



UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

EDITAL N.º 02/2014

GABARITO APÓS RECURSO

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

01.	E	11.	B	21.	C	31.	A
02.	B	12.	B	22.	E	32.	E
03.	ANULADA	13.	C	23.	A	33.	C
04.	D	14.	D	24.	D	34.	C
05.	ANULADA	15.	B	25.	C	35.	B
06.	A	16.	A	26.	D	36.	E
07.	D	17.	B	27.	A	37.	C
08.	D	18.	A	28.	D	38.	D
09.	C	19.	ANULADA	29.	E	39.	A
10.	C	20.	A	30.	C	40.	E

CADERNO DE QUESTÕES



UFRGS

UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE VETERINÁRIA
HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL
DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

EDITAL N.º 02/2014

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM
MEDICINA VETERINÁRIA PARA O PERÍODO DE 2015

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul





UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE VETERINÁRIA
HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIAS
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL
DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Cargo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato deverá responder a Prova Escrita utilizando-se de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova. (conforme subitem 6.14 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, pagers, notebooks, telefones celulares, pen drives ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova. (conforme subitem 6.9 do Edital de Abertura)
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **quatro horas (4h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 6.19 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. NÃO é considerado um anestésico inalatório halogenado o

- (A) Isoflurano.
- (B) Enflurano.
- (C) Halotano.
- (D) Sevoflurano.
- (E) Óxido nitroso.

02. Em relação ao tubo endotraqueal do tipo "Murphy", assinale a alternativa correta.

- (A) Caracteriza-se pela ausência de balonete ou *cuff*.
- (B) Apresenta um "olho", permitindo a passagem do oxigênio mesmo que o orifício terminal esteja obstruído.
- (C) Apresenta somente um orifício na extremidade.
- (D) Pelo seu alto custo não tem emprego em medicina veterinária.
- (E) Não apresenta tamanhos compatíveis com um cão de 20 quilos.

03. A recuperação prolongada pode ser tratada farmacologicamente com

- (A) atropina.
- (B) morfina.
- (C) doxapram.
- (D) etomidato.
- (E) fenilefrina.

04. A etapa pré-analítica dos exames laboratoriais é extremamente importante no controle de qualidade dos resultados. Considerando a coleta e o acondicionamento de amostras de sangue para o laboratório clínico veterinário como uma etapa pré-analítica, assinale a alternativa que identifica o controle nessa etapa.

- (A) As amostras para hemograma podem ser congeladas até o processamento.
- (B) A hemólise ocasionada pelo rompimento iatrogênico dos eritrócitos durante a coleta não interferirá no hemograma e testes bioquímicos.
- (C) A presença de fibrina interferirá nas contagens de eritrócitos e plaquetas, geralmente superestimando o valor real.
- (D) O garrote prolongado é capaz de ocasionar a formação de fibrina na amostra de sangue recém colhida.
- (E) Amostras coaguladas acondicionadas em citrato de sódio tamponado são viáveis para os tempos de coagulação.

05. A anemia é uma condição secundária a uma enfermidade e pode auxiliar no diagnóstico primário, desde que ocorra uma correta classificação e interpretação com base no mecanismo fisiopatológico e na resposta da medula óssea. Com relação à resposta da medula óssea, avalie as proposições abaixo.

- I - A contagem/porcentagem de reticulócitos no sangue periférico é o melhor índice para avaliar a resposta da medula em pacientes anêmicos.
- II - Embora em felinos existam dois tipos de reticulócitos, os pontilhados são os mais indicados para avaliação da resposta regenerativa em curto prazo nessa espécie.
- III - A contagem de metarrubricitos no sangue periférico é indicada em pacientes caninos com hematócrito inferior a 20% e felinos quando inferior a 30%.
- IV - As anemias regenerativas geralmente são ocasionadas por hemólise ou perda de sangue.

Quais estão corretas?

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

06. Assinale a alternativa que descreve a interpretação do leucograma em cães e gatos.

- (A) Uma discreta leucocitose neutrofílica em gatos pode estar associada ao estresse da coleta de sangue.
- (B) A leucocitose neutrofílica acentuada acompanhada de desvio regenerativo à esquerda sempre está relacionada a uma leucemia.
- (C) A linfocitose isolada sempre está associada a uma resposta inflamatória.
- (D) A leucopenia por neutropenia não pode estar relacionada a um processo inflamatório hiperagudo.
- (E) A basofilia é comum em pequenos animais e a interpretação é semelhante à eosinofilia.

- 07.** A norma internacional ISO 6710.2 é uma padronização que especifica requisitos e metodologias para os tubos de coleta de sangue. Considerando que tais tubos são utilizados em medicina veterinária, assinale a alternativa que correlaciona o tipo de tubo ao teste a ser solicitado.
- (A) Tubos com tampa vermelha são destinados para obtenção do plasma para testes bioquímicos.
 - (B) Tubos com tampa roxa possuem anticoagulante fluoreto para determinação da glicemia no plasma.
 - (C) Tubos com tampa vermelha possuem anticoagulante citrato de sódio tamponado para bioquímica sérica e sorologia.
 - (D) Tubos com tampa roxa possuem anticoagulante EDTA para hemograma e contagem de plaquetas.
 - (E) Tubos com tampa azul possuem anticoagulante heparina lítica para obtenção de amostras em animais silvestres.
-
- 08.** Blefarite, conjuntivite e acúmulo de cáseo são sinais encontrados em tigres-d'água com deficiência de qual vitamina?
- (A) Vitamina B.
 - (B) Vitamina C.
 - (C) Vitamina E.
 - (D) Vitamina A.
 - (E) Vitamina K.
-
- 09.** O exame realizado para detecção de frouxidão coxo-femoral em cães com displasia de quadril é:
- (A) Godet.
 - (B) Tibial cranial.
 - (C) Ortolani.
 - (D) Gaveta.
 - (E) Somente inspeção visual.
-
- 10.** O carcinoma inflamatório canino é uma doença rara, muito importante clinicamente por suas peculiaridades. Assinale a alternativa correta.
- (A) A mastectomia unilateral é a primeira escolha de tratamento.
 - (B) É uma doença pouco metastática.
 - (C) São indicadas terapias que promovem controle efetivo da dor associado com quimioterapia neoplásica.
 - (D) O tratamento de escolha é a castração.
 - (E) É uma doença que regride espontaneamente em até 2 meses.
-
- 11.** O granuloma leproide em caninos é causado por qual agente?
- (A) *Microsporium canis*
 - (B) *Mycobacterium sp.*
 - (C) *Sporothrix schenckii*
 - (D) *Streptococcus sp.*
 - (E) *Staphylococcus sp.*
-
- 12.** A osteopatia hipertrófica pode estar associada à presença de
- (A) osteossarcoma em membros.
 - (B) carcinoma mamário com metástases pulmonares.
 - (C) condrossarcoma em membros.
 - (D) hemangiossarcoma esplênico.
 - (E) melanoma na extremidade de membros.
-
- 13.** A toxemia da prenhez é uma doença comum em ovinos e caprinos, em terço final de gestação. Qual é a principal alteração encontrada na necropsia?
- (A) Cirrose hepática.
 - (B) Torção uterina.
 - (C) Lipidose hepática.
 - (D) Retenção de placenta.
 - (E) Esplenomegalia.
-
- 14.** Foi solicitado o atendimento veterinário para um equino, macho, 10 anos, com os seguintes sinais clínicos: contrações tônicas da musculatura voluntária, trismos mandibulares, prolapso de terceira pálpebra, orelhas eretas, rigidez da cauda, hiperexcitabilidade a som e luz. O animal havia trocado as ferraduras há aproximadamente duas semanas. No diagnóstico e na necropsia desse animal foram constatados, respectivamente,
- (A) tétano e necrose cardíaca.
 - (B) botulismo, sem alteração.
 - (C) rabdomiólise e necrose muscular.
 - (D) tétano, sem alteração.
 - (E) botulismo e necrose muscular.
-
- 15.** Constitui uma causa de icterícia pré-hepática:
- (A) A obstrução do ducto biliar.
 - (B) A hemólise.
 - (C) O desvio portossistêmico.
 - (D) A Lipidose hepática.
 - (E) A pancreatite.

16. Considere os urólitos abaixo.

- (1) Estruvita
- (2) Oxalato de cálcio
- (3) Urato
- (4) Sílica
- (5) Cistina

Quais deles podem ser tratados através de dissolução clínica?

- (A) 1 – 3 – 5.
- (B) 2 – 3 – 4.
- (C) 1 – 2 – 3.
- (D) 1 – 3 – 4.
- (E) 1 – 2 – 5.

17. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre as orientações para a prevenção da toxoplasmose humana.

- (A) Todos os produtos cárneos devem ser cozidos a 66°C.
- (B) Todas as carnes devem ser congeladas por, no mínimo, 30 dias antes de cozinhá-las.
- (C) As caixas de areia dos gatos devem ser limpas periodicamente com água fervente.
- (D) Aos gatos não se deve permitir a caça nem a ingestão de carne crua.
- (E) As mãos devem ser lavadas com água aquecida e sabão, após praticar jardinagem.

18. Na espécie equina, os sinais vitais fisiológicos encontram-se na seguinte sequência:

- (A) Temperatura corporal (°C): 37,5-38,5 – Frequência cardíaca (bpm): 28-46 – Frequência respiratória: 8-16.
- (B) Temperatura corporal (°C): 36,5-38,5 – Frequência cardíaca (bpm): 28-46 – Frequência respiratória: 8-10.
- (C) Temperatura corporal (°C): 37,5-39,5 – Frequência cardíaca (bpm): 20-46 – Frequência respiratória: 5-16.
- (D) Temperatura corporal (°C): 37,0-39,0 – Frequência cardíaca (bpm): 20-40 – Frequência respiratória: 8-10.
- (E) Temperatura corporal (°C): 36,5-37,5 – Frequência cardíaca (bpm): 30-45 – Frequência respiratória: 5-15.

19. Na espécie bovina, os sinais vitais fisiológicos encontram-se na seguinte sequência:

- (A) Temperatura corporal (°C): 36-38 – Frequência cardíaca (bpm): 60-80 – Frequência respiratória: 10-20.
- (B) Temperatura corporal (°C): 39-41 – Frequência cardíaca (bpm): 30-50 – Frequência respiratória: 15-25.
- (C) Temperatura corporal (°C): 37-39 – Frequência cardíaca (bpm): 40-70 – Frequência respiratória: 20-30.
- (D) Temperatura corporal (°C): 39-41 – Frequência cardíaca (bpm): 30-40 – Frequência respiratória: 15-25.
- (E) Temperatura corporal (°C): 36,5-37,5 – Frequência cardíaca (bpm): 60-100 – Frequência respiratória: 60-80.

20. Um lote de caprinos, com idade média de 7 meses, apresentou sinais clínicos nervosos, com alteração de nervos cranianos. Alguns animais apresentavam ptose de lábio e pálpebra. Os animais estavam sendo alimentados por silagem de má qualidade. Qual sua principal suspeita?

- (A) Listeriose.
- (B) Acidose ruminal.
- (C) Encefalopatia hepática.
- (D) Botulismo.
- (E) Intoxicação por amitraz.

21. Sobre a doença do trato respiratório superior dos felinos, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a *Bordetella bronchiseptica* pode ser isolada de gatos assintomáticos e causar tosse e pneumonia em filhotes.
- (B) os gatos podem se tornar portadores do Herpesvirus Felino -1 ou do Calicivírus Felino durante semanas a anos após a resolução dos sinais clínicos.
- (C) o Herpesvirus Felino -1 pode causar ulcerações orais, pneumonia intersticial leve ou poliartrite.
- (D) a *Chlamydophila felis* é comumente associada à presença de conjuntivite.
- (E) se houver a suspeita de infecção por *Bordetella bronchiseptica*, *Chlamydophila felis* ou *Mycoplasma* spp., deve-se administrar doxiciclina por via oral.

22. São características encontradas na parvovirose felina, causada pelo vírus da Panleucopenia Felina, **EXCETO**:

- (A) Os filhotes infectados no útero podem desenvolver hipoplasia cerebelar.
- (B) Muitos gatos nunca demonstram sinais clínicos da doença.
- (C) Os filhotes devem ser vacinados após 12 semanas de idade a fim de protegê-los da doença.
- (D) Os parvovírus caninos do tipo 2a, 2b e 2c podem infectar gatos e causar doença.
- (E) Os filhotes que não mamam colostro devem ser vacinados antes das 4 semanas de idade com vacina com vírus vivo modificado.

23. Considere abaixo as características frequentes na diarreia de intestino grosso.

- I - Pouco volume de fezes, frequência de defecação aumentada, hematoquezia, tenesmo e muco.
- II - Volume fecal aumentado, hematoquezia, perda de peso, desidratação e muco.
- III- Frequência de defecação aumentada, polifagia, perda de peso, desidratação e melena.

Quais estão corretas?

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

24. Sobre a peritonite infecciosa felina, é correto afirmar que

- (A) a forma efusiva da doença é caracterizada por lesões granulomatosas ou piogranulomatosas que se desenvolvem em múltiplos tecidos.
- (B) as raças mais acometidas incluem Siamês, Persa e Bengal.
- (C) é causada por um retrovírus felino.
- (D) atualmente não existe um protocolo de tratamento consistentemente efetivo.
- (E) a titulação sorológica positiva confirma o diagnóstico da doença.

25. Considere as afirmações abaixo sobre os vírus da imunodeficiência e da leucemia felinas e assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento dos gatos portadores do vírus da imunodeficiência felina e da leucemia felina com AZT elimina a viremia, porém possui como efeito colateral a trombocitopenia grave.
- (B) O comportamento agressivo de mordedura é o principal meio de transmissão do vírus da leucemia felina.
- (C) O diagnóstico das retrovirose felinas pode ser realizado através do teste ELISA, que detecta anticorpos do vírus da imunodeficiência felina e antígenos do vírus da leucemia felina.
- (D) O vírus da imunodeficiência felina causa doenças como rinotraqueíte, bronquite, pneumonia e piotórax devido ao seu efeito citopático viral primário nesses tecidos.
- (E) O vírus da leucemia felina, apesar de ter esse nome, não causa leucemia em felinos domésticos.

26. Levando em consideração os conhecimentos sobre imunização de cães e gatos e anticorpos maternos, imagine a situação hipotética em que você dispõe de uma única dose de uma vacina polivalente (cinomose, parvovirose, coronavirose, parainfluenza, adenovírus canino-2, leptospirose) para aplicar no primeiro ano de vida de um cão que mamou colostro, e cuja mãe era vacinada. Nessa situação hipotética, qual a melhor idade para aplicar esta dose única, maximizar a imunização e reduzir a janela de suscetibilidade imunológica?

- (A) 6 semanas.
- (B) 8 semanas.
- (C) 12 semanas.
- (D) 16 semanas.
- (E) 20 semanas.

27. Segundo a Associação Mundial de Veterinários de Pequenos Animais (WSAVA), de acordo com a importância e prevalência das principais doenças infecciosas, são consideradas vacinas essenciais para cães as vacinas contra cinomose, parvovirose, adenovírus canino e raiva. Frente à realidade brasileira, qual outra vacina deve ser considerada essencial no protocolo vacinal de cães?

- (A) Leptospirose.
- (B) Coronavirose.
- (C) *Bordetella bronchiseptica*.
- (D) Leishmaniose.
- (E) Giardíase.

28. Dentre os parâmetros laboratoriais bioquímicos frequentemente solicitados na rotina hospitalar, quais são considerados provas de função hepática?

- (A) Alanina aminotransferase (ALT), fosfatase alcalina.
- (B) Aspartato aminotransferase (AST), gama glutamil transferase (GGT).
- (C) Bilirrubina direta e indireta.
- (D) Albumina, ureia.
- (E) Transaminase glutâmico pirúvica (TGP), Transaminase glutâmico oxalacética (TGO).

29. Sobre transfusão de plasma fresco, ou plasma fresco congelado, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) tem indicação na pancreatite aguda.
- (B) pode ser indicado na recuperação de queimados.
- (C) pode ser armazenado por diversos meses antes da transfusão.
- (D) apresenta adequada atividade dos fatores de coagulação II, VII, IX e X.
- (E) dispensa provas de reação cruzada uma vez que não contém eritrócitos.

30. Com relação à Leptospirose, assinale a alternativa correta.

- (A) A espécie felina é resistente à infecção e não representa um reservatório natural da doença.
- (B) Um título sorológico de 1:100 é incompatível com titulação vacinal.
- (C) A doxiciclina (5mg/kg, bid) é considerada o antibiótico de eleição para controle da leptospiremia e leptospirúria.
- (D) O diagnóstico por reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR) na urina é possível já a partir do 1º dia após a infecção.
- (E) A vacinação contra leptospirose pode provocar falso-positivo na reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR) de amostra de sangue.

31. Atualmente é um objetivo no tratamento da *diabetes mellitus* felina a tentativa de induzir a remissão da doença. Em qual dos cenários abaixo a remissão é mais provável?

- (A) Paciente tratado com insulina glargina (inicialmente 1-2 U/gato, bid), associada à dieta hiperproteica e pobre em carboidratos.
- (B) Paciente tratado com dieta hiperproteica e rica em fibras, associada à glipizida (inicialmente 2,5mg/gato, bid) e atividades físicas.
- (C) Paciente apresentado com andar plantígrado, glicemia >400mg/dL no diagnóstico e em tratamento com insulina NPH (inicialmente 0,25-0,5 U/kg, sid).
- (D) Paciente com *diabetes mellitus* secundária à pancreatite crônica e tratado com análogo do peptídeo semelhante ao glucagon (GLP-1) liraglutida (inicialmente 0,25-0,5 U/kg, bid).
- (E) Paciente com *diabetes mellitus* secundária ao uso de medroxiprogesterona e tratado com Aglepristona (15mg/kg, sid por 2 dias).

32. O hiperadrenocorticismismo é visto hoje como uma das principais doenças de cães idosos e possivelmente a principal doença endócrina nessa espécie. Assinale a alternativa correta com relação a essa emergente doença.

- (A) A sobrevida de pacientes tratados com trilostano é cerca de duas vezes maior que a sobrevida de pacientes tratados com o,p'-DDD mitotano.
- (B) O chamado "hiperadrenocorticismismo atípico" é caracterizado por resultado positivo no teste de supressão por baixa dose de dexametasona, porém negativo no teste de estimulação por ACTH.
- (C) As manifestações clínicas de polifagia, poliúria/polidipsia, abaulamento abdominal, hipotricose/alopecia dos flancos e fraqueza muscular devem obrigatoriamente ser documentadas para aceitar o diagnóstico como positivo.
- (D) Para tratamento cirúrgico de um tumor adrenocortical funcional (hiperadrenocorticismismo adrenal-dependente), é mandatória a estabilização inicial do paciente com seleginina 5mg/kg, bid, até o controle dos sinais clínicos.
- (E) A documentação de hiperplasia bilateral das adrenais durante um ultrassom abdominal pode ser em decorrência de: doenças crônicas, corticotropinomas secretores, menor tônus dopaminérgico na *pars*-intermedia da hipófise ou expressão aberrante de receptores de peptídeo semelhante ao glucagon (GLP-1) pelas adrenais.

33. Um erro comum na clínica de pequenos animais é o diagnóstico equivocado de hipotireoidismo em decorrência da síndrome do eutireoideo doente (SED). Com relação a esse problema, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Uma maior conversão de T4 a T3-reverso frente a doenças não tireoidianas justifica a baixa concentração de T4 sérico observada em pacientes com SED.
- (B) Piodermites, insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal e hiperadrenocorticismos são causas comuns de SED.
- (C) Nas dosagens hormonais de avaliação da tireoide, o T3 total é o hormônio de eleição a ser solicitado frente à suspeita de SED.
- (D) Coleta de amostra sanguínea para dosagem de hormônios tireoidianos em pacientes recebendo AINEs, barbitúricos ou glicocorticoides tópicos pode induzir falso diagnóstico de hipotireoidismo.
- (E) Um TSH aumentado associado a um T4 baixo pode ser documentado em um quadro de SED nos casos de doenças não tireoidianas graves.

34. O tratamento da cetoacidose diabética tem como principal objetivo inicial e conduta:

- (A) Suplementar o potássio sérico (mínimo 20-40 mEq/L fluido) desde o início da fluidoterapia.
- (B) Promover a redução da glicemia a uma velocidade média de 100mg/dL/h com emprego de insulina regular (0,1 U/kg de hora em hora).
- (C) A expansão do volume plasmático e volemia nas primeiras duas horas mediante infusão de soluções cristaloides como o NaCl 0,9%.
- (D) Interromper a cetogênese por meio de infusão de fluidos glicosados (2,5-5%) e as aplicações de insulina basal (glargina ou detemir na dose de 0,1-0,25 U/kg).
- (E) Estimular a ingestão de alimentos calóricos o mais rápido possível, associada ao emprego de antieméticos e de insulina regular (0,1-0,4 U/kg).

35. Com relação a proteinúrias de origem renal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a relação proteína: creatinina urinária >1,0 em pacientes azotêmicos está associada a maior risco de crise urêmica e morte.
- (B) os gatos com doença renal crônica e relação proteína: creatinina urinária entre 0,5 e 1,0 são considerados limítrofes para proteinúria.
- (C) as fitas reagentes de urinálise não são um método confiável para determinação da origem da proteinúria.
- (D) a proteinúria deve ser sempre avaliada levando em consideração os achados da sedimentoscopia.
- (E) o uso de Omega 3, de Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina (IECAs), de losartan, de espirolactona e a redução do teor de proteínas na dieta são medidas terapêuticas que podem ser indicadas.

36. Sobre as manifestações clínicas da demodicose canina, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria dos casos de demodicose localizada progride para forma generalizada se não for tratada.
- (B) A pododemodicose é sempre observada juntamente com a forma generalizada.
- (C) Lesões atípicas nodulares são frequentemente encontradas em cães da raça Shih-tzu com demodicose generalizada.
- (D) Nos casos de infecção pela espécie *Demodex injai*, observam-se lesões alopecias, crostosas e exsudativas, e a infecção bacteriana secundária é comum.
- (E) A forma generalizada piogênica da demodicose com presença de furunculose e celulite, associada com infecção bacteriana secundária, constitui uma doença grave e possivelmente fatal.

37. Leia as afirmações abaixo sobre o complexo pênfigo em cães.

- I - O pênfigo foliáceo é caracterizado por ser uma doença pustular, porém a lesão primária pode se iniciar como uma pápula que progride muito rapidamente para a fase pustular.
- II - O acometimento da cavidade oral é infrequente no pênfigo vulgar.
- III - O pênfigo vulgar é uma doença frequentemente aguda e severa e, portanto, está indicada a terapia agressiva com a combinação de corticosteroides com azatioprina ou clorambucil.

Quais estão corretas?

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

38. Sobre o carcinoma de células escamosas (CCE) em cães e gatos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O desenvolvimento do CCE está associado com a exposição solar crônica, falta de pigmento e cobertura pilosa escassa na área do desenvolvimento tumoral.
- (B) O CCE é normalmente precedido pela ceratose actínica.
- (C) Gatos brancos com qualquer comprimento piloso têm 13 vezes mais chances de desenvolver CCE do que gatos de outras cores.
- (D) O CCE é geralmente pouco invasivo, porém é altamente metastático.
- (E) Em cães, as lesões do CCE ocorrem comumente no tronco, membros, escroto, lábios e ânus.

39. Os principais efeitos adversos da administração repetida da doxorubicina em caninos e felinos são, respectivamente,

- (A) cardiotoxicidade e lesão tubular renal.
- (B) pancreatite e degeneração retiniana.
- (C) fibrose pulmonar e edema pulmonar.
- (D) cistite hemorrágica estéril e hepatite tóxica.
- (E) hepatite tóxica e alopecia generalizada.

40. Qual dos fármacos abaixo é o de primeira escolha para tratamento do edema pulmonar agudo de origem cardiogênica em cães?

- (A) Espironolactona.
- (B) Solução colóide.
- (C) Manitol.
- (D) Hidralazina.
- (E) Furosemida.