



**INSTITUTO
FEDERAL**
Paraíba

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS
CAMPUS SOUSA

Caderno de Questões

Programa de Residência em Anestesiologia Veterinária e Cirurgia de Pequenos Animais (Perfil 2 - Cirurgia de Pequenos Animais)

**Programa de Pós-Graduação na modalidade de
Residência em Área Profissional de Saúde em
Medicina Veterinária – Turma 2026-2028**

Janeiro de 2026



Atenção: Cada questão da Prova Escrita Objetiva contém cinco alternativas, de “A” a “E”, devendo o candidato assinalar **apenas uma alternativa**, aquela que considerar correta em relação ao enunciado da respectiva questão, e, em seguida, **transcrevê-la para o Cartão-Resposta**, dentro do período determinado para a realização da prova.

01. De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 é INCORRETO afirmar que compete ao Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- (C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano e animal.
- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.

02. A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 define as competências e as atribuições concernentes ao SUS da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. Nessa perspectiva, analise as alternativas a seguir de modo a correlacionar a competência ao respectivo ente federado.

- I. Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- II. Participar, junto com os órgãos afins, do controle de agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.
- III. Elaborar o planejamento estratégico Nacional no âmbito do SUS, em cooperação técnica com os Estados, Distrito Federal e Municípios.

- (A) I: Estado e Distrito Federal – II: Estado e Distrito Federal – III: União
- (B) I: Estado e Distrito Federal – II: Município e Distrito Federal – III: União
- (C) I: Município e Distrito Federal – II: Estado e Distrito Federal – III: União
- (D) I: União – II: Estado e Distrito Federal – III: Município e Distrito Federal
- (E) Nenhuma das alternativas

03. Considerando a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, qual doença ou agravo tem periodicidade de notificação semanal?

- (A) Doença de Chagas Aguda
- (B) Doença aguda pelo vírus Zika
- (C) Febre amarela
- (D) Febre Maculosa e outros Riquetsioses
- (E) leptospirose

04. A notificação compulsória é a comunicação obrigatória a autoridade competente de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelo estabelecimento de saúde, públicos ou privados. Considerando as doenças ou agravos, analise as alternativas cuja notificação imediata deve ser realizada APENAS pela Secretaria Municipal de Saúde.
- (A) Acidente por animal peçonhento.
 - (B) Doença de Chagas Aguda.
 - (C) Doença aguda pelo vírus Zica em gestante.
 - (D) Monkeypox.
 - (E) Raiva humana.
05. Referente ao campo de atuação do SUS, em conformidade com a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança dos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos, refere-se às ações de:
- (A) Vigilância sanitária.
 - (B) Vigilância epidemiológica.
 - (C) Saúde do trabalhador.
 - (D) Assistência terapêutica.
 - (E) Saúde bucal.
06. De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública, quando acontece um acidente com animal potencialmente transmissor da raiva, a notificação deve ser realizada a/ao:
- (A) Ministério da Saúde, de forma imediata.
 - (B) Secretaria Estadual de Saúde, de forma semanal.
 - (C) Secretaria Municipal de Saúde, de forma imediata.
 - (D) Secretaria Estadual de Saúde, de forma imediata.
 - (E) Secretaria Municipal de Saúde, de forma semanal.
07. A Lei Federal nº 8.080/1990, em suas alterações, dispõe sobre a tele-saúde que abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo Federal e obedecerá a alguns princípios. Marque a alternativa que não apresenta um desses princípios.
- (A) autonomia do profissional de saúde.
 - (B) responsabilidade digital.
 - (C) disponibilização dos dados.
 - (D) consentimento livre e informado do paciente.
 - (E) dignidade e valorização do profissional de saúde.

08. De acordo com a Portaria GM/MS nº 635 de 2023, incumbe as equipes multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde – eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações, exceto:
- (A) O atendimento individual, em grupo e domiciliar.
 - (B) A construção conjunta de projetos terapêuticos e intervenções no território.
 - (C) O apoio matricial.
 - (D) As discussões de casos.
 - (E) A não oferta de ações de saúde à distância.
09. Qual a carga horária individual mínima das categorias profissionais, excetuando a médica, exigida por equipe, de todas as modalidades dos multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, de acordo com a Portaria GM/MS nº 635 de 2023.
- (A) 10 horas semanais
 - (B) 20 horas semanais
 - (C) 30 horas semanais
 - (D) 40 horas semanais
 - (E) 44 horas semanais
10. Marque a alternativa que não corresponde a um princípio da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- (A) Conhecimento do território.
 - (B) Integralidade.
 - (C) Descentralização político-administrativa.
 - (D) Universalidade.
 - (E) Promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional.
11. Uma ferida em região inguinal de um canino apresentava tais características: lesão ulcerativa profunda com exposição de musculatura, presença de tecido necrótico, exsudação serossanguinolenta e odor forte. Segundo os relatos do tutor o animal teria sido mordido por outro animal da residência há cerca de sete dias. Começou a fazer uso de antibiótico sistêmico (amoxicilina + clavulanato de potássio) por conta própria há dois dias e limpeza da lesão com soro fisiológico desde o evento (sem curativo). De acordo com o histórico clínico e as características da lesão, qual destes produtos tópicos pode ser utilizado nesse tipo de ferida? Marque a alternativa CORRETA.
- (A) Açúcar.
 - (B) Cipermetrina.
 - (C) Sulfadiazina de prata.
 - (D) Hidrocoloide.
 - (E) Hidrogel.

12. Uma cadela de 6 anos, da raça poodle, realizou uma castração eletiva e após 5 dias do procedimento ao hospital veterinário com a queixa de estar apresentando desconforto no dorso, presença de áreas alopécicas na região, além do surgimento de áreas compatíveis com necrose e presença de exsudato seroso. Após a avaliação da ferida, concluiu-se que se tratava de uma lesão por queimadura devido à exposição de altas temperaturas do colchão térmico durante a realização da OH. Qual das alternativas está INCORRETA no uso de produtos tópicos no manejo de lesão por queimadura.
- (A) Açúcar.
 - (B) Sulfadiazina de prata.
 - (C) Hidrocoloide.
 - (D) Prata alginata.
 - (E) Óxido de zinco.
13. Um cão da raça Dachshund, 7 anos, chegou à clínica com o histórico de estar apresentando aumento de volume em região mandibular esquerda, de aspecto macio, que surgiu de forma abrupta, segundo o tutor. Após o exame físico, avaliação de imagem e citologia do líquido drenado, constatou-se que se tratava de uma mucocèle salivar. De acordo com o diagnóstico marque a alternativa CORRETA.
- (A) O tratamento de eleição é a sialodenectomia das glândulas mandibular e sublingual monostomática ipsilaterais, uma vez que compartilham a mesma cápsula e trajeto ductal.
 - (B) A drenagem simples do conteúdo mucoso (sialocèle) é considerada o tratamento curativo definitivo, dispensando a necessidade de abordagem cirúrgica glandular.
 - (C) Por se tratar de um aumento em região submandibular, a glândula parótida é a principal estrutura envolvida e deve ser removida obrigatoriamente.
 - (D) A técnica de marsupialização é o tratamento padrão-ouro para mucocèles cervicais e submandibulares, visando criar uma fístula permanente para drenagem externa.
 - (E) O diagnóstico por citologia geralmente revela um exsudato purulento rico em neutrófilos íntegros, confirmando a etiologia bacteriana primária da doença.

14. Um felino de 10 anos de idade deu entrada no hospital veterinário com a queixa de anorexia, salivação e odor forte vindo da cavidade oral. Ao exame clínico odontológico, observou-se a presença de sensibilidade à manipulação de vários elementos dentários. O pré-molar inferior direito apresentava o recobrimento de mais de 60% da coroa dentária pela gengiva. Os molares inferiores e superiores apresentavam moderado grau de mobilidade, presença de cálculo e sangramento gengival. A sondagem periodontal média entre 5mm ou mais em boa parte dos elementos dentários. Marque V para verdadeiro e F para falso e depois assinale a alternativa CORRETA.

- () O recobrimento da coroa dentária por tecido gengival (hiperplasia) no pré-molar é um sinal clínico característico de Lesão de Reabsorção Dentária Felina (LRDF).
- () A presença de mobilidade dentária e profundidade de sondagem maior ou igual a 3mm nos molares classifica a condição periodontal desses elementos, no mínimo, como Doença Periodontal Grau III (periodontite moderada).
- () O tratamento de eleição para LRDF é a restauração com iômero de vidro, visando preservar a função mastigatória e interromper a ação odontoclástica.
- () A radiografia intraoral é indispensável para o planejamento cirúrgico, permitindo diferenciar se o pré-molar afetado exige extração completa ou amputação da coroa (nos casos de reabsorção tipo 2).

Marque a CORRETA:

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

15. Foi atendido um felino, macho, castrado, mantido predominantemente em ambiente domiciliar, mas com acesso ocasional e não supervisionado ao exterior. A queixa do tutor é que o animal estava apresentando cansaço súbito, intolerância ao exercício e protrusão intermitente da língua. Ao exame físico, observou-se dispnéia mista, padrão respiratório paradoxal, aumento do esforço inspiratório e abafamento dos sons respiratórios e cardíacos em um dos hemitórax. O paciente apresentava-se ansioso. Considerando o quadro clínico e os princípios da abordagem em emergências respiratórias em pequenos animais, assinale a alternativa que descreve a conduta mais adequada, respeitando a sequência do manejo.

- (A) Sedação com opioide e benzodiazepínico, seguida de radiografia torácica em decúbito lateral e posterior instituição de oxigenoterapia.
- (B) Oxigenoterapia suplementar, mínima contenção, monitorização dos parâmetros respiratórios e estabilização clínica antes da realização de exames de imagem,
- (C) Intubação orotraqueal imediata com ventilação sob pressão positiva, associada à indução anestésica para diagnóstico e correção cirúrgica.
- (D) Toracocentese diagnóstica unilateral imediata, independentemente de confirmação por imagem, seguida de estabilização respiratória.
- (E) Fluidoterapia intravenosa em taxa de choque, associada à contenção física para a realização de exames radiográficos torácicos.

16. Em relação à escolha dos fios de sutura para o fechamento de defeitos diafragmáticos em pequenos animais (considerando o movimento respiratório contínuo, a necessidade de manutenção da resistência tensil durante semanas e o menor risco de infecção possível), marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Fio não absorvível monofilamentar (por ex. polipropileno) é frequentemente indicado por manter resistência a longo prazo e apresentar baixa reatividade/ infiltração bacteriana.
- (B) Fio absorvível monofilamentar de longa duração (por ex. polidioxanona) é uma alternativa aceitável quando se deseja resistência prolongada com eventual reabsorção.
- (C) A técnica e o calibre são cruciais: usar padrão adequado (pontos separados ou contínuo bem executado) e calibre compatível com o porte do animal – a escolha do material deve ser considerada junto com esses fatores.
- (D) Deve-se evitar fios de alta absorção (por ex. poliglecaprone/ monocryl) em suturas de estruturas submetidas a grande movimento até que a cicatrização esteja consolidada.
- (E) Fio multifilamentar absorvível (por ex. Poliglactina 910/ Vicryl) é preferível para fechamento diafragmático por oferecer menor risco de infecção e melhor manutenção de força que monofilamentares.

17. Um cão da raça Pequinês, três anos, deu entrada em um hospital veterinário com proptose traumática de globo ocular direito. A equipe realizou limpeza inicial com solução estéril e indução anestésica geral. No planejamento para redução do globo e a realização de tarssorafia temporária, qual dos seguintes princípios técnicos é considerado fundamental na cirurgia oftálmica veterinária?

- (A) A cantotomia lateral ampla deve ser evitada a todo custo, pois aumenta o risco de hemorragia e lesão do ducto nasolacrimal.
- (B) As suturas de tarssorafia temporária de espessura parcial (ex: Nylon 4-0) devem ser firmemente amarradas para ocluir temporariamente a fenda palpebral, e os nós devem ser direcionados para a superfície da córnea para evitar automutilação pelo paciente.
- (C) O cirurgião deve utilizar um instrumento rombo macio (como um cabo de bisturi ou placa palpebral) para aplicar pressão suave no globo enquanto as suturas de tarsorrafia são tracionadas, auxiliando o reposicionamento do globo na órbita.
- (D) O tratamento definitivo envolve a tarsorrafia permanente imediata, que é realizada pela excisão de um curto comprimento da margem palpebral lateralmente e fechamento em duas camadas.
- (E) A lubrificação da córnea com pomada oftálmica estéril é desnecessária se uma solução de iodo-povidona diluída a 10% for utilizada na preparação periocular.

18. Em cães a maxilectomia parcial é um procedimento cirúrgico frequentemente empregado para ressecção de neoplasias orais localizadas na maxila e palato duro. O planejamento cirúrgico, a técnica operatória e o fechamento do defeito são fatores determinantes para o sucesso do procedimento e para a redução de complicações pós-operatórias. Com base nos princípios da maxilectomia parcial, responda a alternativa CORRETA.

- (A) A classificação das maxilectomias parciais baseia-se exclusivamente na extensão palatina da lesão, não havendo diferenciação entre abordagens rostrais, centrais ou caudais.
- (B) Para lesões localizadas na pré-maxila, o posicionamento recomendado é o decúbito lateral, com abertura oral limitada, visando reduzir a tensão sobre os retalhos mucosos durante o tratamento.
- (C) Durante a ressecção, a massa tumoral deve ser removida em fragmentos para facilitar o controle hemorrágico e preservar ao máximo o tecido ósseo adjacente.
- (D) Recomenda-se a remoção da lesão em bloco, incluindo aproximadamente 1 a 2 cm de tecido mole e osso macroscopicamente normais, evitando incisões triangulares devido ao maior risco de deiscência.
- (E) O fechamento exige obrigatoriamente a epiteliação imediata da cavidade nasal sendo inviável a cicatrização adequada quando apenas tecido conjuntivo permanece exposto.

19. Hérnia perineal é uma afecção adquirida que acomete principalmente cães machos, idosos e não castrados, sendo frequentemente associada a alterações hormonais e doenças prostáticas. O tratamento cirúrgico é considerado o de escolha. Sobre o tratamento cirúrgico de hérnia perineal em cães, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O tratamento conservador é preferencial aos casos sem encarceramento, sendo a herniorrafia indicada apenas quando há recidiva após manejo clínico.
- (B) A castração, quando realizada durante a herniorrafia, está associada à redução das taxas de recidiva, sendo cães castrados menos propensos à recorrência de hérnia.
- (C) A técnica de elevação do obturador interno apresenta maior facilidade no fechamento do aspecto ventral da hérnia, porém está associada a maior deformação temporária do ânus no pós-operatório.
- (D) A técnica de elevação do obturador interno apresenta maior facilidade no fechamento do aspecto ventral da hérnia, porém está associada a maior deformação temporária do ânus no pós-operatório.
- (E) A herniorrafia bilateral deve ser evitada, pois está associada a altas taxas de complicações e não é recomendada na prática clínica.

20. O megacólon é uma condição caracterizada por dilatação irreversível do cólon, frequentemente associada à constipação crônica e refratária ao tratamento clínico. Sobre o manejo cirúrgico do megacólon, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A colectomia subtotal é indicada apenas nos casos agudos de megacólon, sendo contraindicada em pacientes com constipação crônica devido ao alto risco de deiscência anastomótica.
- (B) Em gatos com megacólon idiopático, a colectomia subtotal promove melhora clínica significativa na maioria dos casos, embora a diarreia transitória possa ocorrer no pós-operatório.
- (C) A preservação da junção íleocecal é obrigatória durante a colectomia subtotal, uma vez que sua remoção resulta invariavelmente em síndrome de má absorção.
- (D) O tratamento cirúrgico deve ser evitado sempre que possível, mesmo em casos refratários ao tratamento clínico, devido à alta taxa de mortalidade associada à colectomia.
- (E) A presença de dilatação colônica grave contraindica a realização de anastomose primária, sendo necessária colostomia permanente na maioria dos casos.

21. Em cães e gatos com megacólon refratário ao tratamento clínico, a colectomia subtotal é uma opção terapêutica. Sobre os aspectos cirúrgicos da colectomia subtotal, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A preservação da junção íleocólica é sempre recomendada, pois reduz significativamente a diarreia pós-operatória e não influencia a taxa de recidiva da constipação.
- (B) A anastomose íleocólica é tecnicamente mais complexa que a anastomose ileocólica com remoção de válvula, porém permite maior ressecção do cólon com menor risco de diarreia grave.
- (C) Durante a colectomia subtotal em cães, a artéria retal cranial deve ser ligada rotineiramente para permitir adequada ressecção do cólon distal.
- (D) A correção da disparidade de diâmetro luminal na anastomose pode ser realizada por transecções oblíquas no lúmen menor, espaçamento desigual das suturas e ressecção de cunha assimétrica do intestino.
- (E) A introdução transanal do grampeador circular é sempre viável em gatos, independentemente do diâmetro anal ou da conformação do canal pélvico.

22. O uroabdome pode resultar de lesões da bexiga ou da uretra, frequentemente associadas a trauma ou obstrução urinária. Sobre o tratamento cirúrgico do uroabdome em cães e gatos, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Rupturas vesicais pequenas devem ser manejadas exclusivamente de forma conservadora, sendo a exploração cirúrgica contraindicada na maioria dos pacientes.
- (B) Em casos de ruptura vesical secundária à obstrução urinária, a bexiga deve ser reparada antes da avaliação e correção da uretra, a fim de evitar contaminação abdominal adicional.
- (C) Na ruptura vesical associada à cistite grave ou neoplasia, o fechamento primário é sempre possível, desde que se utilizem suturas absorvíveis de longa duração.
- (D) A ruptura uretral pode ser manejada permitindo a cicatrização sobre um cateter urinário, enquanto rupturas completas geralmente requerem anastomose ou reimplantação, conforme a localização da lesão.
- (E) A exploração abdominal limita-se à avaliação da bexiga, sendo desnecessária a busca por cálculos livres ou traumatismos concomitantes.

23. No planejamento e execução da cirurgia reconstrutiva cutânea em pequenos animais, o conhecimento das linhas de tensão é fundamental para o sucesso do fechamento da ferida. Com bases nesses princípios, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A avaliação da elasticidade cutânea pode ser realizada agarrando a pele ou outro retalho planejado e observando sua retração espontânea, sendo essa análise fundamental para estimar a tensão tolerável pelo tecido.
- (B) A aposição das bordas da ferida sob tensão excessiva pode resultar em desconforto incisional, necrose por pressão, suturas cortantes e deiscência parcial ou completa da incisão.
- (C) As linhas de tensão da pele são constantes entre os animais, não sofrendo influência significativamente da raça, conformação corporal, sexo ou idade.
- (D) Incisões realizadas paralelamente às linhas de tensão tendem a cicatrizar de forma mais rápida, com menor alargamento cicatricial e melhor resultado estético quando comparadas às incisões feitas através dessas linhas.
- (E) Quando a tensão é mínima, recomenda-se que a ferida seja fechada preferencialmente ao longo do seu eixo longitudinal, desde que isso não favoreça a formação de orelhas de cão.

24. No fechamento de feridas cutâneas sob tensão, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Incisões de alívio aumentam a mobilidade da pele.
- (B) Perfurações nas bordas reduzem a tensão.
- (C) Padrões de sutura redistribuem forças.
- (D) Alongamento tecidual substitui retalhos na maioria dos casos.
- (E) Posicionamento do paciente influencia na tensão.

25. Sobre o manejo cirúrgico das lacerações e rupturas esplênicas assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Rupturas traumáticas do baço frequentemente se resolvem sem esplenectomia.
- (B) Lacerações iatrogênicas do baço costumam ser autolimitadas.
- (C) Esplenomegalia associada à hipertensão portal aumenta o risco de hemorragia incontrolável.
- (D) Esplenorrafia é indicada em lesões capsulares profundas com sangramento persistente.
- (E) LigaSure pode ser usado para selagem de vasos esplênicos <7 mm.

26. Sobre o tratamento cirúrgico dos corpos estranhos intestinais analise as alternativas.

- I. Corpos estranhos lineares frequentemente causam plicatura intestinal e aumentam o risco de perfuração.
- II. A enterotomia deve ser realizada preferencialmente sobre o tecido intestinal comprometido.
- III. Na presença de necrose ou perfuração intestinal, indica-se enterectomia.
- IV. O fechamento da enterotomia deve ser realizado transversalmente ao eixo intestinal.
- V. Todo tratamento gastrointestinal deve ser inspecionado após a remoção do corpo estranho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

27. Sobre o tratamento cirúrgico do quilotórax em cães e gatos assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A ligadura do ducto torácico raramente promove resolução da efusão.
- (B) A linfangiografia mesentérica é obrigatória para o sucesso da ligadura do ducto torácico.
- (C) A ligadura do ducto torácico atua desviando o quilo por anastomoses linfático-venosas abdominais.
- (D) A pericardiectomia é indicada apenas quando há falha da ligadura do ducto torácico.
- (E) A ligadura em bloco do ducto torácico é a técnica recomendada devido à menor taxa de falha.

28. Sobre enxertos ósseos utilizados na cicatrização de fraturas e artrodeses, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A osteoindução depende exclusivamente da presença de osteoblastos viáveis no enxerto.
- (B) A osteogênese refere-se à capacidade do material servir como arcabouço para invasão óssea.
- (C) A osteocondução influencia a velocidade de osteointegração e a área de contato do enxerto-osso.
- (D) Biomateriais sintéticos apresentam osteogênese superior ao autoenxerto.
- (E) As propriedades estruturais não interferem na escolha do enxerto.

29. Sobre o tratamento cirúrgico do prolapso vaginal em cadelas assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A OH é recomendada para prevenir reincidência e lesões da mucosa vaginal.
- (B) A ressecção do tecido prolapsado sem OH está associada à hemorragia e não previne recorrência.
- (C) Tecidos intensamente traumatizados ou necróticos indicam ressecção do segmento prolapsado.
- (D) A redução manual pode ser associada a suturas vulvares temporárias até a regressão do edema.
- (E) Tumores vaginais, incluindo o TVT, devem ser tratados rotineiramente com OH associada a excisão.

30. Sobre o diagnóstico diferencial, a conduta clínica e o tratamento do ureter ectópico em cães assinale a alternativa INCORRETA.
- (A) Deve ser considerado em animais jovens com incontinência urinária.
 - (B) Causas comportamentais e hormonais devem ser excluídas em animais mais velhos.
 - (C) Fenilpropanolamina pode ser usada se houver incompetência do esfíncter uretral associada.
 - (D) A melhora clínica com tratamento medicamentoso dispensa correção cirúrgica.
 - (E) A cirurgia precoce reduz o risco de hidronefrose e infecções ascendentes.
31. Muitos parâmetros podem ser monitorizados no choque, inclusive os achados físicos, pressão arterial, hematócrito, débito urinário, a pressão venosa central, débito cardíaco e os gases sanguíneos. Sobre o tema acima, assinale a alternativa correta.
- (A) Os parâmetros mais importantes a serem monitorizados dependem do mecanismo fisiopatológico do choque no animal em questão.
 - (B) A maioria dos animais criticamente enfermos não requer monitorização contínua.
 - (C) Os parâmetros físicos são importantes, mas são complexos de serem avaliados, mesmo que não possam dar indícios precoces de deterioração ou melhora do estado vascular.
 - (D) As estimativas do hematócrito e das proteínas totais não fornecem informação essencial.
 - (E) A monitoração da pressão venosa central é sempre mais útil em alguns mais animais do que em outros, e ela informa sobre a força exercida pelo sangue na parede arterial.
32. Por definição, uma ferida é uma lesão corporal causada por meios físicos que resulta na interrupção da continuidade da estrutura corporal. Sobre reparo de feridas e resposta tecidual, assinale a alternativa correta.
- (A) As plaquetas finalizam o reparo de feridas mediante a liberação de citocinas.
 - (B) Imediatamente após a lesão, a hemorragia dos vasos sanguíneos e linfáticos danificados preenche a ferida e limpa sua superfície.
 - (C) A inflamação caracteriza-se por migração de hemácias para a ferida, o que ocorre após a lesão.
 - (D) Os macrófagos são essenciais para o reparo da ferida e, ao penetrarem nela, tornam-se monócitos da mesma.
 - (E) O miofibroblasto é parte integrante do reparo da ferida e é capaz de produzir muitas citocinas que podem modular o processo de reparo.

33. Foi atendido no HV-ASA um felino de um ano de idade, macho, não castrado, com queixa de estar a dias com aumento de volume na região mandibular direita. Ao exame físico, o felino apresentou frequência cardíaca de 144 bpm, frequência respiratória de 40 mpm, mucosas normocoradas, tempo de preenchimento capilar de 2 s, hidratado, temperatura retal de 39,8 °C, normais, dor ao toque da massa. Foi necessário fazer a sedação do paciente, e após o anestesta fazê-lo, foi realizada a tricotomia da região para identificar a lesão. Observou-se lesão abscedativa, com secreção de coloração amarelada. Qual o procedimento a ser realizado?

- (A) Lavagem com solução fisiológica estéril, drenagem do abscesso, e sutura com padrão simples separado.
- (B) Lavagem com solução fisiológica estéril, drenagem do abscesso, e deixar cicatrizar por terceira intenção.
- (C) Retirada cirúrgica do abscesso com cápsula fibrosa inclusa, e finalizar a cirurgia com padrão interrompido simples na pele.
- (D) Lavagem com solução fisiológica estéril, drenagem do abscesso, desbridamento cirúrgico e sutura padrão simples separado.
- (E) Lavagem com solução fisiológica estéril, drenagem do abscesso, deixar aberto para facilitar a limpeza diária e colocação de pomada cicatrizante até fechar por segunda intenção.

34. Sobre os fatores que afetam o reparo da ferida, assinale a alternativa correta.

- (A) Colocar curativos na ferida não são benéficos porque eles mantem a ferida abafada e retardam o reparo dela.
- (B) O oxigênio não é necessário para o reparo normal da ferida, porém o ambiente da ferida caracteriza-se por níveis baixos de tensão de oxigênio.
- (C) Níveis proteicos inferiores a 2 g/dL diminuem a quantidade de deposição de tecido fibroso na ferida em vez de prolongarem o tempo para início da fibroplasia.
- (D) A anemia prejudica o reparo da ferida ao alterar os sistemas enzimáticos, as vias bioquímicas e o metabolismo celular.
- (E) Os glicocorticoides não são inibidores profundos de todas as fases de reparo da ferida, além disso o excesso de glicocorticoides aumenta a resistência do hospedeiro devido aos seus efeitos anti-inflamatórios.

35. Durante um procedimento de ovariectomia eletiva em felino, o cirurgião por descuido, perfurou a luva a qual estava usando com a tesoura romba no momento em que seccionava o fio de sutura. Dessa forma, o procedimento que era _____ se tornou _____.

Qual alternativa corretamente contempla os espaços em branco?

- (A) Uma cirurgia limpa / uma cirurgia contaminada.
- (B) Uma cirurgia limpa-contaminada / uma cirurgia infectada.
- (C) Uma cirurgia limpa-contaminada / uma cirurgia limpa.
- (D) Uma cirurgia limpa / Uma cirurgia limpa-contaminada.
- (E) Uma cirurgia infectada / uma cirurgia contaminada.

36. As infecções cirúrgicas são aquelas que se desenvolvem na área operatória dentro de trinta dias de cirurgia. Sobre os princípios de assepsia cirúrgica, assinale a alternativa correta.

- (A) As infecções em cirurgias que se coloca implantes podem ocorrer dentro de 3 meses.
- (B) Assepsia é a ausência de micróbios patogênicos ou de infecção em tecido morto.
- (C) Esterilização é o processo de destruição parcial dos microrganismos, obtido por agentes físicos ou químicos, como calor e radiação.
- (D) Desinfecção é o uso de substâncias germicidas em objetos inanimados
- (E) Anti-sepsia é o uso de substâncias químicas antimicrobianas em superfícies e objetos.

37. Foi atendido no HV-ASA, um felino branco, fêmea, com aproximadamente 4 meses de idade, resgatado da rua após terem jogado água quente sobre ele. O paciente apresentava-se com parâmetros fisiológicos dentro da normalidade para a espécie, e apresentava uma área em região de rádio e ulna esquerdo sem pele em toda sua circunferência. Assim, os cirurgiões se planejaram para elaborar um procedimento cirúrgico que auxiliasse a cicatrização tecidual nesse caso. Assinale a alternativa correta e adequada para o felino atendido nesse caso.

- (A) Flape de padrão axial da artéria toracodorsal.
- (B) Enxerto livre em massa.
- (C) Fazer divulsão e dissecação dos tecidos adjacente, pois por se tratar de um felino, este tem a pele elástica, e mesmo sendo uma região extensa, utilizando incisões de relaxamento e divulsão, se consegue fechar o defeito.
- (D) Flape de padrão axial ilíaco circunflexo profundo.
- (E) Enxerto livre em malha.

38. Uma fratura fechada completa oblíqua curta do terço médio de tíbia e fíbula, se classifica como:

- (A) Fratura simples, strain alto, estabilidade absoluta, consolidação primária.
- (B) Fratura simples, strain baixo, estabilidade relativa, consolidação secundária.
- (C) Fratura complexa, strain alto, estabilidade absoluta, consolidação secundária.
- (D) Fratura simples, strain baixo, estabilidade relativa, consolidação primária.
- (E) Fratura complexa, strain alto, estabilidade relativa, consolidação secundária.

39. Os tumores mamários representam 25% de todos os tumores mamários caninos e mais de 50% de todos os tumores na cadela. Há evidências de que de 41 a 53 % de todas as lesões mamárias neoplásicas sejam malignas. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) A cirurgia continua sendo a base do tratamento tanto dos tumores mamários benignos, e está contra-indicada somente pela presença de doença secundária, evidência de carcinoma inflamatório ou doença sistêmica que impeça a cirurgia.
- (B) A lumpectomia corresponde a remoção do tumor com glândula associada.
- (C) Mamectomia é a remoção do tumor da glândula com uma margem adicional de 1 cm do tecido de aspecto normal.
- (D) Mastectomia regional é a remoção completa de todo tecido mamário.
- (E) Mastectomia unilateral é a remoção do tumor com glândulas associadas, juntamente com drenagem vascular e linfática.

40. Foi atendida no HV-ASA, uma cadela com três anos de idade, pesando cerca de 22 kg, sem raça definida, com queixa de drenar secreção ora purulenta ora sanguinolenta da região do flanco esquerdo há um ano. A tutora relatou que nesse tempo de um ano já usou diversos tipos de antibióticos por conta própria, então enquanto estava usando o antibiótico a secreção cessava, e quando parava a secreção voltava. Esta mesma relatou que isso iniciou alguns meses após o procedimento de castração da cadela. Foi realizado exame físico, não sendo observado alteração nos parâmetros fisiológicos, mas observou-se em região de flanco dois pequenos orifícios por onde drenava uma secreção serosanguinolenta. Realizou-se a limpeza do mesmo e introduziu uma sonda uretral nº04, mas esta foi até o espaço subcutâneo. Foi realizado exame radiográfico e ultrassonográfico que foram inconclusivos. Diante disso, optou-se por exploração cirúrgica, o trajeto dos orifícios levou-nos a cavidade abdominal, onde foi encontrada uma gaze, que foi retirada e realizada a inspeção da cavidade para outros objetos. Depois da cirurgia, o animal recuperou bem e não apresentou mais alteração. Qual o diagnóstico clínico cirúrgico da paciente?

- (A) Sinus persistente devido corpo estranho.
- (B) Granuloma circundando a gaze após ovariectomia.
- (C) Mesotelioma na cavidade abdominal.
- (D) Trajeto fistuloso crônico devido corpo estranho deixado após ovariectomia.
- (E) Paniculite

41. A hérnia é a protrusão de um órgão ou uma parte dele através de um defeito na parede da cavidade anatômica na qual situa-se o órgão. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A tela de polipropileno é de eleição para correção de defeitos na parede abdominal, sendo utilizada em primeiro caso, antes mesmo de tentar o fechamento primário.
- (B) Não se deve retirar o tecido em excesso do saco herniário, pois pode predispor a recidivas.
- (C) As hérnias umbilical e perineal congênitas são aparentes ao nascimento.
- (D) Hérnias de incisão são hérnias adquiridas formadas quando a cavidade fechada cirurgicamente se rompe.
- (E) A hérnia pleuroperitoneal foi implicada como causa da formação de cisto intrapericárdico em cães e gatos.

42. Sobre hérnia diafragmática traumática assinale a alternativa correta:

- (A) Os achados do exame físico incluem sons cardíacos abafados, borborigmos devido a vísceras no tórax é bem comum e confiável, febre e em alguns casos dispneia.
- (B) A cirurgia deve ser realizada de emergência, pois assim a taxa de mortalidade reduz em 60%.
- (C) O prognóstico é reservado e taxa de sobrevivência é de 52 a 92%.
- (D) A abordagem cirúrgica inclui esternotomia mediana e toracotomia medial, sendo a celiotomia mediana não mais indicada.
- (E) A abordagem para a toracotomia lateral é simples e deve ser realizada entre o quinto e sétimo espaço intercostal.

43. Foi atendido no HV-ASA, um cão da raça Golden Retriever, fêmea, de 8 meses de idade, com queixa de há quatro dias apresentar vômitos frequentes e sem querer se alimentar. A tutora também relatou que viu o animal comer uma meia. Ao exame físico, observou-se parâmetros normais e dor abdominal moderada. Foi realizado o exame ultrassonográfico que visibilizou sombra acústica em estômago com aumento da parede, com suspeita de corpo estranho. Após exames hematológicos, o animal foi encaminhado para a cirurgia de gastrotomia. Baseado nisso, assinale a alternativa correta.

- (A) A primeira fileira de pontos incorpora todas as camadas do estômago em padrão de pontos contínuo simples ou em padrão invertido. A segunda fileira é contínua.
- (B) O estômago possui pouca irrigação e cicatrização lenta, não sendo raro acontecer deiscências.
- (C) As suturas do estômago devem ser realizadas com fio absorvível a primeira camada, e não absorvível a segunda camada.
- (D) Deve ser realizado o teste de vazamento da sutura juntamente com agulha 40x12 mm.
- (E) Corpos estranhos gástrico são casos simples que não necessitam de monitoramento contínuo, a recuperação é rápida, mas ainda necessita ficar de 24 a 36 horas sem se alimentar para recuperação da mucosa gástrica.

44. As indicações gerais de cirurgia da coluna vertebral e da medula espinhal incluem descompressão, estabilização, exploração e ressecção tumoral. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A hemilaminectomia é frequentemente utilizada para o tratamento de afecção compressiva da medula espinhal cervical.
- (B) A pediclectomia envolve a remoção apenas do corpo da vértebra.
- (C) A remoção dos processos espinhosos das vértebras torácicas possibilita a realização da laminectomia dorsal.
- (D) A abordagem dorsolateral é utilizada para acesso aos espaços dos discos intervertebrais para fenestração e pediclectomia.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

45. Um cão de 30 kg, com claudicação crônica do membro pélvico esquerdo, teste de gaveta discreto e teste de compressão tibial positivo, observou-se radiograficamente deslocamento cranial da tíbia e sinais iniciais de osteoartrose. Considerando a biomecânica da articulação femorotibial, a TPLO tem como principal objetivo:
- (A) Substituir a função do ligamento cruzado cranial por implantes metálicos.
 - (B) Neutralizar a força de cisalhamento cranial tibial durante o apoio do membro.
 - (C) Eliminar completamente instabilidade rotacional do joelho.
 - (D) Promover cicatrização direta do ligamento cruzado cranial
 - (E) Reduzir a inflamação sinovial por alteração do eixo femoral.
46. Um cão jovem da raça Pastor Alemão, apresenta dor à extensão coxofemoral e sinal de Ortolani positivo sob anestesia. Considerando as opções cirúrgicas precoces para displasia coxofemoral, a sinfisiodesse púbica juvenil, é indicada quando:
- (A) Já existe osteoartrose radiograficamente evidente.
 - (B) O animal possui idade entre 4 e 5 meses.
 - (C) O ângulo de Nöberg está abaixo de 80 graus.
 - (D) O sinal de Ortolani é negativo.
 - (E) Há incongruência acetabular grave.
47. Em fratura cominutiva diafisária de fêmur em cão adulto, qual princípio biomecânico justifica a utilização de placa em ponte?
- (A) Obter compressão interfragmentar absoluta
 - (B) Eliminar totalmente o micromovimento
 - (C) Preservar o suprimento vascular e permitir consolidação secundária.
 - (D) Promover consolidação primária.
 - (E) Estabilizar cada fragmento individualmente.
48. Durante a correção cirúrgica de uma luxação medial de patela grau III em cão de pequeno porte, observa-se desvio medial da tuberosidade tibial e tróclea rasa. O procedimento fundamental para restaurar o alinhamento do mecanismo extensor é:
- (A) Trocleoplastia em cunha isolada.
 - (B) Liberação do retináculo lateral.
 - (C) Transposição da tuberosidade tibial.
 - (D) Imbricação medial da cápsula articular.
 - (E) Osteotomia femoral distal corretiva obrigatória.

49. No manejo da osteoartrose em cães, o uso de AINEs deve ser cuidadosamente monitorado. Qual alternativa Correta reflete uma conduta adequada?

- (A) Uso contínuo de AINEs em dose máxima sem avaliação.
- (B) Associação rotineira de dois AINEs para maior eficácia analgésica.
- (C) Uso exclusivo de condroprotetores em casos avançados.
- (D) Suspensão de exercícios físicos em todos os casos.
- (E) Tratamento multimodal com controle de peso, analgesia e fisioterapia.

50. Com relação aos princípios de cirurgia da bexiga, assinale a alternativa correta:

- (A) As incisões neste órgão demoram a cicatrizar, readquirindo quase 100% da sua resistência em torno de 14 a 21 dias.
- (B) A oclusão de incisões ou lacerações na bexiga é realizada com padrão invertido em fileira simples ou dupla fileira.
- (C) É preferível a aplicação de sutura monofilamentar inabsorvível, por exemplo náilon e poliéster trançado.
- (D) Dados em animais, sugerem que se pode excisar 90 % da bexiga desde que sejam preservados o trígono e a uretra proximal.
- (E) A mucosa pode ser incorporada na sutura da bexiga, pois não existem estudos que comprovem que o contato da urina com o material de sutura possa enfraquecer prematuramente a sutura.