

CADERNO DE QUESTÕES



PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - RIS 2026
(Lei Federal nº 11.129/2005)

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO - EDITAL Nº 01 DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

Residência Uniprofissional em Saúde Animal e Coletiva

Cirurgia de Pequenos Animais

MATÉRIA	QUESTÕES
Questões Comuns a todos os programas	01 a 10
Questões Específicas por programa	11 a 35

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O impossível é só uma opinião.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS.



INSTRUÇÕES



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Programa de Residência para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **35** (trinta e cinco) 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 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar relógios, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, 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 ou os ouvidos. O candidato que necessitar utilizar prótese auditiva, e não puder retirá-la durante a realização da prova, deverá solicitar atendimento especial conforme disposto no subitem 6.11 deste Edital. (conforme subitem 8.11 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para a adequada realização de sua Prova. A FAURGS NÃO fornecerá canetas a candidatos.** (conforme subitem 8.17 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que tal utilização for prévia e expressamente estabelecida. (conforme subitem 8.18 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **36** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões, 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.**
- 12 **Após concluir a prova e retirar-se da sala de prova, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 8.21 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Objetiva, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas. Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 8.23 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. A instância do Sistema Único de Saúde (SUS) composta por representantes de segmentos do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo, é:

- (A) o Conselho de Saúde.
- (B) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- (C) a Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- (D) a Conferência Nacional de Saúde.
- (E) as Secretarias Municipais de Saúde.

02. Assinale as afirmações a seguir com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), a respeito da Saúde Coletiva.

- () A Saúde Coletiva pode ser considerada como um campo de conhecimento de natureza disciplinar cujas disciplinas básicas são a clínica, a genética e as ciências biomédicas básicas.
- () Apesar de ser um movimento ideológico comprometido com a transformação social, a Saúde Coletiva não preenche as condições para constituir-se como um novo paradigma científico, mas apresenta possibilidades de articulação com novos paradigmas capazes de abordar o objeto saúde-doença-cuidado, respeitando sua historicidade e integralidade.
- () A Saúde Coletiva é um movimento crítico construído na América Latina visando ao diálogo e à identificação de contradições e acordos com a saúde pública institucionalizada, seja na esfera técnico-científica, seja no terreno das práticas.
- () O modelo de Vigilância em Saúde (VS), na Saúde Coletiva, busca ater-se à fisiopatologia e à história natural das doenças, orientando intervenções com base na genética e nas ciências biomédicas.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

03. Entre as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica está: responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a _____, mesmo quando o usuário necessita de atenção em outros pontos da rede do sistema de saúde.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do texto acima.

- (A) territorialização
- (B) população adscrita
- (C) resolutividade
- (D) longitudinalidade do cuidado
- (E) coordenação do cuidado

04. Considere as afirmações abaixo sobre os conceitos de campo e núcleo na saúde coletiva brasileira.

- I - O núcleo demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional.
- II - O campo é um espaço de limites imprecisos, onde cada disciplina ou profissão buscaria, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.
- III- O núcleo implica um rompimento radical com a dinâmica do campo.

Quais estão corretas?

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

05. A implementação das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), que são compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, visa

- (A) atuar exclusivamente junto às Equipes de Saúde da Família (ESF), a fim de diminuir o número de encaminhamentos e as filas de espera por profissionais especializados.
- (B) atuar de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação inter-setorial e com a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) atuar prioritariamente junto às equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), facilitando o acesso a especialistas que não estão presentes nas ESFs em localidades de difícil acesso.
- (D) realizar atendimentos relacionados às questões de sofrimento psíquico, que aumentaram muito em decorrência da epidemia de COVID-19, sobrecarregando os trabalhadores das equipes de atenção básica.
- (E) realizar atendimento remoto para os usuários do SUS que encontram dificuldades de acessar presencialmente as equipes da APS.

06. Sobre a abrangência da rede que compõe o SUS, considere as afirmações abaixo.

- I - Engloba ações e serviços de saúde realizados na Atenção Primária, na média e alta complexidade, bem como nos serviços de urgência e emergência e na atenção hospitalar.
- II - Engloba ações e serviços de saúde realizados nos serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.
- III- Engloba ações e serviços de saúde realizados na assistência farmacêutica.

Quais estão corretas?

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

07. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política LGBT+) é um exemplo de política de equidade. O que se apresenta como desafio à equidade a ser enfrentado por essa política?

- (A) A escassez de medicamentos de alto custo para o tratamento de HIV/AIDS.
- (B) O preconceito, a discriminação (LGBT-fobia) e a violência institucional que dificultam o acesso e a integralidade do cuidado.
- (C) A falta de autonomia dos gestores municipais para a criação de serviços especializados.
- (D) A baixa cobertura vacinal na população de risco, principalmente, em áreas rurais.
- (E) A criação de espaços de participação social e de diálogo da gestão estadual com os movimentos sociais.

08. As residências multiprofissionais e em área profissional da saúde buscam favorecer a inserção qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente, em áreas prioritárias do SUS. Sobre esses programas de residência, pode-se afirmar que

- (A) os programas possuem 100% da carga horária dedicada a estratégias educacionais práticas, realizadas em serviços de saúde e da rede intersetorial, visando qualificar a formação para o trabalho no campo da saúde, facilitando seu ingresso no mercado de trabalho.
- (B) são uma Pós-Graduação *Lato Sensu* como todo curso de especialização, diferenciando-se apenas por oferecer bolsas no valor de R\$ 4.106,09, por dois anos, enquanto os profissionais estiverem realizando a formação.
- (C) as residências multiprofissionais e em área profissional da saúde são destinadas somente às categorias profissionais de biologia, biomedicina, enfermagem, farmácia, medicina veterinária, nutrição, odontologia, saúde coletiva e serviço social.
- (D) os programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde demandam dedicação exclusiva de 60 horas semanais, durante, no mínimo, dois anos, sendo desenvolvidos através da integração ensino-serviço-comunidade, com acompanhamento docente-assistencial e formação teórica oferecida pela instituição proponente.
- (E) os egressos de programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde possuem garantia, por parte do Ministério da Saúde, de inserção em postos de trabalho no SUS, a partir da conclusão do programa, sendo muito requisitados, também, pelo setor privado.

09. A Bioética, no contexto da Saúde Coletiva, exige reflexões sobre a tomada de decisões dos gestores públicos em benefício da coletividade, que podem interferir na liberdade individual. Em situações de pandemia, qual princípio bioético tende a ter sua aplicação maximizada em relação aos demais, justificando, por exemplo, medidas de distanciamento social compulsório?

- (A) Beneficência.
- (B) Autonomia.
- (C) Não maleficência.
- (D) Justiça (ou equidade).
- (E) Soberania.

10. A Vigilância em Saúde no Brasil é organizada em quatro componentes, que compreendem a articulação dos saberes, processos e práticas, relacionados à _____, que realiza ações de controle de riscos e agravos à saúde relacionados ao meio ambiente, como a qualidade da água, do ar e do solo; à _____, que monitora a ocorrência e a distribuição de doenças e agravos à saúde na população (como dengue, gripe, COVID-19), seus fatores determinantes e condicionantes, com o objetivo de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle; à _____, que é o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde (como a inspeção de alimentos, medicamentos, cosméticos e serviços de saúde); e à Vigilância em Saúde do Trabalhador, que visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que envolvam vigilância, assistência e intervenção nos ambientes e processos de trabalho (prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho).

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) Vigilância Sanitária – Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica
- (B) Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos
- (C) Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos – Vigilância Epidemiológica
- (D) Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária
- (E) Vigilância Sanitária – Vigilância Epidemiológica – Vigilância de Alimentos e Medicamentos

11. Durante um procedimento cirúrgico em um cão, o cirurgião solicita a preparação do campo operatório com uma solução de clorexidina a 2%. Essa etapa tem como principal objetivo

- (A) garantir a esterilização da pele, eliminando completamente todos os microrganismos, incluindo esporos.
- (B) promover a antisepsia, reduzindo a carga microbiana da pele e inibindo o crescimento de microrganismos sem necessariamente eliminá-los totalmente.
- (C) realizar a desinfecção de alto nível, tornando a pele livre de qualquer risco de contaminação microbiana.
- (D) executar a assepsia, assegurando a completa ausência de microrganismos na superfície cutânea.
- (E) efetuar a descontaminação, tornando a pele segura para manuseio durante o ato cirúrgico.

12. Durante o preparo pré-operatório de um cão com vômitos recorrentes e sinais de desidratação moderada, o cirurgião deve escolher a solução de reposição mais adequada. Sabendo que o animal apresenta alcalose metabólica secundária à perda de conteúdo gástrico, qual das opções abaixo apresenta a escolha de fluido cristalóide mais apropriada?

- (A) Solução de Ringer com lactato, sem suplementação de potássio.
- (B) Solução de dextrose a 5%, para reposição de energia e eletrólitos.
- (C) Solução de Ringer simples com bicarbonato de sódio.
- (D) Plasma-lyte A, por ter efeito tamponante alcalinizante.
- (E) Solução salina 0,9% acrescida de 20–30 mEq/L de KCl.

13. Durante a escolha do fio de sutura para um procedimento cirúrgico abdominal em um cão, o cirurgião-veterinário considera diversas características do material, a fim de garantir melhor desempenho e recuperação do paciente. Com base nos parâmetros físicos das suturas cirúrgicas, assinale a alternativa correta.

- (A) A força de ruptura do nó é, geralmente, maior que a resistência à tração direta, já que o nó reforça a estrutura do fio.
- (B) Fios com alta capilaridade são preferíveis em feridas infectadas, pois promovem a drenagem dos fluidos para fora do tecido.
- (C) A elasticidade de uma sutura refere-se à sua capacidade de manter a nova forma após a deformação.
- (D) A memória do fio influencia diretamente na sua facilidade de manuseio e na estabilidade dos nós.
- (E) O valor de arrancamento da sutura depende, exclusivamente, do tipo de fio utilizado, e não das características do tecido.

14. Durante uma cirurgia para correção de persistência do ducto arterioso (PDA) em um cão jovem, o cirurgião precisa ocluir parcialmente a artéria pulmonar esquerda para realizar a dissecação e ligadura do ducto com segurança, sem interromper completamente o fluxo sanguíneo. Considerando as características funcionais das pinças vasculares, qual das opções abaixo apresenta a escolha e aplicação mais adequadas para essa etapa do procedimento?

- (A) Utilizar uma pinça Crile curva, posicionada transversalmente ao vaso, garantindo hemostasia completa e campo seco para visualização.
- (B) Empregar uma pinça Satinsky, aplicando-a parcialmente sobre a luz do vaso, de modo a manter parte do fluxo sanguíneo durante o pinçamento.
- (C) Usar uma pinça Rochester-Carmalt reta, aplicada perpendicularmente ao eixo do vaso, para promover oclusão temporária total.
- (D) Optar por uma pinça DeBakey bulldog, aplicada em série, ao longo da artéria, para reduzir o fluxo e impedir refluxo sanguíneo.
- (E) Utilizar duas pinças Kelly paralelas, controlando o fluxo proximal e distal ao ducto, mantendo o vaso parcialmente aberto entre elas.

15. Considere as afirmativas abaixo, sobre as técnicas de sutura.

- I - A sutura de Gambee é um padrão interrompido, usado em cirurgia intestinal para reduzir a eversão da mucosa.
- II - Os padrões de Cushing e Connell são semelhantes, exceto que um padrão de Cushing entra no lúmen, enquanto um padrão de Connell estende-se apenas à camada submucosa.
- III- As suturas cruzadas são aposicionais e podem aliviar a tensão baixa a moderada, em uma incisão.

Quais estão corretas?

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

16. Os sistemas de vedação de vasos bipolares eletrotérmicos utilizam energia pulsada de baixa voltagem combinada com pressão controlada para fundir o colágeno e a elastina presentes na parede do vaso, garantindo hemostasia segura e permanente. Qual o limite máximo de calibre vascular que esses dispositivos podem selar de forma confiável?

- (A) Até 7 mm de diâmetro.
- (B) Até 8 mm de diâmetro.
- (C) Até 9 mm de diâmetro.
- (D) Até 10 mm de diâmetro.
- (E) Até 11 mm de diâmetro.

17. Sobre a utilização de sondas de gastrostomia em pacientes veterinários, assinale a alternativa correta.

- (A) As sondas de gastrostomia são indicadas em casos de neoplasias gástricas, pois permitem alimentação direta no estômago, sem interferência da mucosa gástrica.
- (B) A retirada prematura da sonda de gastrostomia é segura, desde que o paciente esteja clinicamente estável.
- (C) Colocar um tubo de gastrostomia com um dispositivo ou endoscópio em cães muito grandes pode ser problemático, pois, às vezes, pode ser difícil obter uma boa adesão entre o estômago e a parede abdominal.
- (D) Frequentemente, o tubo pode estar associado a sangramento gástrico.
- (E) A alimentação oral deve ser completamente suspensa durante o uso da sonda de gastrostomia, para evitar complicações digestivas.

18. Considere as afirmativas abaixo, sobre complicações pós-endoscópicas.

- I - Cuidados especiais não são necessários após a biópsia de rotina do trato alimentar ou respiratório.
- II - Uma leve hemorragia é esperada após a maioria dos procedimentos, especialmente procedimentos de biópsia. A maioria das hemorragias é menor ou cessa espontaneamente logo após o procedimento se o sistema de coagulação estiver normal.
- III- Quando a biópsia laparoscópica for realizada em um órgão parenquimatoso (por exemplo, fígado ou rins), deve-se observar o paciente atentamente por 2 a 4 horas, para garantir que não ocorra hemorragia excessiva.

Quais estão corretas?

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

19. Considere as afirmativas abaixo, sobre retalhos das pregas axilares e inguinais.

- I - Retalhos de dobras cutâneas podem ser colhidos bilateralmente para fechar grandes feridas axilares e esternais ou inguinais.
- II - O retalho de prega inguinal suprido pelos ramos inferiores do ramo ventral da artéria circunflexa ilíaca profunda pode ser considerado um retalho de padrão subdérmico.
- III- Se o retalho da dobra do cotovelo incluir a artéria torácica dorsal, deve ser considerado um retalho de padrão axial.

Quais estão corretas?

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

20. Considere as afirmativas abaixo, sobre o tratamento de queimaduras em pequenos animais.

- I - O resfriamento das áreas afetadas imediatamente após a lesão térmica é contraindicado, pois não limita a extensão da destruição do tecido e pode causar hipotermia no paciente.
- II - Plasma fresco congelado deve ser administrado imediatamente em pacientes hipoproteinêmicos.
- III- O desconforto respiratório deve ser tratado com oxigênio (máscara, insuflação nasal, tubo de traqueostomia) e broncodilatadores.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as afirmativas abaixo, sobre úlceras de córnea em pequenos animais.

- I - O retalho conjuntival deixa uma cicatriz menor quando comparado à terapia médica e é muito mais propenso a salvar um olho com uma úlcera grave.
- II - A conjuntiva é um tecido fino e delicado; portanto, suturas pequenas, como poliglactina 910 6-0, devem ser usadas.
- III- Com o tratamento cirúrgico para úlceras corneanas infectadas ou profundas, o prognóstico para salvar o olho é favorável.

Quais estão corretas?

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

22. Considere as afirmativas abaixo, sobre complicações da ablação total do conduto auditivo em pequenos animais.

- I - A síndrome de Horner após ablação total do conduto auditivo e da osteotomia de bula timpânica é incomum em cães, mas frequente em gatos.
- II - A paralisia facial é mais frequente em cães quando comparados aos gatos.
- III- A inclinação da cabeça ipsilateral pós-operatória acomete mais da metade dos cães e gatos.

Quais estão corretas?

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

23. Considere as afirmativas abaixo, sobre fístulas oronasais adquiridas em pequenos animais.

- I - Defeitos palatinos adquiridos são mais frequentemente causados devido a traumas.
- II - A aposição direta das bordas da fístula é mais bem-sucedida do que as técnicas de retalho.
- III- Se a fístula for de origem dentária, pode ser necessário realizar uma maxilectomia limitada para remover osso necrótico ou doente.

Quais estão corretas?

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

24. Em relação aos procedimentos de reconstrução do trânsito gastrointestinal após pilorectomia – Billroth I e Billroth II –, assinale a alternativa correta.

- (A) No Billroth I, o estômago é anastomosado diretamente ao jejuno, enquanto, no Billroth II, o duodeno é reconectado terminoterminal ao antrogastrico.
- (B) O Billroth II é indicado quando a anastomose entre o antro pilórico e o duodeno for inviável, realizando-se uma gastrojejunosomia; já o Billroth I mantém a continuidade fisiológica entre estômago e duodeno.
- (C) O Billroth I é tecnicamente mais simples e indicado em casos de lesões extensas do piloro e duodeno proximal, pois evita o refluxo biliar.
- (D) O Billroth II raramente necessita de derivação biliar, pois preserva completamente o fluxo pancreático e colédoco.
- (E) Ambos os procedimentos mantêm o mesmo padrão de drenagem biliar e pancreática, diferindo apenas quanto à via de acesso cirúrgico.

25. Em relação à colectomia subtotal em cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- (A) A colectomia subtotal é bem tolerada, tanto por cães quanto por gatos, não havendo diferença significativa quanto à adaptação intestinal.
- (B) A remoção de até 70% do cólon geralmente causa severa diarreia e desidratação em ambas as espécies, sendo um procedimento contraindicado.
- (C) Em cães, a colectomia subtotal raramente causa alteração no trânsito intestinal, sendo o tratamento de escolha para megacólon adquirido.
- (D) Após a colectomia subtotal, a maioria dos gatos apresenta constipação e redução na frequência das evacuações.
- (E) A colectomia subtotal (remoção de 90%-95% do cólon) é mais bem tolerada em gatos, enquanto, em cães, deve ser evitada, devido à menor capacidade de adaptação intestinal.

26. Em relação às cirurgias do trato biliar em pequenos animais, assinale a alternativa correta.

- (A) A colecistotomia consiste na remoção completa da vesícula biliar, sendo indicada para casos de colelitíase crônica.
- (B) A colecistoenterostomia é uma anastomose entre o ducto biliar comum e o intestino delgado, que tem por objetivo restabelecer o fluxo da bile.
- (C) A coledocoduodenostomia é amplamente indicada em cães e gatos, sendo a técnica de escolha para obstruções biliares.
- (D) A coledocotomia é a incisão do ducto biliar comum, podendo ser utilizada para a exploração e remoção de cálculos biliares.
- (E) A colecistoduodenostomia é a ressecção parcial da vesícula biliar com sutura direta ao duodeno.

27. Considere as afirmativas abaixo, sobre o manejo cirúrgico e as complicações associadas à peritonite em pequenos animais.

- I - A técnica de abdome deixado aberto pode ser útil em casos de peritonite séptica grave, permitindo melhor drenagem e acesso para reexploração abdominal.
- II - As complicações da técnica abdome deixado aberto incluem hipoalbuminemia, perda de líquidos, adesão de vísceras ao curativo e contaminação da cavidade abdominal.
- III - O uso de antibióticos adicionados ao fluido de lavagem peritoneal é essencial, pois há forte evidência de que há melhora nos resultados clínicos.

Quais estão corretas?

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

28. Considere as afirmativas abaixo, sobre o tratamento cirúrgico de tumores adrenais em cães.

- I - A presença de metástases não ressecáveis e a invasividade do tumor, como trombose da veia cava caudal, devem ser avaliadas antes de indicar a cirurgia.
- II - A ocorrência de trombos na veia cava caudal é mais comum nos feocromocitomas do que nos tumores adrenocorticais.
- III - A oclusão temporária da veia cava caudal pode ser necessária durante a venotomia, para permitir a remoção segura do tumor invasivo.

Quais estão corretas?

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

29. Considere as afirmativas abaixo, sobre ureteres ectópicos em cães e gatos.

- I - A localização mais comum da terminação dos ureteres ectópicos é na uretra, embora possam ocorrer na vagina ou no útero.
- II - Ureteres ectópicos bilaterais ocorrem em menos de 10% dos cães.
- III- Hidroureter e hidronefrose podem ser consequências de infecção urinária crônica, obstrução ureteral ou falta de peristaltismo ureteral.
- IV - A ectopia ureteral é mais comum em gatos do que em cães.

Quais estão corretas?

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

30. Durante o exame clínico de uma cadela em proestro, foi observada uma massa protrusa pela vulva, com aspecto edemaciado, ulcerado e sangrante, localizada cranialmente ao orifício uretral. Considerando os achados clínicos e os conhecimentos sobre a fisiopatologia da hiperplasia/hipertrofia vaginal, assinale a alternativa correta.

- (A) A condição é resultado de uma infecção vaginal crônica e tende a se resolver apenas com antibioticoterapia prolongada.
- (B) A protrusão do tecido edemaciado é comum durante o anestro e, geralmente, indica neoplasia vaginal.
- (C) O quadro está associado à estimulação estrogênica durante o proestro/estro, sendo exacerbado por hiperestrogenismo ou fraqueza do tecido conjuntivo vaginal.
- (D) O tecido prolapsado, geralmente, tem origem no teto vaginal e é de grandes dimensões (>5 cm) já na sua origem.
- (E) Uma vez resolvido o edema após o ciclo estral, o prolapso não volta a ocorrer nos ciclos subsequentes.

31. Considere as afirmativas abaixo, sobre cistos prostáticos em pequenos animais.

- I - O tratamento padrão para cistos parenquimatosos pequenos consiste na marsupialização e drenagem permanente.
- II - Cistos grandes devem ser tratados com castração associada à drenagem ou ressecção parcial, podendo-se considerar omentalização em alguns casos.
- III- A omentalização de cistos paraprostáticos deve ser sempre evitada por risco de contaminação da cavidade abdominal.

Quais estão corretas?

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

32. As fraturas fisárias são identificadas de acordo com o esquema de classificação Salter-Harris, que reconhece a localização da linha de fratura. De acordo com esta classificação, considere a figura abaixo.



Qual a classificação da fratura da imagem?

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo II.
- (C) Tipo III.
- (D) Tipo IV.
- (E) Tipo V.

33. Considere as afirmações abaixo, sobre a redução fechada de luxação craniodorsal do quadril.

- I - A redução fechada deve ser realizada sob anestesia geral, girando externamente o membro e puxando-o distalmente para posicionar a cabeça femoral sobre o acetábulo.
- II - Durante a manobra de redução, é importante aplicar pressão medial no trocânter maior e flexionar/estender a articulação por 10 a 15 minutos, para expulsar detritos do acetábulo.
- III- Após a remoção do curativo, a atividade controlada com coleira deve continuar por, aproximadamente, 2 semanas.

Quais estão corretas?

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

34. Com base nas recomendações para o manejo pós-operatório de pacientes submetidos à craniotomia, assinale a alternativa correta.

- (A) A administração oral de alimentos e líquidos deve ser retomada logo após o animal recuperar a consciência, para evitar hipoglicemia e desidratação.
- (B) O uso de prednisolona deve ser mantido em dose plena por, pelo menos, 14 dias, para prevenir edema cerebral.
- (C) O paciente deve permanecer em unidade de terapia intensiva, com monitoramento contínuo, por um período de 3 a 5 dias após a cirurgia.
- (D) O posicionamento do paciente em decúbito lateral prolongado é recomendado para evitar aspiração e desconforto.
- (E) O uso de antibióticos profiláticos é contraindicado, pois aumenta o risco de resistência bacteriana em cirurgias intracranianas limpas.

35. Sobre a abordagem dorsal para cirurgias da coluna vertebral em pequenos animais, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa abordagem é raramente utilizada, pois limita o acesso à medula espinhal e aos processos articulares das vértebras.
- (B) O paciente deve ser posicionado em decúbito lateral, com os membros estendidos, para facilitar a exposição dos processos espinhosos dorsais.
- (C) A incisão na fáscia toracolombar deve ser realizada na linha média dorsal, para preservar a simetria muscular e o acesso bilateral.
- (D) A abordagem dorsal permite acesso aos aspectos dorsal, lateral e ventrolateral das vértebras e da medula espinhal, sendo indicada para remoção de massas compressivas e colocação de implantes.
- (E) Durante a incisão fascial, as lâminas da tesoura Mayo devem ser inclinadas em direção ao cirurgião para facilitar o levantamento da aba de fáscia.