

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2024

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA - CLÍNICA CIRÚRGICA E ONCOLOGIA VETERINÁRIA - 2024

Prova a ser realizada por candidatos graduados em **MEDICINA VETERINÁRIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Ao receber o **CADERNO DE QUESTÕES**, confira se está de acordo com o programa ao qual concorre, caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala. A não comunicação deste fato, poderá implicar na sua eliminação. Em seguida, verifique se o **CADERNO DE QUESTÕES** contém 40 (quarenta) questões, distribuídas da seguinte forma:

01 a 05 – Sistema Único de Saúde
06 a 35 – Conhecimentos Específicos
36 a 38 – Língua Portuguesa
39 a 40 – Língua Estrangeira

- Ao receber o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, confira: se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho eletrônico que permita comunicação, nem material que sirva para consulta e ou cálculo.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **2 (duas) horas** e o mínimo é de **1 (uma) hora**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

“EXAME GRAFOTÉCNICO”

FRASE A SER TRANSCRITA PELO CANDIDATO NO LOCAL APROPRIADO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

O amor por todas as criaturas vivas é o mais notável atributo do ser humano.

Charles Darwin

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 De acordo com a Lei nº 8080/90, a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde em caráter:

- (A) Suplementar
- (B) Participativo
- (C) Concorrente
- (D) Complementar

02 Com relação à saúde dos povos indígenas, leia as assertivas a seguir.

- I Caberá aos Estados, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- II As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.
- III As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Nacional de Saúde e os Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde, quando for o caso.

É correto dizer que

- (A) apenas I é verdadeira.
- (B) apenas I e II são verdadeiras.
- (C) apenas II e III são verdadeiras.
- (D) todas são verdadeiras.

03 Em relação a situações emergenciais ou de calamidade pública, considere as afirmações:

- I A União deverá assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- II A União poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de

Saúde (SUS) ou que representem risco de disseminação nacional.

- III A inclusão dos povos indígenas nos planos emergenciais para atendimento dos pacientes graves das Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde deverá ser garantida, explicitados os fluxos e as referências para o atendimento em tempo oportuno.
- IV A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde é permitida nessas situações.

São verdadeiras:

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

04 Considere as ações de

- I vigilância epidemiológica
- II saúde do trabalhador
- III saúde climática/ambiental
- IV assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

No campo de atuação do Sistema Único de Saúde, está incluída a execução de apenas

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

05 De acordo com o artigo 198 da constituição de 1988 todas as opções apresentam diretrizes do SUS, EXCETO:

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (C) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) Participação da comunidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 Com relação ao Ambiente Cirúrgico, assinale a afirmativa correta.

- (A) As áreas de transferência são aquelas em que o paciente é transferido da maca que trafega pelas áreas semi restrita e não restrita para a maca que trafega somente na área restrita do hospital, visando impedir a contaminação do ambiente cirúrgico por meio das rodas das macas.
- (B) A unidade do Centro Cirúrgico deve estar localizada em um local de fácil acesso que permita o livre trânsito de pessoas, visando facilitar o pronto atendimento em situações de emergência.
- (C) Para cada dois Centros Cirúrgicos deve existir um lavabo, dotado de tanque próprio para a lavagem das mãos e antebraços por meio de torneiras que permitam o seu acionamento / fechamento sem o uso das mãos.
- (D) O Bloco Cirúrgico apresenta quatro zonas distintas, sendo elas o Centro Cirúrgico, o Setor de Recuperação Pós Anestésica, o Setor de Esterilização e o Expurgo.

07 Sobre Material Cirúrgico, assinale a afirmativa CORRETA:

- (A) As Pinças de Dissecção Anatômicas são destinadas para manipulação de tecidos delicados, podendo apresentar ou não “dentes de rato” em suas pontas, o que favorece a apreensão destes tecidos.
- (B) As Tesouras de Lister e de Spencer são empregadas para a remoção de suturas cirúrgicas, sendo a de Spencer recomendada para fios de menor calibre (no máximo 4-0).
- (C) A Pinça Intestinal de Doyen, é uma pinça de apreensão atraumática com pequenos sulcos longitudinais na superfície de apreensão, podendo ser reta ou curva, sendo utilizada na ressecção de segmentos do tubo digestivo, tendo como funções evitar a passagem de secreções para o campo operatório, além de promover a hemostasia temporária do local, facilitando ainda o posicionamento dos segmentos durante a realização de anastomoses intestinais.
- (D) A Tesoura de Metzenbaum é usada para corte e a dissecção de tecidos mais delicados, sendo recomendada para a

abertura da linha alba e também no interior da cavidade abdominal para alcançar estruturas mais profundas.

08 Sobre Fios e Suturas, assinale a afirmativa correta:

- (A) O fio de Polipropileno é classificado como não absorvível sintético monofilamentar, sendo considerado um material inerte por apresentar baixa reação tecidual e baixo coeficiente de atrito, sendo recomendado o seu emprego em cirurgias cardiovasculares e também do sistema urinário.
- (B) O fio de Poliéster é classificado como não absorvível sintético multifilamentar trançado, podendo ser revestido por teflon ou silicone, apresenta baixa reação tecidual, pouca segurança do nó, sendo o fio mais resistente depois do náilon, podendo ser usado para a síntese de aponeuroses.
- (C) Os fios cirúrgicos podem ser absorvíveis ou não absorvíveis, monofilamentares ou multifilamentares, sendo de origem orgânica (animal ou vegetal) ou sintéticas, sendo recomendado para a síntese de aponeuroses o emprego de fios sintéticos pois estes apresentam menor reação tecidual, maior força tênsil e uma maior segurança do nó, minimizando o risco de deiscência, justamente por serem inabsorvíveis.
- (D) A capilaridade é a capacidade de um fio cirúrgico absorver fluido quando estiver totalmente imerso neste meio, sendo desejável que o fio apresente baixa capilaridade.

09 Com relação a cirurgias de emergência, assinale a afirmativa correta.

- (A) A traqueotomia de emergência consiste na abertura rápida da traqueia, permitindo assim acesso patente a via respiratória, estando indicada em situações em que haja obstrução das vias aéreas superiores que impossibilitem intubação orotraqueal.
- (B) A punção cricotireoidiana consiste na punção da artéria tireoidiana por meio da inserção de uma cateter de grosso calibre através da cartilagem cricoide, visando a coleta de sangue arterial para a realização de hemogasometria em casos de emergência.

- (C) A paracentese mediana ou em quatro quadrantes é um método simples que diagnostica a presença de líquido na cavidade abdominal, cuja análise permite detectar o tipo de doença que está associada à presença da efusão.
- (D) O método FAST é um protocolo adotado à beira do leito para a realização de exames de ultrassonografia rápidos e direcionados, focados na confirmação de suspeita clínica específica como a presença de grandes massas tumorais.

10 Tendo em vista a cirurgia urológica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cistectomia é o procedimento mais comumente realizado entre todas as cirurgias urológicas, sendo amplamente empregado para a remoção de cálculos vesicais. Deve-se preconizar a incisão ventral da bexiga, a fim de minimizar o risco de lesão acidental dos ureteres, vasos sanguíneos e nervos vesicais.
- (B) A hipospádia é uma malformação uretral em que ocorre a exposição da mucosa uretral em algum ponto da uretra, diferente da extremidade do pênis. Existem hipospádias perianais e penianas. Algumas delas são facilmente resolvidas cirurgicamente, outras porém podem estar associadas à bipartição escrotal e à malformação prepucial.
- (C) A prostatectomia total ou parcial é o procedimento cirúrgico de escolha para pacientes caninos com quadros de hiperplasia prostática benigna, que apresentem esforço excessivo ao defecar e urinar, o que pode levar ao desenvolvimento de hérnias perineais, agravando ainda mais o quadro clínico do paciente
- (D) A nefrectomia consiste na retirada de parte (parcial) ou de todo o rim (total), estando a nefrectomia total indicada em casos de hidronefrose grave, tumores renais, pielonefrites e traumas renais extensos. Após dissecação romba e liberação de ambos os rins, deve-se promover a ligadura dupla separadamente da artéria e veia renal, além dos ureteres o mais próximo possível ao hilo renal visando evitar a lesão acidental de estruturas adjacentes como a veia cava caudal e aorta abdominal.

11 Tendo em vista a cirurgia de pâncreas, fígado e baço, assinale a afirmativa correta.

- (A) A lobectomia parcial é indicada quando uma porção de um lobo hepático é afetada, como no caso de neoplasias ou abscessos localizados. Várias técnicas podem ser utilizadas, como a de “fratura digital” ou esmagamento do parênquima hepático, ligadura em massa, grampeadores mecânicos ou associação destas.
- (B) As esplenectomias parciais e totais são amplamente realizadas na rotina veterinária, sendo consideradas procedimentos relativamente simples mas que demandam atenção especial do cirurgião especialmente em relação a possíveis hemorragias e ligaduras iatrogênicas dos ramos gástricos. A remoção parcial do órgão é o procedimento de eleição para todos os pacientes, visando especialmente a manutenção da função imune do mesmo.
- (C) A colecistectomia é indicada em casos de colelitíase, neoplasias da vesícula biliar, traumatismos e colecistites severas, devendo ser realizada por meio de dissecação simples da vesícula biliar da superfície hepática, iniciando-se da região do fundo em direção ao colo, seguida da ligadura separadamente da artéria biliar e do ducto colédoco, o mais próximo ao colo da vesícula.
- (D) A lobectomia parcial está indicada para os pacientes com hepatopatias conhecidas, hepatomegalias ou nódulos hepáticos, podendo ser realizada por via percutânea, laparoscópica ou aberta (laparotomia), sendo recomendada a retirada de material por meio da utilização de agulha Tru-Cut guiada por ultrassonografia, por ser considerado um método rápido, seguro e pouco invasivo.

12 Sobre Hérnias, assinale a afirmativa correta.

- (A) A colopexia e a cistopexia podem ser realizadas como técnicas isoladas em pacientes que apresentem hérnias perineais, cujo conteúdo herniário seja o cólon ou a bexiga.
- (B) Conceitua-se hérnia abdominal verdadeira a protrusão de um órgão ou parte dele através de um orifício natural (ex: ânus), com a exposição da mucosa do órgão afetado (conteúdo), envolto obrigatoriamente pelo peritônio (saco herniário).
- (C) A hérnia incisional é formada a partir da deiscência de sutura da parede abdominal no pós operatório, sendo considerada uma hérnia verdadeira, devido a sua origem traumática e por se apresentar redutível quando tratada em no máximo 72h após sua formação.
- (D) Em pacientes com hérnia inguinal, a celiotomia pode ser realizada nos casos em que não for possível o retorno do conteúdo ao abdome através da abertura do saco herniário ou houver a presença de necrose tecidual.

13 Com relação a técnicas operatórias do sistema reprodutor, assinale a afirmativa correta.

- (A) A orquiectomia em cães pode ser realizada por meio de acesso escrotal ou pré-escrotal, sendo ambos os casos exemplos de castração aberta, o que permite uma melhor drenagem no pós-operatório minimizando a formação de edema e o risco de hemorragias.
- (B) A incontinência urinária após uma ovariosalpingohisterectomia (OSH) pode ser causada por um nível estrogênico sistêmico baixo, por aderências ou granuloma do coto uterino que interferem na função do esfíncter vesical.
- (C) A orquiectomia pode ser realizada com fins eletivos ou terapêuticos, podendo ser executada em pacientes de todas as idades, sendo a mais indicada antes da maturidade sexual, justamente por prevenir alterações comportamentais indesejáveis como a marcação de território, brigas e fugas, além de prevenir a ocorrência de afecções como neoplasias testiculares.

(D) A vasectomia consiste na obstrução da passagem de sêmen pelo ducto deferente, sendo a técnica realizada por meio de uma dupla ligadura do ducto, levando a um quadro de azoospermia do paciente.

14 Identifique a opção em que todos os itens são considerados feridas fechadas.

- (A) Cisalhamento, contusão, necrose e crônica.
- (B) Higroma, queimadura por radiação, infectada e necrose.
- (C) Contusão, hematoma, lesões por esmagamento e higroma.
- (D) Abrasão, desenlramento, avulsão e hematoma.

15 Na tomada de decisão no fechamento da ferida, indique a opção correta.

- (A) O fechamento da ferida deve objetivar o retorno do paciente à sua atividade normal o mais rápido possível.
- (B) Em situação de trauma grave, o mais importante é se concentrar na ferida.
- (C) O paciente politraumatizado se estabiliza rapidamente, permitindo o monitoramento à distância.
- (D) A probabilidade de sucesso no fechamento de feridas traumáticas independe do tipo e grau de contaminação bacteriana.

16 Em relação aos drenos cirúrgicos no tratamento de feridas, é correto afirmar que

- (A) os drenos devem ser confeccionados a partir de materiais inertes, tais como látex, silicone, algodão, polipropileno e nylon.
- (B) os drenos, após o debridamento, são contra-indicados no tratamento de feridas ocasionadas por mordedura.
- (C) os drenos são classificados em ativos e inativos de acordo com a forma pela qual removem líquidos e ar da ferida.
- (D) os drenos ativos têm como vantagem maior eficiência na remoção de líquido, sistema fechado que reduz o risco de infecção, permitindo a coleta de líquido para avaliação.

- 17** Identifique a afirmativa correta em relação aos enxertos cutâneos.
- (A) Na confecção dos enxertos cutâneos, o local receptor deve estar limpo, sem tecido de granulação e livre de contaminação, além disso o local doador deve ter pelos da mesma coloração, mas a textura, o comprimento e a espessura podem ser diferentes, pois não são percebidas no leito receptor.
- (B) Os enxertos de pele são classificados conforme sua espessura em completa e parcial. Enxertos de espessura completa são aqueles que possuem em sua constituição epiderme e derme. Os de espessura parcial possuem uma camada de epiderme e uma porção variável de derme, podendo ser subclassificados em fino, médio e grosso.
- (C) As fases de cicatrização dos enxertos envolvem: a embebição plasmática, que dura em torno de 24 horas após o procedimento cirúrgico; a inflamatória, que se inicia 72 horas depois da aplicação do enxerto; a revascularização, que dura até 30 dias após o procedimento; a contração, que pode durar até seis meses.
- (D) Nos enxertos de espessura completa, os modelos mais utilizados são os em camada (indicados para locais com tecido de granulação pronto), em sementeira (indicados como revestimento de grandes defeitos cutâneos) e em malha (indicados para lesões extensas, mas devemos superestimar o enxerto devido à pouca capacidade elástica do mesmo).
- 18** Quanto à cirurgia reconstrutiva em cabeça e pescoço, assinale a afirmativa correta.
- (A) O retalho subdérmico de avanço é de fácil realização, porém é importante que o comprimento exceda duas vezes a largura do defeito, seja realizada redução de espaço morto e aplicação de dreno, com o intuito de ser um retalho muito seguro e de difícil ocorrência de necrose nas extremidades.
- (B) O retalho subdérmico de transposição é um retalho que só pode ser realizado nas regiões lateral e ventral do pescoço, região em que há muita elasticidade cutânea.
- (C) O retalho subdérmico de avanço é um retalho versátil que pode ser executado em qualquer área do corpo, mesmo em regiões com pouca elasticidade cutânea, sendo uma ótima alternativa para correção de defeitos em órbita, lábios, crânio, região lateral e dorsal do pescoço.
- (D) O retalho subdérmico de rotação é indicado no reparo de lesões após ressecção tumoral na região ventral ao arco zigomático, na órbita ou na porção ventral da mandíbula, sendo necessária a aplicação de drenos ou redução do subcutâneo.
- 19** No caso de cirurgia reconstrutiva, assinale a opção correta.
- (A) Quando se empregam as técnicas de cirurgias reconstrutivas de pele, não é importante saber que complicações podem ocorrer, como deiscência de sutura, contaminação e necrose nas extremidades de retalhos e enxertos por comprometimento da microcirculação.
- (B) O seroma é uma complicação que ocorre pelo acúmulo de líquido não estéril logo abaixo da musculatura, geralmente de cor palha, mas pode ter o aspecto de sangue.
- (C) Nos enxertos, por não apresentarem pedículo vascular, não é recomendado realizar o curativo compressivo, a fim de otimizar o contato do enxerto com o leito da ferida e permitir adequada angiogênese.
- (D) O paciente que sofre cirurgia reconstrutiva é considerado de risco se ele tiver áreas da pele danificadas por radioterapia e se apresentar diminuição de circulação na área da cirurgia, infecção ou desnutrição.
- 20** No tratamento do câncer em gatos, é correto afirmar que
- (A) é multidisciplinar envolvendo avaliações clínicas, exames laboratoriais e de imagem, cirurgias e terapias oncológicas, tais como radioterapia e imunoterapia.
- (B) a toxicidade aos fármacos oncológicos é muito alta em gatos, o que consiste em um fator desfavorável em felinos com câncer, devendo essa informação ser transmitida pelo oncologista aos proprietários.
- (C) o oncologista conta com tratamentos locais ou sistêmicos. A cirurgia é uma terapia local

atuando no tumor e suas margens e as medicações antineoplásicas, radioterapia e imunoterapia são terapias sistêmicas.

- (D) a decisão pelo tratamento é exclusiva do oncologista, não devendo o proprietário do gato questionar, opinar ou interferir na conduta do médico veterinário.

21 No manejo nutricional do paciente felino com câncer, pode-se afirmar que

- (A) a terapia nutricional em gatos portadores de câncer deve contemplar inúmeras variáveis, relacionadas à idade, raça e condição reprodutiva, independentemente do tipo de neoplasia e tratamento instituído.
- (B) a caquexia provocada pelo câncer é a síndrome paraneoplásica mais comum em gatos e um componente importante no seu desencadeamento é a anorexia.
- (C) estudos constataam que o escore e o peso corporais no gato não alteram o prognóstico do paciente com câncer, independentemente de ele ser portador de linfoma ou tumor sólido.
- (D) o suporte nutricional em gatos com câncer se baseia em sua necessidade proteico-energética diária calculada a partir de seu peso e idade.

22 Nas emergências oncológicas em felinos, identifique a afirmativa correta.

- (A) O quadro emergencial em um gato com neoplasia maligna se instala lentamente, podendo ser prevenida e facilmente revertida, evitando efeitos irreversíveis, como uma paralisia.
- (B) As emergências oncológicas em gatos são incomuns na rotina Médico Veterinária, o reconhecimento da gravidade determina o protocolo de atendimento de escolha, independente da idade do paciente e tipo de neoplasia.
- (C) As emergências oncológicas são divididas em: metabólicas, hematológicas, estruturais e as provocadas por efeitos colaterais associados a medicamentos quimioterápicos.
- (D) A hipercalemia maligna é uma emergência oncológica frequente em gatos com linfoma, seu tratamento se baseia na correção hídrica e reposição de sódio rápidas, empregando solução salina a 0,9% por via endovenosa.

23 Identifique a afirmativa correta em relação ao tumor venéreo transmissível canino (TVT).

- (A) A implantação desse tumor ocorre quando células viáveis se instalam em tecido escarificado, não havendo agente oncogênico nos cães transplantados, e o sistema imune desempenha papel vital na inibição do crescimento tumoral ou no aparecimento de metástases.
- (B) Esse tumor é uma neoplasia de ocorrência incomum, transmitida pelo coito entre os cães ou por transplantação experimental em hospedeiros autógenos, localizando-se em submucosas dos órgãos genitais de canídeos e sua incidência está mais restrita à idade de menor atividade sexual.
- (C) Esse tumor ocorre na genitália externa de cães com desenvolvimento rápido, promovendo formação de secreção serossanguinolenta, necrose e ulceração, sendo as metástases em locais extracutâneos frequentes, afetando 40% dos animais.
- (D) O tratamento desse tumor consiste na excisão cirúrgica ampla com margem de segurança mínima de 3 cm, sendo a margem profunda tão importante quanto às margens laterais, podendo ocasionar a realização de uretostomia e penectomia em machos.

24 Com relação aos biomateriais, assinale a alternativa correta.

- (A) Os polímeros são materiais que não necessitam de aditivos que auxiliem no processamento, ou que melhorem propriedades como a manipulação ou a flexibilidade, sendo comumente usados polímeros “puros”.
- (B) A resposta direta do tecido a um material de implante promove um efeito sistêmico, em que produtos da degradação do material podem estar presentes, afetando certos tecidos distantes do local de implante.
- (C) O biomaterial pode promover uma resposta mínima, em que se formam apenas delgadas camadas de tecido fibroso, com muitos micrômetros de espessura, nunca causando necrose tecidual

(D) O tipo de biomaterial a ser utilizado depende se sua aplicação se dará em conjunto com tecido mole ou rígido, devendo-se avaliar a força e resistência à corrosão, além da compatibilidade.

25 Tendo em vista os hematomas aurais, assinale a opção correta.

(A) O tratamento de eleição desses hematomas é a aspiração por agulha, com e sem injeção de um corticosteroide, devido à inexistência de recorrência e excelente recuperação.

(B) Os objetivos da cirurgia para resolução desses hematomas são remover o hematoma, prevenir a recorrência e manter a aparência natural do ouvido, minimizando o espessamento e a cicatrização.

(C) Esses hematomas podem ocorrer em cães ou gatos, caracterizando-se como fistulas encontradas na superfície côncava do pavilhão auricular.

(D) Na técnica cirúrgica para tratamento desses hematomas, faz-se uma incisão em T na superfície convexa do ouvido e exposição do hematoma e seu conteúdo de uma extremidade à outra.

26 Em se tratando de dilatação vôlvulo-gástrica (DVG), indique a opção correta.

(A) A síndrome DVG é uma condição crônica com uma taxa de mortalidade de 20 a 45% em animais tratados, que não está associada à obstrução funcional ou mecânica da saída gástrica, sendo desconhecida a causa inicial da obstrução de fluxo.

(B) A predisposição ao DVG ocorre primariamente em cães de peito estreito e curto, em qualquer idade, mas é mais comum em animais até dois anos de idade, não tendo correlação entre a profundidade e largura torácicas com o risco de timpanismo.

(C) As radiografias são necessárias para diferenciar a DVG da dilatação gástrica sem o vôlvulo, necessitando de descompressão prévia, nas posições dorsoventral e lateral direita.

(D) O tratamento cirúrgico tem como objetivo inspecionar o estômago e baço para identificar e remover tecido danificado ou necrótico e descomprimir o estômago.

27 Sobre as neoplasias mamárias, assinale a afirmativa correta.

(A) A maioria dos estudos não conseguiu comprovar se a variação hormonal fisiológica sobre as glândulas mamárias, como irregularidades do ciclo estral, corpo lúteo persistente e pseudociese, os quais normalmente ocorrem depois dos primeiros ciclos estrais, teria influência significativa no desenvolvimento tumoral.

(B) Os tumores mamários normalmente se apresentam como nódulos infiltrativos de tamanho variado, com rara presença de ulceração, sem inflamação e aderência à musculatura, com pouca mobilidade tumoral. Quando os tumores estão ulcerados, pode ocorrer contaminação bacteriana secundária evoluindo para áreas de necrose.

(C) A ovariectomia realizada antes do primeiro estro aumenta o risco de desenvolvimento da neoplasia mamária para 26%. Entretanto, o efeito protetor da castração aumenta rapidamente com o decorrer dos próximos ciclos estrais. Assim, o risco diminui para 8% nas fêmeas esterilizadas após o primeiro estro e 0,5% após o segundo ciclo estral.

(D) O tumor mamário acomete principalmente fêmeas caninas jovens com faixa etária entre três e sete anos, sendo em maioria tumores malignos; cães machos podem ser acometidos com um risco médio de 50% de desenvolvimento de tumor de glândula mamária.

28 Identifique a afirmativa correta em relação ao mastocitoma canino.

(A) Os mastocitomas apresentam-se nas formas muscular e extracutânea. A forma muscular normalmente cursa como um nódulo único, localizado no tronco e nas regiões perineal, genital, inguinal, membros, cabeça e pescoço. O extracutâneo é relativamente incomum, localizado em vísceras como o baço, fígado, rins e medula óssea.

- (B) A liberação de histamina pelos mastócitos pode causar a ulceração gastrointestinal combinada com a diminuição da produção de ácido gástrico e hipomotilidade. Em consequência, sinais clínicos como vômito com sangue, anorexia e dor abdominal são raros.
- (C) O mastocitoma é encontrado em cães adultos com idade aproximada de oito anos e meio, sendo raros em animais jovens e ocorrendo em animais de raça, como os descendentes de Boxer, Bulldog, Labrador e Sharpei.
- (D) O tratamento do mastocitoma consiste na excisão cirúrgica restrita com margem de segurança mínima de 1 cm, sendo a margem profunda tão importante quanto as margens laterais, devendo incluir o tecido subcutâneo, removendo-o em bloco com o tumor.
- 29** Com relação ao preparo do paciente cirúrgico, assinale a alternativa correta.
- (A) Os testes/exames selecionados na avaliação dos pacientes cirúrgicos devem constituir-se no máximo necessário para a avaliação do problema de apresentação e suas manifestações sistêmicas, podendo ou não determinar o significado das condições patológicas.
- (B) O risco cirúrgico é determinado somente baseando-se nos benefícios relativos da cirurgia, independente das possibilidades de causar danos ao paciente cirúrgico, não influenciando os planos terapêuticos.
- (C) O paciente cirúrgico deve ser preparado para o procedimento somente na sala de operação, tendo o seu alimento suspenso por 3 a 4 horas antes da pré-medicação e a água deve ser restringida 12 horas antes da cirurgia.
- (D) A avaliação pré-operatória é realizada de modo que o animal seja completamente julgado quanto à sua saúde em geral, e também o sistema afetado pela afecção primária.
- 30** Com relação ao carcinoma de células escamosas (CCE), indique a opção correta.
- (A) Esse carcinoma é definido como um tumor de baixo grau de malignidade originário da camada basal da epiderme interfolicular ou folicular, representando menos de 0,3% dos tumores cutâneos em cães.
- (B) As metástases nesse carcinoma ocorrem com pouca frequência, sendo as regionais (para pele e linfonodos adjacentes) as mais esperadas, enquanto as metástases a distância (para outros linfonodos e pulmões) são incomuns.
- (C) O desenvolvimento desse carcinoma está associado à exposição aguda à radiação gama em áreas geográficas com intensa exposição solar, além de causas como coronavírus oncogênico, queimaduras e doenças de cunho inflamatório crônico.
- (D) A quimioterapia sistêmica é a terapia de eleição para o tratamento desse carcinoma em cães e gatos, podendo empregar a vincristina ou a ciclofosfamida como fármacos preferenciais.
- 31** Considerando que a Leishmaniose visceral é uma parasitose com ciclo urbano e selvagem, indique a opção que reúne, além dos cães, os principais animais reservatórios nesses ambientes.
- (A) Gatos e aves falconiformes.
- (B) Raposas e marsupiais.
- (C) Roedores e aves passeriformes.
- (D) Macacos e felinos selvagens.
- 32** Considerando medidas de avaliação de grau de bem-estar animal, pode-se afirmar que
- (A) dor indica baixo grau.
- (B) preferência por um objeto indica baixo grau.
- (C) estereotípias indicam alto grau.
- (D) frequência cardíaca aumentada indica alto grau.

33 O cisto é suscetível à dessecação em condições de baixa umidade e altas temperaturas, mas pode sobreviver por vários meses fora do hospedeiro em condições úmidas e frias. A transmissão é por via fecal-oral por ingestão de fezes ou água, alimentos ou fômites contaminados com fezes. O ciclo de vida é direto. Depois da ingestão, os cistos (trofozoítos não são infecciosos) existem no duodeno por exposição a ácidos gástricos e enzimas pancreáticas. Os dois trofozoítos liberados se separam, amadurecem e se fixam na borda em escova do epitélio viloso do intestino delgado. Esse agente é conhecido como

- (A) *Toxoplasma gondii*.
- (B) *Giardia duodenalis*.
- (C) *Entamoeba histolytica*.
- (D) *Cystoisospora spp*.

34 Observar as tendências temporais é importante para o planejamento em saúde, visto que prever padrões de ocorrência de doenças pode auxiliar na instituição de medidas preventivas. As variações irregulares decorrem de acontecimentos não previsíveis ou não esperados.

Isso posto, assinale a opção que pode ser caracterizada como um padrão temporal irregular de ocorrência de uma doença infecciosa.

- (A) Epidemia
- (B) Variação sazonal
- (C) Variação cíclica
- (D) Endemia

35 Em determinado canil, houve um surto de cinomose. Após visita de equipe técnica, foi observado que havia um total de 50 cães no local, sendo 35 adultos e 15 filhotes. Ficaram doentes 18 cães (14 filhotes e 4 adultos) e vieram à óbito 12 animais.

As taxas de letalidade e mortalidade são, respectivamente,

- (A) 24% e 66,7%.
- (B) 36% e 24%.
- (C) 66,7% e 24%.
- (D) 66,7% e 36%.

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

A noção de texto

O texto é, em princípio, um signo, o que quer dizer que possui um significado, um conteúdo veiculado por meio de uma expressão, que pode ser verbal, visual, entre 5 outros tipos. No texto verbal escrito, temos as ideias expressas em frases encadeadas em parágrafos, os quais, por sua vez, também se encadeiam entre si. No texto visual, temos as ideias expressas num conjunto formado pela 10 combinação de cores, distribuição de formas, jogos de linhas e volumes, unidades todas encadeadas no espaço da tela, do papel, da madeira etc. Um único texto pode apresentar a união de vários tipos de expressão, como a 15 verbal e a visual. O texto é dito sincrético, se juntar em si dois meios diferentes de expressão. O anúncio publicitário, se unir o verbal e o visual para construir sentido, é um exemplo de texto sincrético.

Fonte: DISCINI, Norma. A noção de texto. In: A comunicação nos textos, São Paulo: Contexto, 2005, p.29. Fragmento.

36 A estrutura do texto “A noção de texto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) expositiva
- (C) narrativa
- (D) injuntiva

37 “No texto verbal escrito, temos as ideias expressas em frases encadeadas em parágrafos...” (Linhas 5-7)

A vírgula, **em negrito**, no enunciado acima, justifica-se para

- (A) indicar a supressão de um termo.
- (B) separar elementos com a mesma função sintática.
- (C) destacar o aposto.
- (D) isolar o adjunto adverbial antecipado.

38 O vocábulo “se” sublinhado em “O texto é dito sincrético, se juntar em si dois meios diferentes de expressão.” (Linhas 15-17) veicula ideia de:

- (A) condição
- (B) concessão
- (C) consequência
- (D) causa

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:

EL CONSUMO ABUSIVO DE PSICOFÁRMACOS EN ESPAÑA

14 Ene 2009

Tal y como *Infocop Online* viene denunciando desde hace algún tiempo, los recursos para la salud mental en España son insuficientes. Los problemas psicológicos presentan un constante aumento; sin embargo, el abordaje que el sistema sanitario español ofrece a estos pacientes se fundamenta principalmente en los fármacos. En relación a esto, recientemente han aparecido dos noticias en diversos medios de comunicación (El País y la Agencia EFE) en las que se denuncia el abuso de los psicofármacos que existe en España. Alrededor de un 30-60% de los pacientes que acuden a atención primaria presentan problemas psicológicos como ansiedad o depresión, a lo que se responde con la receta de antidepresivos o ansiolíticos, lo que supone un coste a los españoles de, aproximadamente, 745 y 231 millones de euros anuales respectivamente.

En ambas fuentes se argumenta que son los propios pacientes los que demandan a sus médicos de atención primaria su receta, puesto que su consumo se ha normalizado y banalizado en la sociedad actual, así como cada vez se tolera menos el estrés, las frustraciones o el dolor, por lo que la persona busca la inmediatez del fármaco, según afirma Vicente Prieto Cabra (vocal del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid) en El País y se comenta en el artículo de la Agencia EFE.

Disponible en: <https://www.infocop.es/el-consumo-abusivo-de-psicofarmacos-en-espana/>. Acceso en: 13 nov. 2023.

- 39** En el texto se expone una relación entre
- (A) el incremento de problemas de salud mental y el uso de terapias alternativas.
 - (B) la banalización del estrés y el dolor y el abuso de ansiolíticos y antidepresivos.
 - (C) el aumento de los problemas psicológicos y el uso cada vez mayor de fármacos.
 - (D) la estabilización de la salud mental de población y el empleo abusivo de fármacos.

40 Según el artículo, los ansiolíticos y antidepresivos suelen ser recetados, en la atención primaria, por

- (A) vecinos.
- (B) médicos.
- (C) psicólogos.
- (D) psiquiatras.

LÍNGUA INGLESA

TEXT 1

Gene therapy has been under development for more than 30 years, but several recent major advances point to clinical feasibility, including the development of robust molecular technologies for gene editing in human cells. In parallel, affordable genome sequencing has accelerated our ability to identify the genetic causes of disease. With these advances, we may now expect a widespread use of gene therapy. Already, nearly 1,000 clinical trials testing gene therapies are ongoing, and the rhythm of clinical developments is likely to accelerate. This will bring hope for the cure of many genetic and even non-genetic diseases. (Dr Feng Zhang)

Available from: <https://www.nature.com/articles/s41591-019-0693-y>. Access Oct. 20, 2023. Adapted.

TEXT 2

To fulfil the potential of gene therapy is not as simple as one might think. In order to ensure that all patients have access to this revolutionary treatment, we will need: a) to develop delivery approaches that are practical and widely usable; b) to refine molecular technologies for gene editing; c) to push our understanding of gene function in health and disease forward, and, finally, to engage with all members of society to openly discuss the risks and benefits of gene therapy. Only when these conditions are met, we will be able to envisage the successful genetic treatments of most diseases. (Dr. Shrikant Mali)

Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3722627/>. Access Oct. 20, 2023. Adapted.

39 Gene therapy has recently been receiving a lot of attention from scientists and researchers. Among these, some are more optimistic, while others are more cautious. Considering Dr Feng Zhang's and Dr. Shrikant Mali's views on the future of gene therapy, expressed, respectively, in Text 1 and Text 2, it can be said that

- (A) Dr. Zhang's view is more cautious than that of Dr Mali's.
- (B) Dr. Zhang's view is more optimistic than that of Dr. Mali's.
- (C) both doctors have optimistic views on the topic.
- (D) both doctors express cautious views on the topic.

40 Considering that "*nearly 1,000 clinical trials are ongoing, and the pace of clinical developments is likely to accelerate*"(Text 1), it is correct to say that

- (A) the pace of clinical developments will probably slow down.
- (B) approximately 1,000 clinical trials have been concluded.
- (C) almost 1,000 clinical trials are currently being carried out.
- (D) far more than 1,000 clinical trials testing gene therapies are ongoing.