



18 de Março de 2013

Programa de Residência Médico-Veterinária em:

**CLÍNICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE
COMPANHIA**

N.º DO CARTÃO

NOME (LETRA DE FORMA)

ASSINATURA

INFORMAÇÕES / INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa: questões de números 1 a 30.
2. A compreensão e a interpretação das questões e das siglas constituem parte integrante da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **Cartão-Resposta**:
 - Preencher para cada questão apenas uma resposta
 - Preencher totalmente o espaço correspondente, conforme o modelo:
 - Usar caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta.
 - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER RASURAS.**

Duração total da prova: 4 horas

✂-----
Anote o seu gabarito.

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.

EMBRANCO

1. Um cão da raça maltês com cinco anos de idade foi atendido na Unidade Hospitalar para Animais de Companhia da PUCPR. Ele apresentava déficit proprioceptivo em membros pélvicos e paraplegia, havia hiperreflexia em todos os reflexos espinhais de membros pélvicos. Radiograficamente foram observadas subluxação e fratura da sétima vértebra torácica. O paciente apresentava incontinência urinária com hiperfluxo. Não havia dor superficial e a dor profunda estava presente. O estado mental era normal e não havia alterações em nervos cranianos.

Referente ao caso apresentado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O quadro clínico apresentado é decorrente de lesões multifocais envolvendo medula espinhal nos segmentos espinhais: torácico, toracolombar e lombossacro.
- B) Cães com paraplegia comumente apresentam perda da sensibilidade cutânea porque na medula espinhal as fibras motoras estão próximas das fibras sensitivas.**
- C) A hiperreflexia observada nos reflexos espinhais em membros pélvicos é decorrente de lesão em neurônio motor superior e/ou inferior.
- D) Paraplegia, incontinência urinária e hiperfluxo configuram paciente com lesão medular de grau 2, porque fibras simpáticas e parassimpáticas foram afetadas.
- E) Uso de vitaminas do complexo B, C e E, anti-hemorrágico, antibiótico e corticoide associado à laminectomia configura o tratamento de escolha para o caso apresentado.
2. Um cão com discopatia apresentava hiporreflexia em membros torácicos e hiper-reflexia em membros pélvicos. De acordo com essas manifestações de reflexos espinhais, pode-se afirmar que a área lesionada está em?
- A) Região cervicotorácica C6 – T2.**
- B) Região toracolombar T3 - L3.
- C) Região cervical C1 – C3.
- D) Região lombossacro L4-S3.
- E) Região cervical C4 – C5.

3. Assinale a alternativa que apresenta as áreas de medula espinhal mais acometidas por compressão decorrente de extrusão discal.
- A) Cervicotorácica e lombossacral.
- B) Toracolombar e lombossacral.
- C) Cervicotorácica e toracolombar.
- D) Cervical e toracolombar.**
- E) Cervical e cervicotorácica.

4. Referente às vantagens da laminectomia em relação à hemilaminectomia, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A laminectomia em região toracolombar é menos invasiva.

- B) A laminectomia em região cervical produz menos cicatriz pós-operatória que pode comprimir a medula espinhal.
- C) A laminectomia em região toracolombar permite maior remoção de material do disco herniado.
- D) A laminectomia nas regiões cervical, cervico-torácica, toracolombar e lombossacro tem acesso lateral e por isso é possível associá-la com fenestração discal.

E) A laminectomia em região lombossacro oferece maior descompressão e, se há protrusão discal, este acesso permite a remoção da área protruída.

5. Assinale a alternativa que apresenta a situação a que a osteocondrose no cão está relacionada.
- A) Disparidade no desenvolvimento do esqueleto se comparado à musculatura articular primária.
- B) Fechamento precoce de linhas fisárias distais.
- C) Ocorre devido a um distúrbio da maturação de células cartilagueas. Ocorre isquemia da cartilagem articular, que acarreta falha na ossificação endocondral e retenção da cartilagem, em vez de sua conversão em osso.**
- D) Não união de centros de ossificação.
- E) Necrose por êmbolos causadores de obstrução do fluxo vascular epifisário.

6. Displasia do cotovelo é um termo que serve para nominar quais distúrbios?
- A) Não união do processo ancôneo, fragmentação do processo coronoide medial da ulna e incongruência articular no cotovelo.
- B) Não união do processo ancôneo e fragmentação do processo coronoide medial da ulna.
- C) Fragmentação do processo coronoide medial da ulna e osteocondrose do côndilo umeral.
- D) Fragmentação do processo coronoide medial da ulna, osteocondrose do côndilo umeral e incongruência articular no cotovelo.
- E) Não união do processo ancôneo, fragmentação do processo coronoide medial da ulna, osteocondrose do côndilo umeral e incongruência articular no cotovelo.**

7. Um cão indócil, da raça *rottweiler* com dois anos de idade foi atendido na Unidade Hospitalar para Animais de Companhia da PUCPR. Ele apresentava fratura femoral diafisária do tipo oblíqua. Dado esse contexto, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção de osteossíntese para o caso.
- A) Fixador externo.
- B) Placa e parafusos associada a pino intramedular.**
- C) Pino intramedular e cerclagens.
- D) Fixador externo associado a pino intramedular.
- E) Placa e parafusos.

8. Fratura do aspecto proximal da ulna, combinada com deslocamento cranial da cabeça do rádio, consiste em lesão de que tipo?

- A) Lesão do tipo de Ehmer.
B) Lesão do tipo de Velpau.
C) Lesão do tipo de Robert-Jones.
D) **Lesão do tipo de Monteggia.**
E) Lesão do tipo de Spica.
9. Fraturas sacrais podem causar qual(is) lesão(ões) nervosa(s) e qual(is) serão(ão) o(s) sinal(is) clínico(a).
- A) **Lesão nos nervos podendo e/ou pélvico. Sinal: incontinência urinária.**
B) Lesão em nervo isquiático. Sinais: membro pendente, perda da sensibilidade da pele na região caudolateral distal do membro.
C) Lesão em nervo obturador. Sinal: ausência de abdução do membro.
D) Lesão em nervo femoral. Sinal: perda da extensão do joelho e do reflexo patelar.
E) Lesão nos nervos glúteos. Sinal: ausência de adução do membro.
10. Fraturas costais podem desencadear um padrão respiratório anormal, que se caracteriza por expansão da área instável da parede costal durante a expiração e colabamento da área instável da parede costal durante a inspiração. Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** esse tipo de padrão respiratório.
- A) **Respiração paroxística.**
B) Respiração de Gaspung.
C) Respiração de Biot.
D) Respiração de Cheyne-Stokes.
E) Respiração de Kussmaul
11. Uma das indicações de lobectomia pulmonar é a torção do lobo. Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o lobo pulmonar mais frequentemente envolvido com torção.
- A) Lobo caudal direito.
B) Parte caudal do lobo cranial esquerdo.
C) **Lobo médio.**
D) Lobo acessório.
E) Lobo cranial direito.
12. Um cão sem raça definida com dez meses de idade foi atendido na Unidade Hospitalar para Animais de Companhia da PUCPR, após um acidente automobilístico. Ele apresentava dispnéia, taquipnéia e respiração oral, as mucosas estavam cianóticas e o paciente encontra-se em posição ortopneica. A face era de “ansiedade” e havia relutância ao exercício. Na auscultação foi percebido esforço inspiratório, silêncio e ocasionalmente borborigmos, a percussão era de submaciez. Quando os membros torácicos foram elevados foi percebida significativa melhora espiratória. Diante do quadro apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A) Os pacientes de traumas devem ser radiografados antes do procedimento cirúrgico.
B) Lesões de reperfusão podem ocorrer após o reposicionamento das vísceras.
C) Alguns cães com hérnia diafragmática não apresentam sinais clínicos, e a hérnia acaba sendo um achado incidental em radiografias torácicas.
D) Alguns cães com hérnias diafragmáticas se apresentam com sofrimento respiratório agudo e choque, com disritmias cardíacas.
E) **A hérnia diafragmática pode curar por si mesma.**
13. Um canino, macho, castrado, da raça *pastor alemão*, pesando 35 quilogramas, com seis anos de idade, foi encaminhado à Unidade Hospitalar para Animais de Companhia da PUCPR, para uma cirurgia de esofagotomia para retirada de corpo estranho em esôfago torácico médio. Dado esse quadro, marque a alternativa que cita a técnica cirúrgica **CORRETA** de esofagorrafia para esse paciente.
- A) O esôfago é suturado em plano único, sendo realizada uma sutura contaminante pegando todas as camadas (mucosa, submucosa, muscular e serosa).
B) **O esôfago é suturado em dois planos, sendo o primeiro plano com ponto de *Swift* em mucosa e submucosa, e o segundo plano de sutura com pontos simples em adventícia e muscular.**
C) O esôfago é suturado em dois planos, sendo o primeiro plano com ponto de *Wolf* em mucosa e submucosa, e o segundo plano de sutura com pontos *Donatti* em serosa e muscular.
D) O esôfago é suturado em quatro planos isolados, sendo o primeiro plano com ponto de *Swift* em mucosa, o segundo com *Wolf* em submucosa, o terceiro plano de sutura com pontos simples em muscular e o último plano de sutura é feito com *Sultan* em adventícia.
E) O esôfago é suturado em plano único somente nas camadas serosa e muscular.
14. Vômitos em cães e gatos podem ter como entre outras causas a presença de corpo estranho gástrico ou intestinal. A ingestão de corpo estranho pode ocasionar uma obstrução gastrointestinal e requer uma intervenção cirúrgica imediata. Marque a alternativa **CORRETA** que determina a técnica indicada para a retirada de um corpo estranho irregular em cães, localizado no intestino delgado e no estômago respectivamente:
- A) Gastropexia e enteropexia.
B) Gastrectomia e enterectomia.
C) Enterostomia e gastrostomia.
D) **Enterotomia e gastrotomia.**
E) Enterorráfia e gastrorráfia.
15. Um paciente canino da raça *shar pei* apresenta prolapso retal. Foram realizadas duas tentativas de redução do prolapso pela realização de uma sutura

ao redor do ânus em bolsa de tabaco (fumo). Nas duas tentativas, após a remoção dos pontos, houve recidiva do prolapso.

Dado esse contexto, marque a alternativa **CORRETA** que corresponde à técnica cirúrgica definitiva para a resolução de prolapso retal em cães.

- A) Colopexia.
- B) Enteroenteropexia intestinal.
- C) Colostomia.
- D) Anastomose e plicatura intestinal.
- E) Colectomia.

16. Um canino *srd*, de cinco anos, ao exame físico apresentava sensibilidade dolorosa à palpação de tórax, abdome, membros torácicos e pélvicos, chegou após ter sofrido um atropelamento (segundo informação do proprietário) com dor abdominal e corrimento sanguinolento pelo prepúcio. A toracocentese e o exame radiográfico de tórax descartaram alterações torácicas. A abdominocentese negativa descartou a presença de hemoperitônio. Ao colocar a sonda uretral, coletou pequena quantidade de volume urinário com sangue. Foi então realizado o teste de repleção vesical. A ecografia de abdome visibilizou líquido livre em cavidade abdominal com celularidade e confirmou a ruptura vesical.

Dado esse contexto assinale a alternativa que corresponde **CORRETAMENTE** ao teste de repleção vesical que confirma a perda de volume da bexiga para a cavidade abdominal.

- A) A infusão de 12 a 16 ml/kg por meio de sonda uretral. Esta é a capacidade da bexiga. O normal é recuperar pelo menos 1/3 do volume infundido.
- B) A infusão de 6 a 8 ml/kg por meio de sonda uretral. Esta é a capacidade da bexiga. O normal é recuperar pelo menos 1/3 do volume infundido.
- C) A infusão de 10 a 20 ml/kg por meio de sonda uretral. Esta é a capacidade da bexiga. O normal é recuperar todo o volume infundido.
- D) A infusão de 18 a 24 ml/kg por meio de sonda uretral. Esta é a capacidade da bexiga. O normal é recuperar pelo menos 1/2 do volume infundido.
- E) A infusão de 6 a 8 ml/kg por meio de sonda uretral. Esta é a capacidade da bexiga. O normal é recuperar pelo menos 2/3 do volume infundido.

17. Uma cadela apresenta uma tumoração em região de vulva. A massa com origem no trato genital pode ser uma neoplasia de vagina, um prolapso de vagina ou um prolapso de útero.

Dado esse contexto marque a alternativa que define **CORRETAMENTE** a característica do prolapso de útero ao exame físico do paciente.

- A) É a mucosa vestibular e a vaginal quando se tornam tumefeitas, espessadas e túrgidas, e a prega redundante faz protrusão entre os lábios da vulva como uma massa lisa, carnosa e vermelha.

B) Trata-se da exteriorização de toda a circunferência da vagina, formando uma prega externa.

C) Diz respeito à presença de secreção vaginal purulenta e hemorrágica com hiperemia e edema vulvar.

D) Trata-se da eversão e protrusão de uma porção do útero pela cérvix, em que se observa um ou ambos os cornos uterinos e corpo do útero evertidos através da vulva, ou parcial, um corno ou o corpo uterino está evertido no lúmen vaginal.

E) É caracterizada pela presença de nódulos pedunculares observados através da vulva.

18. Um canino, *pug* de nove meses de idade, apresenta secreção ocular direita, blefaroespasma, prurido e inflamação em mucosa e esclera. Ao exame de fluoresceína, observou a presença de úlcera de córnea profunda. Optou-se pelo tratamento cirúrgico. Considerando esse texto, assinale a alternativa que melhor define a técnica cirúrgica a ser realizada nesse paciente.

- A) Enucleação.
- B) Flap de terceira pálpebra.
- C) Técnica de Holtz Celsus.
- D) Orbitotomia.
- E) Transposição do ducto nasolacrimal.

19. Uma cadela de 15 anos, castrada, apresenta tumor em mama torácica caudal direita com 2 cm de diâmetro e outro tumor em mama abdominal inguinal direita com 5 cm de diâmetro. A cadeia mamária contralateral não apresenta nódulos ou sinais de tumores. A radiografia torácica e a ecografia abdominal não evidenciaram alterações metastase sugestivas. A avaliação citológica, linfonodos axilares e inguinais não apresentam sinais de doença neoplásica.

De acordo com a localização dos tumores e com o objetivo de um melhor prognóstico, marque a alternativa que melhor define a técnica cirúrgica a ser realizada nessa paciente.

- A) Mastectomia da cadeia mamária bilateral.
- B) Mastectomia da cadeia mamária regional.
- C) Mastectomia simples.
- D) Nodulectomia.
- E) Mastectomia da cadeia mamária unilateral.

20. Um felino, *siamês*, fêmea, de 10 anos, chegou com histórico de claudicação dos membros torácicos. A paciente apresentava uma tumoração em região de cernelha. A proprietária relata que o crescimento da massa tumoral tem evolução de mais de 1 ano. A biópsia óssea foi conclusiva para fibrossarcoma. A radiografia de tórax não evidenciou sinais sugestivos de metástase em parênquima pulmonar.

Considerando esse contexto, marque a alternativa que apresenta **CORRETA** conduta clínica cirúrgica de modo a proporcionar o melhor prognóstico e qualidade de vida à paciente.

- A) Amputação dos membros torácicos, se estiverem acometidos, e tratamento quimioterápico com doxorubicina ou carboplatina.
B) Quimioterapia antineoplásica paliativa.
C) Ressecção da tumoração com margens amplas e reconstrução com cirurgia plástica reparadora associada ao tratamento quimioterápico antineoplásico.
D) Quimioterapia metronômica e analgésica.
E) Não há como realizar uma cirurgia oncológica paliativa, e a eutanásia pode ser efetuada.
21. A técnica cirúrgica em cirurgia reconstrutiva preconiza o fechamento da ferida cirúrgica sem tensão com preservação da vascularização com mínimo dano tecidual, hemostasia acurada. A divulsão tecidual permite o deslizamento de pele e a aposição das bordas sem tensão tecidual; contudo, produz também uma grande área de espaço morto. Dado esse contexto, marque a alternativa que apresenta o tipo de sutura que se deve usar em uma cirurgia reconstrutiva para reparar o espaço morto secundário à divulsão tecidual:
- A) “Donatti” – sutura em “u” em pé.
B) “Wolf” – sutura em “u” deitado.
C) Sutura subcuticular.
D) “Walking suture” - sutura ambulante (avanço), ou sutura móvel.
E) “Sultan” – sutura em “x”, ponto cruzado.
22. A nefrectomia está indicada para as afecções renais unilaterais, em que o outro rim se apresenta em condições normais. Assinale a alternativa onde **NÃO** está indicada a técnica cirúrgica de nefrectomia renal em cães.
- A) Insuficiência renal aguda.
B) Cisto renal solitário.
C) Hidronefrose.
D) Neoplasia renal.
E) Parasitismo por diotophyme renale.
23. Um paciente com abdome agudo por trauma automobilístico deverá sofrer uma abdominocentese para a avaliação de presença ou não de hemoperitônio. Assinale a alternativa **INCORRETA**, para o local de punção, devido à presença do ligamento falciforme.
- A) Região dois centímetros caudal à cicatriz umbilical.
B) Região lateral da parede abdominal.
C) Região cranial ao púbis.
D) Cicatriz umbilical.
E) Região cinco centímetros caudal à cicatriz umbilical.
24. A uretra na fêmea normalmente é curta, contudo tem uma capacidade de distensão maior do que a uretra do macho. Ela atravessa obliquamente a parede da vagina e abre-se no óstio uretral externo. O óstio uretral externo é o limite entre a vagina e o vestibulo vaginal.
- Sabendo disso, marque a alternativa que **CORRETAMENTE** corresponde ao local de abertura do óstio uretral externo no trato genitourinário da fêmea.
- A) O óstio uretral externo abre-se dorsalmente no teto.
B) O óstio uretral externo abre-se na parede lateral e desce dorsalmente no assoalho.
C) O óstio uretral externo abre-se na parede lateral de cada lado.
D) O óstio uretral externo abre-se na parede lateral e sobe ventralmente no assoalho.
E) O óstio uretral externo abre-se ventralmente no assoalho.
25. A pelve óssea é formada pelos ossos do quadril (ílio, ísquio e púbis). Os animais domésticos com fratura em pelve óssea são de suma importância para conhecimento e a identificação desses ossos, para uma avaliação através da palpação retal e para a localização dos fragmentos ósseos que se apresentam instáveis, como ocorre nos pacientes politraumatizados. Dado esse contexto, marque a alternativa que **CORRETAMENTE** corresponde aos ossos e à articulação que compõe o assoalho da pelve e que são identificados pela palpação retal.
- A) Ísquio e ílio, que compõe a sínfise ilíaca.
B) Ílio e púbis que compõe a sínfise púbica.
C) Púbis e Ísquio, que forma a sínfise pélvica (compõe a sínfise púbica e sínfise isquiática).
D) Ílio Ísquio e púbis; que compõe o acetábulo.
E) Acetábulo e púbis, que compõe a sínfise acetabular.
26. A cesariana é uma cirurgia realizada em fêmeas que apresentam distocia e o parto não consegue vir a termo. A cesariana poderá ser realizada pelo flanco em todas as espécies de animais domésticos. A técnica resume em incisar a pele e o tecido subcutâneo e divulsionar a musculatura da parede abdominal na direção de suas fibras musculares. Dado esse contexto, marque a alternativa que **CORRETAMENTE** corresponde aos músculos que compõem a parede lateral do abdome.
- A) Oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno e reto do abdome.
B) Oblíquo abdominal externo, reto do abdome e transverso do abdome.
C) Oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno e transverso do abdome.
D) Oblíquo abdominal interno, transverso do abdome e reto do abdome.
E) Transverso do abdome e reto do abdome.
27. A vesícula biliar é um órgão que está localizado entre dois lobos hepáticos no fígado dos animais domésticos. Tem a função de armazenar a bile produzida e transportada pelos canalículos biliares. Todavia uma espécie de animal doméstico não apresenta vesícula biliar.

Marque a alternativa que **CORRETAMENTE** corresponde à espécie que não apresenta vesícula biliar.

- A) Canino.
- B) Equino.**
- C) Felino.
- D) Bovino.
- E) Suíno.

28. Sobre fisiologia cardiovascular, analise as afirmativas a seguir:

- I. O ciclo cardíaco compreende o início de um batimento cardíaco até o início do batimento seguinte, envolvendo um período de relaxamento denominado diástole e um período de contração denominado sístole.
- II. A diástole compreende duas fases: o enchimento rápido, quando as valvas atrioventriculares estão abertas e o sangue flui rapidamente para os ventrículos; e a contração atrial, que finaliza o enchimento de sangue para os ventrículos.
- III. O mecanismo de *Frank-Starling* do coração determina que, quanto mais o coração se enche durante a diástole, maior será a quantidade de sangue bombeada pela aorta.
- IV. O estímulo parassimpático sobre o coração (vago) faz com que seja liberado acetilcolina nas terminações vagais causando aumento do cronotropismo e do inotropismo.
- V. A grande circulação compreende o sangue que sai pela aorta, suprindo com o fluxo sanguíneo todos os tecidos do corpo, exceto os pulmões.
- VI. A renina, liberada pelos rins quando há hipertensão arterial, estimula a formação de angiotensina I, que é convertida pela enzima conversora da angiotensina (ECA) em angiotensina II, causando vasodilatação e excreção renal de sódio e água.

- A) Somente as afirmações IV e VI são falsas.**
- B) Todas as afirmações são verdadeiras.
- C) Somente as afirmações I, II e V são verdadeiras.
- D) Somente as afirmações III, IV e VI são falsas.
- E) Somente as afirmações I e V são verdadeiras.

29. Quanto à fisiologia renal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O túbulo proximal é o local de ação da aldosterona e do hormônio antidiurético (ADH).
- B) A barreira de filtração glomerular é determinada pelo tamanho e pela carga elétrica das moléculas.**
- C) O túbulo distal é o local de maior reabsorção de glicose e solutos no néfron.
- D) O ducto coletor é o local de ação da anidrase carbônica, enzima que interfere na reabsorção de água no néfron.

E) O ramo ascendente da alça de Henle reabsorve intensamente a água e é impermeável a solutos.

30. Quanto à fisiologia endócrina, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Os mineralocorticoides, como a aldosterona, promovem no túbulo renal retenção de potássio e secreção de sódio.
- B) O cortisol inibe a gliconeogênese e, como consequência, aumenta os níveis plasmáticos de glicose.
- C) A insulina estimula a glicólise e a glicogênese promovendo uma diminuição dos níveis plasmáticos de glicose.**
- D) Os hormônios da tireoide promovem lipólise e, como consequência, aumentam os níveis plasmáticos de colesterol.
- E) O efeito do hormônio paratireoide (PTH) é diminuir as concentrações de cálcio e aumentar as de fosfato nos líquidos extracelulares.

EM BRANCO