

CADERNO DE QUESTÕES



PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - RIS 2026

(Lei Federal nº 11.129/2005)

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO - EDITAL N° 01 DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

Residência Uniprofissional em Saúde Animal e Coletiva

Clínica Médica 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 busca, 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 corresponável pela população e pelo território, em articulação intersetorial 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. Com base na fisiopatologia da Doença Aguda do Trato Respiratório Superior Felino, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção viral é geralmente autolimitante, com resolução clínica em 7 a 10 dias, mas a eliminação viral pode persistir por até 3 semanas.
- (B) *Feline calicivirus* (FCV) e *feline herpesvirus 1* (FHV-1) não permanecem como carreadores após a resolução clínica da infecção.
- (C) A infecção por *Chlamydia felis* restringe-se ao trato respiratório, sem envolvimento sistêmico.
- (D) Apenas os vírus atuam como agentes primários de infecção respiratória em felinos, enquanto as bactérias são exclusivamente secundárias.
- (E) A forma virulenta do FCV está associada, principalmente, à conjuntivite leve e autolimitante, com baixa taxa de mortalidade.

12. O omeprazol é um inibidor da bomba de prótons amplamente utilizado na medicina veterinária. Apesar de ser considerado um fármaco seguro, seu uso prolongado pode causar efeitos adversos importantes. Com relação aos efeitos colaterais do uso prolongado de omeprazol em cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- (A) O omeprazol aumenta a secreção de ácido gástrico por mecanismo de *feedback* negativo, podendo causar hipersecreção ácida após suspensão abrupta.
- (B) O uso prolongado do omeprazol pode levar a efeito cumulativo, predispondo a deposição de cobre no fígado.
- (C) O omeprazol é contraindicado em pacientes com gastrite, pois estimula a secreção de gastrina e agrava o quadro clínico.
- (D) O principal efeito adverso do omeprazol em cães e gatos é a insuficiência hepática aguda, decorrente da sua metabolização hepática intensa.
- (E) O uso crônico do omeprazol pode reduzir a absorção de nutrientes como cálcio, magnésio e vitamina B12, além de alterar a microbiota intestinal.

13. Assinale a alternativa que contém todos os fármacos com propriedades procinéticas no trato gastrointestinal.

- (A) Cetoconazol, metoclopramida, maropitant e omeprazol.
- (B) Metronidazol, ondasentrona, sucralfato e escopolamina.
- (C) Eritromicina, maropitant, dipirona e famotidina.
- (D) Eritromicina, azitromicina, capromorelin e domperidona.
- (E) Ampicilina, doxiciclina, mirtazapina e prucaloprida.

14. A lipidose hepática felina é caracterizada pelo acúmulo excessivo de lipídios hepatocelulares. Esta doença é frequentemente secundária a doenças sistêmicas que causam anorexia ou interrupção dos processos metabólicos hepáticos normais. Assinale, abaixo, a alternativa que contém as alterações bioquímicas frequentemente encontradas em gatos com lipideose. (ALT: Alanina aminotransferase, FA: Fosfatase alcalina, GGT: Gama-glutamiltransferase)

- (A) ALT normal, FA elevada, GGT normal.
- (B) ALT elevada, FA elevada, GGT normal.
- (C) ALT elevada, FA elevada, GGT elevada.
- (D) ALT elevada, FA normal, GGT elevada.
- (E) ALT reduzida, FA elevada, GGT normal.

15. A rangeliose canina é uma doença infecciosa e hemoparasitária que acomete cães, causada pelo protozoário *Rangelia vitalii*, um parasita intraeritrocítario pertencente à ordem Piroplasmida (família *Babesiidae*). Com relação a esse tema, considere as afirmações abaixo.

- I - O carrapato *Amblyomma aureolatum* é reconhecido como o vetor natural deste protozoário.
- II - Canídeos selvagens têm sido identificados como reservatórios naturais de *R. vitalii*, mantendo o agente em ciclos enzoóticos em regiões de Mata Atlântica.
- III- Embora formas agudas e subagudas tenham sido relatadas em estudos mais recentes, a forma crônica é observada em cães domésticos naturalmente infectados.

Quais estão corretas?

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

16. A piometra é uma afecção uterina comum em cadelas adultas ou idosas não castradas. Essa condição está associada à fase do ciclo estral em que há predomínio de um determinado hormônio, que promove proliferação e secreção glandular uterina, além de imunossupressão local.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a fase do ciclo estral e o hormônio predominante envolvidos no desenvolvimento da piometra.

- (A) Diestro – progesterona
- (B) Estro – estrogênio
- (C) Proestro – estrogênio
- (D) Anestro – gonadotrofina coriônica
- (E) Diestro – estrogênio

17. Considere as afirmações abaixo sobre o linfoma alimentar em cães e gatos.

- I - Gatos com linfoma gastrointestinal, geralmente, são positivos tanto para FeLV quanto para FIV.
- II - O linfoma linfocítico é tipicamente uma doença de progressão lenta, com história clínica prolongada.
- III- No exame físico de animais com linfoma linfoblástico, é comum o animal apresentar uma neoformação palpável, hepatomegalia e icterícia.

Quais estão corretas?

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

18. Durante uma triagem de rotina em um abrigo com alta densidade populacional, vários cães e gatos apresentam diarreia intermitente, de aspecto mucoide e fétido, sem sangue visível. Os animais mantêm bom estado geral e apetite preservado. A coleta de fezes em três dias alternados revela cistos de *Giardia spp.* em múltiplos indivíduos, tanto cães quanto gatos. Após tratamento com metronidazol por 5 dias, observa-se recorrência dos sinais clínicos em parte dos animais, apesar de boa adesão ao protocolo. O responsável pelo abrigo relata que os pisos são lavados diariamente apenas com água e detergente neutro, e que os animais compartilham comedouros, bebedouros e caixas sanitárias. Considerando a epidemiologia, o diagnóstico e o controle da giardíase em cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- (A) A falha terapêutica indica cepas altamente resistentes ao metronidazol, sendo indicado o uso de albendazol em doses duplicadas, que apresenta excelente margem de segurança em cães e gatos.
- (B) A presença de cistos em cães e gatos do mesmo ambiente indica, obrigatoriamente, uma cepa zoonótica (assembléias A ou B), sendo o risco de transmissão ao homem elevado.
- (C) A persistência da infecção pode estar associada à reinfecção ambiental e à baixa eficácia do metronidazol, sendo recomendada a utilização de fenbendazol (50 mg/kg por 5 dias), associado à higienização ambiental rigorosa com compostos de amônio quaternário ou vapor quente, além de banhos diários durante o tratamento.
- (D) A ausência de melhora clínica indica erro diagnóstico, uma vez que a detecção de cistos por flutuação fecal não é confiável e apresenta elevada taxa de falso-positivo.
- (E) A profilaxia ambiental é pouco efetiva, pois os cistos de *Giardia* são rapidamente destruídos em ambiente úmido e temperatura ambiente, dispensando medidas rigorosas de desinfecção.

19. Assinale a alternativa correta sobre polineuropatias em cães e gatos.

- (A) Polineuropatia refere a presença de duas ou mais doenças neurológicas em um mesmo paciente.
- (B) Uma polineuropatia, tipicamente, levará à presença de déficits neurológicos e ataxia.
- (C) Estenose lombossacral pode causar sinais diversos como dor, fraqueza, déficit proprioceptivo e redução do reflexo patelar.
- (D) A presença de ataxia proprioceptiva em um paciente com déficits proprioceptivos descarta polineuropatia.
- (E) Espondilose é causa frequente de polineurites e déficits neurológicos em pacientes geriátricos.

20. Síndrome Chiari-Like e siringomielia podem estar presentes em cães braquicefálicos e representam um diagnóstico diferencial importante para qual dos sinais clínicos abaixo?

- (A) Prurido e sensibilidade ao toque na região da cabeça e cervical proximal.
- (B) Ataxia cerebelar.
- (C) Cifose.
- (D) Déficit proprioceptivo em membros torácicos com pélvicos normais.
- (E) Crise epiléptica.

21. Atualmente, preconiza-se que a escolha de insulinoterapia em cães e gatos diabéticos atenda da melhor forma o paciente, adaptando a escolha de insulina de acordo com múltiplos fatores, como, por exemplo, rotina do responsável, objetivos terapêuticos, métodos de monitoramento disponíveis e disponibilidade de agregar dieta adjuvante. Essas medidas são interessantes para promover qualidade de vida ao paciente e cliente, buscando-se eliminar os sinais clínicos de diabetes com o menor risco possível de hipoglicemia. Neste sentido, avalie as afirmativas abaixo.

- I - A insulina Glargina 300U/mL é uma ótima opção para adaptar insulinoterapia em cães e gatos com hábito de comer várias vezes ao dia.
- II - A insulina isófana, frequentemente, tem curta duração de efeito em cães e gatos, podendo, nesses casos, ser administrada a cada 8 horas.
- III- A insulina Detemir vem sendo apontada como melhor opção para uso uma vez ao dia em cães devido à sua ação basal prolongada.

Quais estão corretas?

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

22. Pacientes felinos com hipertireoidismo, frequentemente, apresentam sinais iniciais vagos e inespecíficos como perda de massa muscular, apesar da manutenção de um bom apetite. Outros sinais clínicos são, frequentemente, observados em pacientes com quadros clínicos mais avançados. Assinale a alternativa em que todos os sinais relatados são comuns em gatos com hipertireoidismo.

- (A) Êmese, taquicardia, onicogripose, bôcio.
- (B) Regurgitação, taquipneia, alopecia, intolerância ao frio.
- (C) Diarreia, bradicardia, pelagem emaranhada, discromia.
- (D) Polidipsia, ofegação, hipertermia, agitação.
- (E) Poliúria, náusea, aumento da frequência de defecação, insônia.

23. Considere as alternativas abaixo sobre manejo nutricional da doença renal crônica em cães e gatos.

- I - Em pacientes com disrexia, o emprego de agonistas de ghrelina como a mirtazapina são úteis para estimular o apetite.
- II - O principal papel de dietas adjuvantes para pacientes nefropatas crônicos é a restrição de fósforo.
- III- O emprego de dietas adjuvantes é recomendado já a partir do estágio I, caso haja hiperfosfatemia associada.

Quais estão corretas?

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

24. Assinale a alternativa correta sobre cistites em cães e gatos.

- (A) A identificação de uma cultura bacteriana positiva é critério para prescrição de antimicrobianos de acordo com a sensibilidade caracterizada no exame, independentemente da presença de sinais clínicos de infecção do trato urinário.
- (B) Cistite idiopática felina é, frequentemente, associada à coexistência de bactérias na urina, gerando a indicação de terapia com antimicrobianos em associação com terapias comportamentais e analgésicos em seu manejo inicial.
- (C) A presença de cristais de estruvita em uma urina com pH alcalino é compatível com presença de bactérias produtoras de urease e justifica o emprego de antimicrobianos para tratamento de infecção urinária oculta.
- (D) A prescrição de antimicrobianos frente a uma queixa de sinais clínicos compatíveis com infecção do trato urinário inferior deve, idealmente, ser baseada em cultura e sensibilidade, sendo viável o emprego de antinflamatórios não esteroides enquanto se aguarda o resultado.
- (E) Cistite fúngica deve ser pesquisada em pacientes com cistites recidivantes com fraca resposta a agentes bacteriostáticos e bactericidas prescritos empiricamente.

25. Assinale a alternativa correta sobre anemia hemolítica imunomediada (AHIM) à luz dos consensos de diagnóstico e tratamento publicados pelo Colégio Americano de Medicina Interna Veterinária.

- (A) A adição de imunomoduladores não esteroides associados à glicocorticoidoterapia é reservada para casos que não mostrem resposta inicial após 7 dias de tratamento imunossupressor com prednisona ou dexametasona.
- (B) A dose inicial de prednisona de 2 a 3 mg/kg pode ser substituída por uma dose de 0,2 a 0,4 mg/kg de dexametasona em pacientes que não estejam tolerando administração oral de medicamentos.
- (C) A associação de dois ou mais imunomoduladores, como a azatioprina, ciclosporina, micofenolato ou leflonomida, pode ser tão eficaz quanto o uso de glicocorticoides em dose imunossupressora.
- (D) A transfusão de sangue fresco total é indicada para reposição de eritrócitos, plaquetas e imunoglobulinas presentes no plasma, as quais auxiliam na neutralização dos anticorpos envolvidos na destruição eritrocitária.
- (E) A confirmação de um diagnóstico de AHIM é dependente da documentação de, pelo menos, uma evidência de destruição imunomediada e, pelo menos, uma evidência de hemólise.

26. Considere as afirmativas abaixo sobre imunoprofilaxia em felinos.

- I - A 1ª vacinação de filhotes deve ser realizada com as vacinas essenciais contra o calicívirus felino, herpes-vírus felino e clamídia, começando entre 6 e 8 semanas de vida, com reforços a cada 14 a 28 dias até que completem 14 semanas de vida.
- II - A vacina para FeLV é, atualmente, considerada uma vacina essencial no Brasil, e deve ser incluída no protocolo vacinal de filhotes a partir da 8ª semana de vida, com duas doses iniciais, com intervalo de 14 a 28 dias, e revacinação 1 ano após a última dose da série inicial.
- III - No Brasil, a vacina antirrábica é considerada essencial e obrigatória, devendo ser administrada em filhotes em dose única após 12 semanas de vida, com revacinação após 1 ano da primeira dose, e reforços a cada, no mínimo, 2 anos.

Quais estão corretas?

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

27. Em casos de piodermite recorrente em cães, as diretrizes recomendam

- (A) estender a duração da terapia antimicrobiana sistêmica.
- (B) mudar o anibiótico para um antimicrobiano sistêmico diferente.
- (C) intensificar a investigação das causas primárias subjacentes.
- (D) utilizar terapia antimicrobiana em dose intermitente (*pulse-dose*).
- (E) utilizar terapia antimicrobiana em baixa dose.

28. Na patogênese da Leishmaniose canina (CanL), qual tipo de resposta imune está, geralmente, associada à eliminação do parasita e sua resistência a ele?

- (A) Th1 (células T auxiliares do tipo 1).
- (B) Th2 (células T auxiliares do tipo 2).
- (C) Th17 (células T auxiliares do tipo 17).
- (D) Treg (células T regulatórias).
- (E) Resposta mediada por células B.

29. Quais órgãos são mais frequentemente afetados por metástases em cães com mastocitomas (MCTs)?

- (A) Cérebro, coração e rins.
- (B) Pâncreas, estômago e intestinos.
- (C) Pulmões, ossos e músculos.
- (D) Linfonodos, pele, baço e fígado.
- (E) Olhos, orelhas e nariz.

30. Na Síndrome Cardiorrenal Tipo 1 (Aguda), qual é o principal evento inicial?

- (A) Lesão renal aguda levando à insuficiência cardíaca.
- (B) Doença renal crônica levando à insuficiência cardíaca.
- (C) Comprometimento rápido da função cardíaca levando à lesão/disfunção renal aguda.
- (D) Condição sistêmica que afeta ambos os órgãos igualmente.
- (E) Lesão renal induzida por fármacos.

31. Qual é a principal recomendação para o tratamento da doença mixomatosa da valva mitral em estágio B2?

- (A) Administração de furosemida associada a digoxina.
- (B) Administração de furosemida.
- (C) Administração de pimobendan.
- (D) Apenas restrição de sódio na dieta.
- (E) Intervenção cirúrgica.

32. Qual é a principal recomendação para o tratamento da cardiomiopatia em estágio B2 com aumento moderado a grave do átrio esquerdo?

- (A) Atenolol.
- (B) Clopidogrel.
- (C) Furosemida.
- (D) Espironolactona.
- (E) Inibidores da ECA (enzima conversora de angiotensina).

33. Por que o uso de azatioprina (AZA), geralmente, não é recomendado em gatos?

- (A) Os gatos apresentam maior risco de hepatotoxicidade.
- (B) Os gatos têm menor tolerância a efeitos colaterais gastrointestinais.
- (C) Os gatos possuem atividade sanguínea de tiopurina S-metiltransferase (TPMT) significativamente menor, aumentando o risco de mielossupressão.
- (D) A AZA é ineficaz no tratamento de dermatoses autoimunes felinas.
- (E) A AZA é rapidamente metabolizada e eliminada em gatos, tornando-se ineficaz.

34. Assinale a alternativa que apresenta uma síndrome paraneoplásica associada à proliferação de Malassezia em gatos.

- (A) Acne felina.
- (B) Dermatite facial idiopática felina.
- (C) Alopecia paraneoplásica.
- (D) Dermatite necrolítica superficial.
- (E) Dermatite esfoliativa associada a timoma.

35. Comparados a cães saudáveis, assinale a alternativa que apresenta uma diferença notável na microbiota cutânea de cães com dermatite atópica.

- (A) Maior biodiversidade.
- (B) Menor número de estafilococos.
- (C) Presença fúngica reduzida.
- (D) Maior proporção de bactérias benéficas.
- (E) Maior número de estafilococos.