P. *Brasil tem mais de 6,5 milhões de casos prováveis de dengue este ano*. Brasília, Agência Brasil, Publicado em: 02 set. 2024. Disponível em: <<https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2024-09/brasil-tem-mais-de-65-milhoes-de-casos-de-dengue-este-ano>>. Acesso em: 23 out. 2024. (Adaptado)

Devido ao cenário epidemiológico, o Ministério da Saúde elaborou, em 2020, o “Plano Nacional de Contingência para Emergências em Saúde Pública por Dengue, Chikungunya e Zika”, para subsidiar e orientar atividades frente ao risco de emergências em saúde pública por surtos ou epidemias de arboviroses.

Sobre esse tema, considere as afirmativas a seguir.

I → O Ministério da Saúde realiza o monitoramento dos casos de arboviroses nas unidades da Federação utilizando principalmente o diagrama de controle, que é uma ferramenta estatística que descreve a distribuição da frequência da doença de uma determinada população pelo período de um ano, com base no comportamento observado nos anos prévios e em sequência.

II → Para o monitoramento epidemiológico de chikungunya e Zika, pode ser usada a análise da curva epidêmica, a qual consiste em um gráfico simples que mostra o número de casos no tempo e permite conhecer a evolução da doença e a tendência da transmissão no tempo.

III → As ações preparatórias às emergências por arboviroses, no aspecto da vigilância epidemiológica, abrangem o apoio à realização de monitoramento entomológico sistematizado, que inclui levantamento de índices larvários e articulação das orientações de coleta e transporte de amostras.

IV → Os critérios para a ativação de um cenário de risco de emergência para a dengue são atendidos quando os casos prováveis de dengue em uma determinada unidade da Federação estão acima do limite superior do diagrama de controle e existem óbitos por dengue confirmados.

Estão corretas

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

**06**

No Brasil, há circulação expressiva dos vírus da dengue, Zika e chikungunya. Fatores relacionados à infraestrutura urbana e às condições socioeconômicas propiciam a proliferação do vetor e a disseminação dessas arboviroses.

Em relação a essas enfermidades, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A imunidade adquirida após a infecção por um sorotipo de dengue é permanente, ao passo que a imunidade cruzada para outros sorotipos é apenas temporária.
- ( ) A infecção pelo Zika vírus resulta em imunidade cruzada que protege contra as demais arboviroses e compartilha sinais clínicos semelhante à dengue e chikungunya.
- ( ) O modo de transmissão da dengue, Zika e chikungunya é predominantemente vetorial, podendo ser também vertical e transfusional, incluindo a via sexual no caso da Zika.

A sequência correta é

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – F.
- (D) V – V – V.
- (E) F – F – V.

**Anotações**

**07**

Os escorpiões vivem em áreas urbanas e periurbanas. Visando à redução do número de acidentes envolvendo os seres humanos, é essencial realizar o controle populacional desses animais.

Sobre o controle e manejo de escorpiões, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Os escorpiões pertencem à classe Insecta, apresentam hábitos noturnos, abrigando-se em locais úmidos e escuros durante o dia; alimentam-se de matéria orgânica e podem sobreviver meses sem alimento e água.
- ( ) No Brasil, os escorpiões da família Buthidae incluem quatro espécies do gênero *Tityus*, que são responsáveis por acidentes graves.
- ( ) A notificação dos acidentes causados por picadas de escorpiões no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), do Ministério da Saúde, é facultativa, devendo ser realizada apenas quando o caso for considerado grave.

A sequência correta é

- (A) V – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – F.
- (D) V – F – V.
- (E) F – F – V.

**08**

Desastres em massa, definidos como incidentes coletivos com grande número de vítimas graves ou fatais que superam a capacidade de resposta das instituições locais, são, em geral, eventos catastróficos e repentinos que requerem respostas rápidas.

São exemplos de desastres em massa a enchente devastadora de maio de 2024 no Estado do Rio Grande do Sul, que impactou uma extensa área do Estado e vitimou seres humanos e animais, domésticos ou silvestres. Mais recentemente, o Brasil está sofrendo os efeitos de queimadas e incêndios em extensas áreas, envolvendo principalmente os biomas da floresta tropical e do cerrado, com grande dano às espécies silvestres.

Com base no “Plano Nacional de Contingência de Desastres em Massa Envolvendo Animais”, elaborado pelo Conselho Federal de Medicina Veterinária com o objetivo de fornecer uma referência aos médicos veterinários para a melhor resposta aos desastres em massa, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Organização e método são fundamentais para que as ações de resposta a desastres sejam efetivas; para isso, tais ações devem ser desenvolvidas a partir de um plano que defina as estratégias e prioridades, com base no diagnóstico inicial, que envolve a identificação de local, data e hora do desastre, tamanho da área atingida, tipo de incidente, estimativa de tempo de trabalho e estimativa de número e espécies animais sobreviventes, entre outros.
- ( ) Abrigos temporários atendem, em caráter de depósito, animais que se encontram sob a guarda provisória da equipe (instituição, município, ONG) responsável pelas ações de reparação de danos causados pelo desastre e são utilizados como base para os médicos veterinários responsáveis pelos atendimentos externos.
- ( ) A responsabilidade pelo resgate e captura de animais silvestres afetados por desastres é do Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e Recursos Naturais Renováveis (IBAMA) e dos Centros de Triagem e Reabilitação de Animais Silvestres (CETAS e CRAS), sendo vedada sua captura por voluntários, já que isso caracteriza crime ambiental.

A sequência correta é

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – V.

**Anotações****UFSM**

09

O Plano Nacional de Contingência de Desastres em Massa Envolvendo Animais (PNCDMA) foi elaborado a fim de fornecer suporte à conduta dos profissionais que estão em campo resgatando animais vítimas de desastres.

Com relação a esse Plano, assinale a alternativa correta.

- (A) O Sistema de Comando de Incidente (SCI) é uma ferramenta de gerenciamento de incidentes, sinistros e eventos que contribui de forma decisiva no atendimento aos desastres envolvendo animais, tendo como principal função organizar abrigos temporários para os animais resgatados.
- (B) O local de atividade das equipes de trabalho em determinado incidente é composto de ponto de acesso, posto de comando e abrigos temporários.
- (C) O grupo de atendimento a animais em desastres em massa (GADM) é encarregado da elaboração do plano de ação e da organização das ações da equipe precursora que deverá executar as seguintes atividades: atendimento clínico aos animais resgatados, organização e implementação de abrigos temporários e avaliação dos riscos biológicos.
- (D) No PNCMDA é vetada a assistência externa de animais em situação de desastre em massa sem encaminhamento para abrigos temporários.
- (E) É recomendado que voluntários e profissionais que estejam atuando em desastres sejam imunizados com as vacinas de hepatite A, febre amarela, raiva e tétano.

10

A natureza da atividade de cuidado ao paciente desenvolvida nos serviços de saúde, incluindo hospitais e clínicas veterinárias, requer o manuseio e descarte de materiais perfurocortantes, como agulhas, cateteres intravenosos e lâminas de bisturi. O manuseio desse tipo de material é associado à ocorrência de acidentes percutâneos, definidos como "a ocorrência de uma perfuração na pele de um profissional de saúde provocada por objeto perfurante ou similar".

Os Estados Unidos possuem o maior número de investigações nesse assunto, fornecendo informações de quando, como e onde os acidentes acontecem. Os números do Brasil são escassos, por falta de registro sistemático desse tipo de acidente. Os dados disponíveis apontam que as agulhas ocas, utilizadas para coleta de sangue e administração de medicamentos, são responsáveis por cerca de 65% das ocorrências, o que agrava a possibilidade de transmissão de infecções pela permanência de resíduos de sangue dentro das agulhas após seu uso.

Fonte: BREVIDELLI, M. M. Manuseio de perfurocortantes. In: MASTROENI, M. F. *Biossegurança aplicada a laboratórios de pesquisa e serviços de saúde*. 3. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2022. Cap. 9, p. 91-106

Sobre o manuseio de perfurocortantes, considere as afirmativas a seguir.

I → A maior parte dos acidentes com perfurocortantes acontece depois do uso e antes do descarte, geralmente no reencape das agulhas, durante o manuseio ou o transporte para o descarte, durante a desconexão da agulha da seringa ou ao ser atingido por um colega.

II → O gerenciamento de risco para a prevenção de acidentes com perfurocortantes envolve tanto o controle das práticas de trabalho (referentes ao manuseio e descarte dos perfurocortantes) como o controle tecnológico, com a introdução de material com *design* seguro (como as agulhas com tampas acopladas e conectores de sistemas intravenosos sem agulha).

III → As estatísticas disponíveis, ainda que escassas, reforçam a ideia de que a efetividade do controle de riscos com materiais perfurocortantes deve ser centrada na capacitação dos profissionais no manuseio desses materiais, uma vez que manuseio ou descarte incorretos são as principais fontes de acidentes.

IV → Os treinamentos de capacitação da equipe não devem ser teóricos; ao contrário, devem simular e recriar situações em que o profissional se vê diariamente envolvido no manuseio de perfurocortantes, treinando não apenas o conhecimento, mas também desenvolvendo a habilidade ou competência técnica aplicada à reorganização do ambiente de trabalho.

Está(ão) correta(s)

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

**11**

O mapa de risco (MR) é uma representação gráfica que permite visualizar a localização e a natureza dos riscos existentes em um ambiente de trabalho. O MR serve não apenas como um guia visual, mas também como um poderoso instrumento de comunicação organizacional que propicia o engajamento dos colaboradores. O processo de elaboração do MR deve envolver a participação ativa de todos os funcionários, o que estimula a troca de informações e a identificação dos riscos de forma coletiva.

Por que é importante considerar tanto a objetividade quanto a subjetividade na elaboração de um MR?

- (A) Porque os riscos no ambiente laboral são sempre bem definidos e não necessitam de interpretação.
- (B) Porque a percepção de risco pode variar entre diferentes colaboradores, influenciando a eficácia do MR.
- (C) Porque é preciso garantir que a análise de risco seja realizada apenas de forma técnica.
- (D) Porque é necessário que o MR seja simples e não tenha muitos detalhes.
- (E) Porque são apresentados somente os riscos físicos que interferem na segurança dos colaboradores no ambiente laboral.

**Anotações****12**

A Norma Regulamentadora (NR-32) tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral, incluídas ações de promoção, recuperação, assistência, pesquisa e ensino em saúde em qualquer nível de complexidade.

Sobre o disposto na NR-32, considere as afirmativas a seguir.

I → Os agentes biológicos são classificados em classes de risco numeradas de 1 a 4, em que a classe de risco 4 representa moderado risco individual para o trabalhador, mas com elevado potencial de disseminação para a coletividade.

II → O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) deve prever, em casos de exposição acidental a agentes biológicos, dentre outros, os procedimentos para diagnóstico, prevenção e acompanhamento das doenças, medidas para descontaminação do local de trabalho e identificação dos responsáveis pela aplicação das medidas cabíveis.

III → Em caso de exposição acidental a agentes biológicos, as medidas de proteção a serem adotadas estão restritas àquelas previstas no Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), que devem ser adotadas a partir do resultado da avaliação de riscos ocupacionais.

IV → Os trabalhadores que utilizam objetos perfurocortantes devem atentar para o necessário reencape e desconexão manual das agulhas antes do descarte, sendo de responsabilidade do empregador a elaboração e implementação do Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.

Está(ão) correta(s)

- (A) apenas I.
- (B) apenas II.
- (C) apenas I e IV.
- (D) apenas II e III.
- (E) apenas III e IV.

**13**

Conforme afirma a Resolução nº 1000 do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV), que dispõe sobre os procedimentos e métodos de eutanásia em animais, a eutanásia constitui um procedimento clínico de competência exclusiva do Médico Veterinário. Para melhor especificar os conceitos e procedimentos e para orientar de forma consistente os responsáveis pela realização de tal procedimento, o CFMV elaborou o Guia Brasileiro de Boas Práticas para Eutanásia em Animais.

Com base nos documentos citados, considere as afirmativas a seguir.

I → Um cão com mastocitoma ulcerado recidivante, inoperável, resistente à quimioterapia com sulfato de vimblastina, mas sensível ao tratamento com fosfato de Toceranibe (Palladia®), não pode ser considerado um candidato à eutanásia, uma vez que há terapia disponível, independentemente do custo do medicamento.

II → Animais selvagens politraumatizados como consequência de traumas graves devem receber tratamento apropriado para o controle da dor antes de serem submetidos à eutanásia, sendo preconizada a contenção química sempre que possível, para minimizar os riscos à segurança da equipe.

III → Ainda que esse seja um método aceito sob restrição na Resolução CFMV nº 1000, em equinos, previamente submetidos à anestesia geral, o método de eutanásia mais comumente empregado é a injeção intratecal de um anestésico local, como lidocaína.

IV → A decapitação é um método físico de eutanásia aceitável para aves, roedores, coelhos, peixes e répteis, amplamente utilizada em situações de pesquisa, dispensando, em qualquer situação, a utilização prévia de agentes anestésicos.

Estão corretas

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

**14**

Analise a seguinte situação hipotética.

Uma médica veterinária atende em sua clínica um paciente canino, Poodle, de 14 anos de idade, com doença renal crônica progressiva, sob seus cuidados há três anos. Frente a um episódio de agudização do quadro, a médica veterinária recomenda ao responsável que ele procure um colega especialista em nefrologia, para a realização de procedimento de diálise peritoneal, visando à rápida diminuição da uremia do paciente. O responsável concorda com a indicação.

Passados alguns dias, o paciente não retorna à clínica, como combinado. Em contato com o responsável pelo animal, a médica veterinária é informada de que o animal melhorou do quadro clínico e de que, a partir de então, seguindo a sugestão do especialista, o cão passará a ser atendido apenas por ele.

Tomando por base as disposições do Código de Ética do Médico Veterinário, assinale a alternativa correta.

- (A) A médica veterinária agiu com ingenuidade ao encaminhar o paciente para um colega mais habilitado esperando que ele retornasse, sendo seu dever o aprimoramento continuado dos seus conhecimentos para a realização do procedimento.
- (B) A médica veterinária agiu com ética ao prescrever o tratamento que julgou mais adequado ao paciente, solicitando a colaboração do colega especialista, mas ao fazer isso passou ao responsável a impressão de não saber como atuar no caso.
- (C) O médico veterinário especialista praticou concorrência desleal ao se apresentar, ao responsável pelo animal, como a melhor opção e mais capacitado para a tarefa do que a colega generalista.
- (D) O médico veterinário especialista incorreu em infração ética grave ao deixar de encaminhar de volta ao médico veterinário de origem o paciente que lhe foi enviado para a realização de um procedimento específico.
- (E) Ambos os médicos veterinários agiram dentro das determinações do Código de Ética do Médico Veterinário, pois cabe exclusivamente ao responsável pelo paciente a decisão sobre em qual médico veterinário levar seu animal.

15

Considere a seguinte situação hipotética.

Em uma cidade de porte médio, um médico veterinário vem atendendo um felino idoso com diarreia crônica há vários meses. Desde o primeiro atendimento, o médico veterinário vem explicando a necessidade de realização de exames auxiliares para efetivar um diagnóstico conclusivo, porém o responsável pelo animal sempre é evasivo, alegando custo elevado dos exames, concordando apenas com a realização de exame parasitológico de fezes e ultrassonografia abdominal. Com base na avaliação física do paciente e nos resultados desses exames, o médico veterinário lida com as possibilidades diagnósticas de intolerância alimentar, doença inflamatória intestinal crônica e linfoma alimentar. Como parte do protocolo diagnóstico, o médico veterinário recomendou alimentação exclusiva com dieta hipoalergênica, a qual está também indicada como parte da terapia para os quadros sob suspeita, e tratamento sintomático da diarreia com probióticos e antissecretórios.

Nas consultas de retorno subsequentes, o responsável pelo animal não deixava claro se estava utilizando a dieta recomendada, pois, apesar de afirmar que havia comprado a ração, às vezes comentava que o gato comia o alimento do outro gato da casa, ou que havia recebido outros alimentos, como requeijão, frango e petiscos. O médico veterinário também não tinha certeza se o tratamento prescrito estava sendo realizado de forma efetiva, pois o cliente nunca sabia informar os horários dos medicamentos dados ou se o animal estava os ingerindo adequadamente.

O dono do gato reclamava da perda de peso progressiva do animal, se mostrava impaciente com a falta de resultados e queria que o médico veterinário "prescrevesse logo um tratamento efetivo", mas não autorizava a realização de investigações diagnósticas. As conversas entre médico veterinário e cliente estavam ficando mais tensas a cada consulta, em que o médico veterinário argumentava que tratamentos mais específicos, por terem possíveis efeitos colaterais mais graves, dependiam do diagnóstico correto, e o cliente demandava a resolução do quadro.

Por conta desse impasse, no último atendimento, o médico veterinário sugeriu ao cliente que ele procurasse outro veterinário para a condução do caso.

Com base na Resolução nº 1138 do Conselho Federal de Medicina Veterinária, assinale a alternativa correta.

- Ⓐ O médico veterinário agiu de forma correta, pois todo médico veterinário tem direito de escolher livremente seus clientes ou pacientes, exceto se não houver outro veterinário na localidade onde exerça sua atividade, quando outro colega solicitar sua colaboração ou em casos de emergência ou perigo imediato para a vida do animal ou do homem.
- Ⓑ O médico veterinário não teve uma conduta ética, pois os médicos veterinários devem empenhar-se para melhorar as condições de bem-estar, saúde animal, humana, ambiental e os padrões de serviços médicos veterinários.
- Ⓒ A conduta do médico veterinário não foi ética, pois, ao não atender à solicitação do responsável pelo animal de mudar a terapia, deixou de usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente, uma vez que existem outras opções terapêuticas que poderiam ter sido tentadas.
- Ⓓ A conduta do médico veterinário foi correta, pois efetivou várias tentativas de obter o diagnóstico para dar a melhor condução para o quadro clínico do paciente; o responsável pelo animal, entretanto, não foi colaborativo, devendo o médico veterinário priorizar o interesse do animal e não o interesse do responsável.
- Ⓔ O médico veterinário não agiu de forma correta, pois o cliente, ao recusar a realização dos exames auxiliares ao diagnóstico, impediu a plena atividade do médico veterinário, representando cerceamento de atividade profissional, e caracterizando maus-tratos ao animal, o que deveria ter sido denunciado às autoridades competentes.

#### Anotações

The logo of the Universidade Federal de Santa Maria (UFSM) is displayed in a light gray box. The letters "UFSM" are in a bold, white, sans-serif font.

→ **Bloco B** ←**16**

Anti-inflamatórios não-esteroidais (AINE) fazem parte da linha de frente do manejo da dor em cães e gatos.

Considere que você está diante de um paciente felino idoso com osteoartrite crônica e que necessita receber AINE para terapia a longo prazo.

Entre as opções a seguir, assinale a que indica um AINE administrável em subdoses por tempo prolongado em felinos.

- (A) Firocoxibe.
- (B) Meloxicam.
- (C) Carprofeno.
- (D) Flunixin-meglumine.
- (E) Ácido acetilsalicílico.

**17**

Durante a anestesia de um equino com síndrome cólica, a hipoxemia, definida como pressão parcial de oxigênio no sangue arterial menor ou igual a 60 mmHg, pode surgir a qualquer momento, com prevalência de até 37,8% dos casos.

Em relação às manobras disponíveis para que o anestesista minimize ou resolva a hipoxemia, considere as afirmativas a seguir.

I → Recomenda-se a administração de uma dose intravenosa de morfina, 0,1 mg/kg.

II → Indica-se a administração de salbutamol, um broncodilatador.

III → Deve-se realizar manobra de recrutamento alveolar.

IV → Deve-se realizar uma infusão contínua de lidocaína.

Estão corretas

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

**18**

A dexmedetomidina é um agonista dos receptores alfa<sub>2</sub>-adrenérgicos.

Assinale a alternativa em que todos os efeitos apresentados são causados por esse fármaco.

- (A) Sedação – hiperglicemia – hipotensão transitória.
- (B) Sedação – hiperglicemia – bradicardia.
- (C) Sedação – hipoglicemia – bradicardia.
- (D) Hipoglicemia – taquicardia – hipotensão transitória.
- (E) Hipertensão transitória – hiperglicemia – taquicardia.

**19**

A monitoração anestésica é fundamental para uma anestesia segura e envolve conhecimento específico sobre cada variável monitorada e a espécie animal anestesiada.

Sobre as particularidades da monitoração anestésica em diferentes espécies de animais, assinale a alternativa correta.

- (A) Em equinos, asininos e muares, a perda do reflexo palpebral é mais inicial que em outras espécies.
- (B) Procedimentos que cursam com pressão arterial média abaixo de 70 mmHg constituem considerável agravante para a ocorrência de miopatia em equinos.
- (C) Em equinos, observa-se profusa salivação, mesmo em planos adequados de anestesia.
- (D) Na anestesia dissociativa de equinos, há rotação do bulbo do olho com manutenção de certo grau de nistagmo.
- (E) O timpanismo não causa redução da capacidade ventilatória em grandes ruminantes.

20

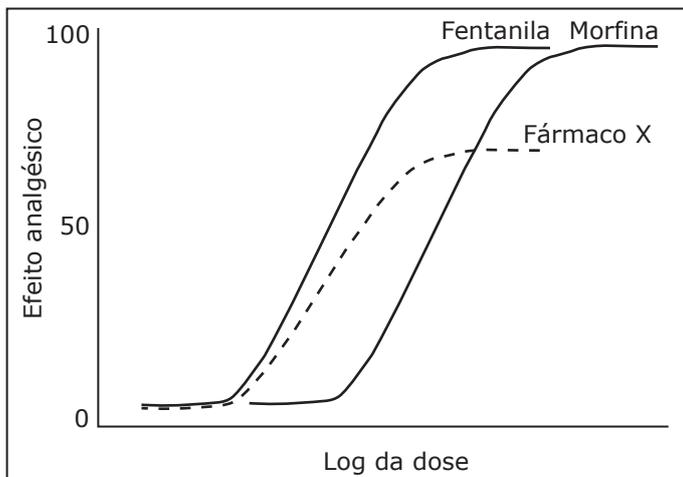
Fêmeas prenhes apresentam particularidades fisiológicas que implicam diretamente na anestesia.

Em relação à anestesia de animais gestantes é correto afirmar que fêmeas prenhes

- (A) apresentam diminuição do consumo de oxigênio.
- (B) apresentam aumento da ventilação pulmonar.
- (C) apresentam ingurgitamento do plexo venoso epidural e menor probabilidade de bloqueio cranial via epidural.
- (D) apresentam ingurgitamento do plexo venoso epidural, sendo necessário aumentar em 20% a 30% o volume dos anestésicos locais administrados nesse espaço.
- (E) podem apresentar leucopenia.

21

Considere a curva de dose-resposta dos opioides ilustrada a seguir.



Fonte: KUKANICH, B.; WIESE, A. J. Opioides. In: GRIMM, K. A. et al. (Eds) *Lumb & Jones anestesiologia e analgesia veterinária*. 5. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2017. pp. 199-221. (Adaptado)

Com base na interpretação da curva, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A morfina é mais potente que o fármaco X.
- ( ) Apesar da maior potência da fentanila comparada à morfina, os dois fármacos produzem analgesia semelhante.
- ( ) O fármaco X poderia ser representado pela buprenorfina.

A sequência correta é

- (A) V – F – V.
- (B) F – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – F.

22

Na anestesia de animais geriátricos, é correto afirmar que

- (A) o suporte com oxigênio e ventilação é necessário para a maioria dos pacientes devido ao aumento da reserva respiratória.
- (B) a redução da massa hepática e do fluxo sanguíneo hepático pode prolongar o tempo de recuperação anestésica após a administração de fármacos com depuração hepática.
- (C) as alterações cardiovasculares apresentadas pelos pacientes contraíndica o suporte com fármacos de ação cronotrópica e inotrópica.
- (D) tais animais apresentam maior tolerância à carga hídrica.
- (E) o sistema termorregulador permanece inalterado, embora se deva manter o paciente aquecido durante a anestesia.

23

Os equipamentos de anestesia envolvem não somente o conhecimento acerca dos componentes e suas funções, mas também sua relação com pacientes de diferentes portes e pesos.

Sobre tais equipamentos, assinale a alternativa correta.

- (A) O tamanho ideal do balão reservatório é de 5 a 10 vezes o volume corrente.
- (B) O rotâmetro indica maior precisão do fluxo de oxigênio em animais de grande porte.
- (C) O fluxômetro indica o fluxo de oxigênio em L/kg.
- (D) O vaporizador universal apresenta mecanismo de compensação de temperatura, fluxo e contrapressão.
- (E) Vaporizadores calibrados devem ser transportados em posição horizontal para manutenção da calibração.

**24**

Desenvolve-se após lesão a nervos periféricos ou ao sistema nervoso central. O nervo lesionado dispara espontaneamente e desenvolve hiper-responsividade a estímulos tanto inflamatórios quanto inócuos.

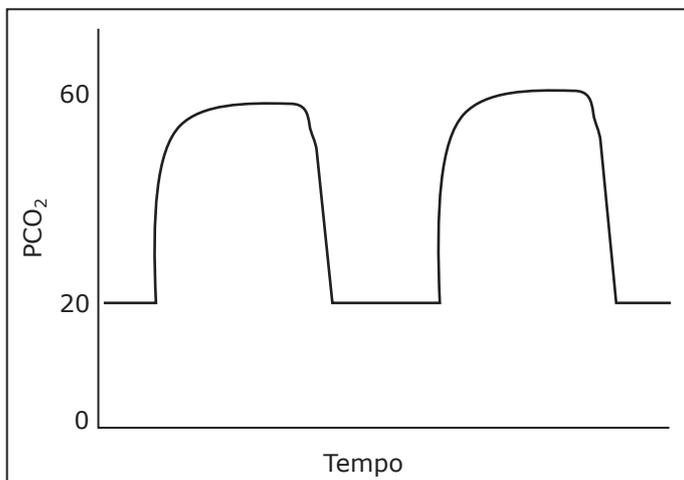
A descrição acima se refere à dor

- (A) aguda.
- (B) crônica.
- (C) oncológica.
- (D) nociplástica.
- (E) neuropática.

**25**

A monitoração constante dos níveis e do traçado do dióxido de carbono ( $PCO_2$ ) durante a anestesia denomina-se capnografia. Por meio da capnografia é possível reconhecer problemas tanto na ventilação do paciente quanto na integridade dos equipamentos utilizados.

Considerando o exposto, observe o gráfico a seguir.



Fonte: HASKINS, S. C. Monitoramento de pacientes anestesiados. In: GRIMM, K. A. et al. (Eds) *Lumb & Jones anestesiologia e analgesia veterinária*. 5. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2017. pp. 81-108. (Adaptado)

Assinale a alternativa que apresenta uma explicação adequada para o gráfico.

- (A) Trata-se de ventilação de espaço morto.
- (B) Trata-se de um caso de hiperventilação com alcalose respiratória.
- (C) Está demonstrada a existência de baixo débito cardíaco.

- (D) Trata-se de um caso de contaminação da amostra com gás fresco.
- (E) Há inflexão negativa, demonstrando esforço inspiratório.

**26**

A sedação de espécies ruminantes é comumente realizada com agonistas alfa2-adrenérgicos.

A esse respeito, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Bovinos são mais sensíveis que ovinos à sedação com xilazina.
- ( ) A xilazina causa hipomotilidade e sialorreia em ruminantes.
- ( ) A xilazina pode induzir aborto na fêmea ruminante gestante.

A sequência correta é

- (A) V - V - V.
- (B) V - V - F.
- (C) F - V - F.
- (D) F - F - V.
- (E) V - F - V.

**27**

Na anestesia de aves, muitas particularidades devem ser consideradas, tendo em vista a ampla variedade de espécies.

Assinale a alternativa correta sobre peculiaridades anestésicas das aves.

- (A) Em aves de pequeno porte, como mandarins, pode-se realizar a canulação de sacos aéreos para manutenção anestésica.
- (B) Especialmente em aves de rapina, a apneia e a bradicardia podem ocorrer e perdurar por até 5 minutos após a indução anestésica.
- (C) Na maioria das aves, a veia jugular esquerda é maior e mais fácil de ser visualizado que a esquerda.
- (D) O risco de apneia e a necessidade de suporte ventilatório são mínimos na anestesia de aves.
- (E) Na recuperação anestésica, as aves devem ser mantidas livres, para que possam recuperar o espontâneo movimento das asas.

**28**

O propofol é o fármaco anestésico geral intravenoso mais utilizado na atualidade em cães e gatos.

Sobre esse fármaco, considere as afirmativas a seguir.

I → Trata-se de molécula lipofílica com rápida redistribuição e metabolismo, o que lhe confere meia-vida inicial curta.

II → O mecanismo de ação envolve interação com receptores GABA<sub>A</sub>, causando depressão central.

III → Ao contrário do tiopental, não provoca depressão da ventilação.

IV → O propofol produz relaxamento muscular, embora haja relatos de mioclonias em cães.

Está(ão) correta(s)

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

**29**

Para o sucesso de uma cirurgia, os fatores que devem ser levados em consideração vão desde o domínio da técnica cirúrgica até a escolha do material adequado para a realização da sutura.

Sobre as características da sutura, considere as afirmativas a seguir.

I → Plasticidade é a capacidade inerente da sutura para voltar à sua forma bruta inicial ou mantê-la.

II → Capilaridade se refere à medida com que o líquido absorvido é transferido ao longo da sutura.

III → Memória é a medida da capacidade do material de se deformar sem ruptura e manter uma nova forma após o alívio da força de deformação.

IV → Força de Tensão é a medida da capacidade de resistência à deformação e ao rompimento de um material ou tecido.

Está(ão) correta(s)

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

**30**

Dentre as diversas formas de esterilização de instrumentais cirúrgicos, há a esterilização com plasma, indicada para esterilizar itens sensíveis ao calor, evitando danificá-los.

Sobre o processo de esterilização, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Primariamente, o processo de esterilização com plasma inibe os microrganismos através da associação de gás de peróxido de hidrogênio e a geração de radicais livres.  
( ) O processo de esterilização com plasma conta com a inativação metabólica irreversível ou com destruição de componentes estruturais vitais do microrganismo a uma temperatura relativamente alta (150°C), assim como a técnica de esterilização a vapor.  
( ) A esterilização pela fase de vapor utiliza peróxido de benzoíla para esterilizar polímeros de forma rápida e eficiente.

A sequência correta é

- (A) V - V - F.                      (D) V - V - V.  
(B) F - F - V.                      (E) V - F - F.  
(C) F - F - F.

**31**

Com o avanço das tecnologias, novas opções cirúrgicas têm surgido. Nesse contexto, existem as cirurgias minimamente invasivas, uma ótima alternativa de diagnóstico e tratamento terapêutico. Uma opção de cirurgia minimamente invasiva é a endoscopia, modalidade que permite a visibilização de órgãos e cavidades.

Sobre esse tema, é correto afirmar que uma característica benéfica da endoscopia flexível é

- (A) o acesso facilitado a uma área mais ampla dos órgãos viscerais.  
(B) a aplicabilidade em espaços peritoneais, pleurais e articulares.  
(C) a aplicabilidade simultânea para remoção de corpos estranhos e para proteção da mucosa.  
(D) a acessibilidade a órgãos viscerais, como o esôfago, o cólon descendente, a laringe, o nariz e a traquéia.  
(E) o baixo custo.

**32**

Dentre os vários cuidados que se deve ter para o sucesso de uma cirurgia, estão o domínio da técnica cirúrgica, o conhecimento da anatomia cirúrgica alvo da cirurgia em questão e a preparação do campo operatório.

Sobre a preparação do campo operatório, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A remoção do pelo do animal no dia anterior ao da cirurgia é preconizada com o intuito de diminuir a taxa de infecção de pele, quando comparada à remoção imediatamente antes da cirurgia, que apresenta uma taxa de infecção maior da superfície cutânea.
- ( ) Em relação à preparação da pele para um procedimento cirúrgico, os estudos sugerem que a ação da clorexidina é superior à do iodopovidona, quando utilizados isoladamente.
- ( ) Antissépticos que possuem atividade residual não devem ser empregados no preparo do campo operatório, a fim de evitar infecções cirúrgicas.

A sequência correta é

- (A) V - F - F.                      (D) F - F - V.  
(B) V - V - F.                      (E) F - V - F.  
(C) F - V - V.

**33**

A otite é uma inflamação que pode ocorrer tanto no canal auditivo horizontal quanto no vertical, ou em ambos, e pode ter diversas etiologias. O tratamento adotado pelo clínico/cirurgião depende da etiologia do caso.

Sobre as opções de tratamento cirúrgico para a otite em pequenos animais, considere as afirmativas a seguir.

I → O uso de antibióticos pré-operatórios deve ser opcional, por se tratar de um problema exclusivamente inflamatório, sem envolvimento de microrganismos, como bactérias e fungos.

II → A técnica de ressecção lateral do canal auditivo deve ser considerada uma opção de tratamento curativo e não somente um adjuvante no tratamento da otite.

III → A técnica de ablação vertical do canal auditivo é indicada em animais com otite externa crônica, quando ambos os canais auditivos se apresentam alterados e não apresentam uma resposta satisfatória ao tratamento clínico.

IV → A osteotomia bular ventral é a técnica de escolha para gatos que apresentam pólipos nasofaríngeos quando se suspeita de um neoplasma em orelha média.

Está(ão) correta(s)

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

**34**

Fraturas são comuns na rotina cirúrgica de pequenos animais, geralmente resultantes de quedas de escadas ou sofás, acidentes automobilísticos, brigas e até mesmo queda do colo do tutor. O tratamento cirúrgico depende do tipo de fratura, da avaliação do seu escore mecânico e biológico. Os fixadores esqueléticos externos são uma escolha de tratamento versátil e de custo mais acessível para as fraturas dos ossos longos.

Esses fixadores podem ter várias configurações de acordo com tipo de fratura e a estabilidade necessária para a sua correção. Para aumentar a rigidez na fixação esquelética externa, pode-se usar uma técnica em que um pino intramedular é interligado ao aparelho externo.

Assinale a alternativa que nomeia essa técnica e os ossos para os quais é indicada.

- (A) Fixador Esquelético Externo Tipo Ib - Rádio e Ulna.  
(B) Fixador Esquelético Externo Tipo II - Fêmur e Tíbia.  
(C) Fixador Esquelético Externo Tipo Ia - Íleo e Púbis.  
(D) Fixador Esquelético Externo Tipo "Tie-in" - Úmero e Fêmur.  
(E) Fixador Esquelético Externo Tipo Ia - Rádio.

**35**

O tórax é uma cavidade que exige certo preparo do cirurgião, devido às várias técnicas de acesso disponíveis. A toracotomia é um dos procedimentos cirúrgicos realizados para acessar a cavidade torácica. Esse procedimento, muitas vezes, é o ponto de partida para intervenções em outros sistemas que contemplam a cavidade torácica.

Sobre a cirurgia torácica e suas diversas formas de abordagem e manobras adjuvantes, considere as afirmativas a seguir.

I → Na esternotomia mediana, não se deve osteotomizar mais que três esternobas.

II → A toracotomia intercostal lateral esquerda no quarto espaço intercostal permite acesso para correção da persistência do arco aórtico direito.

III → Uma das principais complicações cirúrgicas da lobectomia parcial é o extravasamento de ar ou de sangue.

IV → A lobectomia total deve ser feita por meio de uma esternotomia mediana.

Está(ão) correta(s)

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

**36**

A instabilidade Atlantoaxial é uma disfunção dessa articulação, caracterizada pela má-formação do processo odontóide (dente) e/ou dos ligamentos que cobrem a articulação.

Sobre o tratamento cirúrgico da instabilidade Atlantoaxial, considere as afirmativas a seguir.

I → Na estabilização dorsal, a descompressão óssea é proporcionada pela hemilaminectomia ou pela redução da subluxação.

II → A estabilidade da luxação pela fixação dorsal pode ser alcançada por meio do uso de um fio ortopédico, de material de sutura sintético ou de enxerto do ligamento nugal.

III → O acesso para estabilização ventral permite redução anatômica precisa, e a estabilidade pode ser alcançada com o uso de dois pinos transarticulares colocados entre a parte sólida do atlas e do eixo.

IV → O sucesso do procedimento cirúrgico está vinculado diretamente à eficácia dos implantes.

Está(ão) correta(s)

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

**37**

A córnea é um integrante da túnica fibrosa que, na rotina diária, é constantemente acometida por traumas e inflamações. Dentre as diversas afecções que podem ocorrer na superfície corneana, há a ceratite pigmentar, a qual pode ter várias causas.

Um das opções de resolução desse problema é o procedimento cirúrgico denominado de Ceratectomia Lamelar Anterior, em que o cirurgião, com auxílio de um bisturi crescente, retira a camada mais superficial da córnea, o epitélio corneano e o estroma anterior, se necessário. No entanto, uma das possíveis complicações, que depende da habilidade do cirurgião e da profundidade da pigmentação, é a perfuração ocular. Diante disso, na dúvida, o cirurgião pode executar uma manobra por meio de um teste que utiliza uma substância para verificar a ausência ou presença de perfuração ocular.

Sobre esse teste, assinale a alternativa que correlaciona corretamente o nome do teste e o respectivo corante vital utilizado para sua execução.

- (A) Teste de Jones – Rosa de Bengala.
- (B) Teste de Ortolani – Fluoresceína.
- (C) Teste de Seidel – Lissamina Verde.
- (D) Teste de Jones – Fluoresceína.
- (E) Teste de Seidel – Fluoresceína.

38

As pálpebras são estruturas pertencentes aos anexos oculares e que têm por função dar proteção, distribuir o filme lacrimal e albergar as glândulas que produzem a parte lipídica da lágrima, entre outras funções. Externamente, são estruturadas por uma pele fina e, internamente, são revestidas por uma membrana conjuntival. Entre as estruturas que compõem as pálpebras, estão a placa tarsal, o músculo orbicular entre outras, que ajudam a dar sustentação para as pálpebras. Na ausência dessa sustentação, há a inversão da pálpebra, ocasionando o entrópio.

Diante do exposto, assinale a alternativa que indica o nome de uma das técnicas cirúrgicas para correção do entrópio.

- (A) Blefaroplastia em Pentágono.
- (B) Blefaroplastia de Wharton-Jones (V-Y).
- (C) Blefaroplastia de Kuhnt-Szymanowski.
- (D) Blefaroplastia de Wharton-Jones (Y-V).
- (E) Blefaroplastia de Stades.

39

O coloboma palpebral é a ausência de parte da pálpebra. Essa alteração de cunho congênito é mais frequente em gatos. Normalmente afeta a porção lateral da pálpebra superior e pode estar associada a outras anomalias congênitas.

Existem várias técnicas para a correção do defeito em toda sua extensão. Em uma dessas técnicas, é comum a transposição de parte da mucosa oral (junção muco-cutânea) para minimizar os efeitos dos pelos atritando com a superfície ocular.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta o nome dessa técnica cirúrgica.

- (A) Técnica de Roberts & Bistner.
- (B) Técnica de Dziezyk e Millichamp.
- (C) Técnica *lip to lid*.
- (D) Técnica de Martin.
- (E) Técnica de Mustardé.

40

As neoplasias palpebrais são frequentes na rotina da oftalmologia veterinária. A avaliação do neoplasma e da sua extensão é fundamental para o preparo da cirurgia e escolha da técnica cirúrgica. Os principais aspectos considerados nessa escolha são a preservação da função e da estrutura palpebral.

Diante disso, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o nome da técnica cirúrgica conservadora, ou seja, menos agressiva, indicada para tumores de até 1/3 do comprimento da rima palpebral, e o padrão de sutura a ser utilizado para aproximação dos bordos na rafia da rima palpebral.

- (A) Blefaroplastia total da pálpebra em "V" – Sutura padrão Halsted.
- (B) Blefaroplastia deslizante em "H" – Sutura padrão Ancorada de Ford.
- (C) Blefaroplastia de transposição *lip to lid* – Sutura em "8".
- (D) Blefaroplastia total da pálpebra em "V" – Sutura em "8".
- (E) Blefaroplastia *split eyelid* – Sutura padrão Sultan.

Anotações

UFSM

***Residência em***  
***Saúde UFSM***

***Uniprofissional***

