

Comissão de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde – COREMU

Edital nº: 03/2015 ProPPG/UFERSA

**Programa: Residência em Área Profissional da Saúde em Clínica Cirúrgica de Animais de
Companhia**

PROVA ESCRITA

- 1) As penicilinas são eficazes contra aeróbios Gram-positivos e anaeróbios Gram-positivos e Gram-negativos, mas algumas são inativadas por penicilinases bacterianas enquanto algumas bactérias são impermeáveis a ela. A associação de inibidores de penicilinases para potencializar sua atividade.
É um exemplo de inibidor de penicilinase:
 - a) Ácido clavulânico
 - b) Ticarcilina
 - c) Imipinem
 - d) Aztreonam
 - e) Lincomocina alcalina
- 2) Uma infecção bacteriana é definida quando:
 - a) A dose bactericida é maior que a tolerada pelo organismo
 - b) Há dificuldade de estabelecer níveis plasmáticos ou teciduais do bactericida
 - c) Ocorre presença de mais de 10^5 bactérias por grama de tecido
 - d) Ocorre variação individual da redistribuição do antibiótico
 - e) A concentração inibitória mínima corresponde a dose mínima eficaz
- 3) Cão que apresenta ferimento limpo-contaminado apresenta:
 - a) Perfuração de alça intestinal
 - b) Trauma perfuro cortante, retenção de tecido desvitalizado, corpos estranhos e presença de contaminação fecal
 - c) Ferimento não traumático, sem envolvimento de sistemas
 - d) Ferimento traumático sem corrimento purulento
 - e) Envolvimento do sistema respiratório ou digestório sob condições controladas
- 4) São fatores relacionados ao paciente que afetam a cicatrização, exceto:
 - a) Corticóides
 - b) Hipoproteinemia ($<1,5$ a 2g.dL^{-1})
 - c) Hepatopatia
 - d) Uremia
 - e) Diabetes melito
- 5) Na cicatrização óssea, definida por Brinker (1978), a cicatrização da fratura que evoluiu suficientemente para que os implantes metálicos sejam retirados é definida por união clínica.
Baseado nestes princípios, o tempo (em meses) necessário para que ocorra a união clínica em cão de dois anos de idade que foi submetido a osteossíntese com placas e parafusos é:
 - a) 7 a 12 meses
 - b) 1 mês

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

- c) 3 meses
 - d) 5 a 12 meses
 - e) 4 meses
- 6) Xenoenxerto ósseo refere-se a:
- a) Implante ósseo de origem sintética para um animal
 - b) Transplantar tecido ósseo de um animal e em outro da mesma espécie
 - c) Transplantar tecido ósseo de um local para outro no mesmo animal
 - d) Transplantar tecido ósseo de banco de tecido ósseo para animal da mesma espécie
 - e) Transplantar tecido ósseo de um animal para outro de espécie distinta
- 7) Autoenxertos esponjosos são uma alternativa à reparação óssea induzida via osteogênese e osteoindução de fraturas.
Constituem locais apropriados para coleta de autoenxerto de osso esponjoso, exceto:
- a) Úmero proximal
 - b) Rádio proximal
 - c) Fêmur proximal
 - d) Tibia proximal
 - e) Asa do íleo
- 8) Fraturas fisárias são especificamente classificadas em:
- a) Salter-Harris tipos 1,2,3,4,5 e 6
 - b) Epifisárias
 - c) Distais
 - d) Transversas
 - e) Segmentárias
- 9) São características da tipóia de Ehmer, exceto:
- a) Tendem a deslocar fragmentos
 - b) Promove imobilização parcial da articulação coxofemoral após redução de luxação coxofemoral
 - c) Utilizada como suporte emergencial em fraturas coxofemorais
 - d) Promove imobilização parcial da articulação coxofemoral após osteossíntese
 - e) Podem causar dor ao deslocar fragmentos
- 10) A recomendação para uso de pinos utilizados para fixação esquelética externa é:
- a) A configuração uniplanar é mais forte que a biplanar, ante forças rotacionais
 - b) Obrigatoriamente devem possuir rosca total
 - c) Devem atravessar apenas um córtice ósseo
 - d) Não devem exceder a um terço da largura do osso
 - e) A barra de conexão externa não pode ser confeccionada com polimetilmetacrilato
- 11) Técnica para resolução aberta de luxação coxofemoral, exceto:
- a) Osteotomia pélvica tripla e miectomia do pectíneo
 - b) Capsulorrafia dorsal
 - c) Prótese total de quadril
 - d) Transposição do trocanter maior

- e) Pino transarticular (téc. da cavilha)
- 12) Na resolução de luxação patelar medial, além da técnica cirúrgica de aprofundamento do suco troclear (sulcoplastia por ressecção em “V”). A técnica de capsulorrafia a ser empregada é:
- Sutura em padrão perto-longe-longe-perto
 - Imbricação lateral com reforço em padrão Mayo
 - Sutura em padrão jaquetão
 - Suturas em padrão simples separado
 - Suturas em padrão Wolf
- 13) Há poucas dúvidas de que a forma congênita de luxação patelar esteja relacionada com anormalidades do desenvolvimento no membro, que criaram desalinhamento do complexo quadríceps. Anormalidades anatômicas relacionadas das articulações coxofemorais e ou joelho tem sido proposta (DENNY; BUTTERWORTH, 2006) e não incluem:
- Crescimento reduzido do membro
 - Alteração no ângulo de inclinação
 - Sulco troclear raso com crista troclear medial pouco desenvolvida
 - Desvio medial da tuberosidade tibial
 - Desnívelamento do platô tibial
- 14) A luxação congênita do cotovelo, pouco comum, apresenta dois tipos de deformidades conhecidas. Na luxação congênita do cotovelo tipo 1 ocorre:
- Rotação lateral da ulna proximal
 - Fratura tipo Monteggia
 - Luxação da cabeça do rádio, em gatos
 - Avulsão do tendão de inserção do tríceps
 - Não união do processo ancôneo
- 15) A correta aplicação de uma placa metálica deve resultar em ótima estabilidade das linhas de fratura e propiciar função precoce do membro e ausente de dor. As placas estão divididas em três grupos. Assinale a alternativa que não corresponde a uma placa do grupo de placas especiais.
- Placa acetabular
 - Placa de reconstrução
 - Placa para osteotomia pélvica tripla
 - Placa de Sherman
 - Placa de compressão dinâmica
- 16) O princípio que norteia o local correto para aplicação de uma placa de compressão é;
- Medial ao osso
 - Lateral ao osso
 - No lado da tensão óssea
 - No lado da compressão óssea
 - No lado da maior tração muscular
- 17) Fraturas femorais, diafisárias, multifragmentar, podem ser mais adequadamente tratadas por redução fechada (minimamente invasiva) através da técnica:

- a) Cerclagens apenas
 - b) Placa de compressão dinâmica e parafusos
 - c) Parafusos e cerclagens
 - d) Haste bloqueada (interlocking) e parafusos
 - e) Placa de compressão com contato limitado e parafusos
- 18) Na extrusão de disco intervertebral cervical (C3-C5) a conduta é indicada é:
- a) Fenestração de discos intervertebrais C3 a C5 pelo acesso ventral
 - b) Fenestração de discos intervertebrais C3 a C5 pelo acesso lateral
 - c) Laminectomia dorsal C3 a C5
 - d) Hemilaminectomia ventral C3 e C4
 - e) Corpectomia C3 a C5
- 19) Concomitantemente à resolução cirúrgica da síndrome vólvulogástrica recomenda-se realizar técnica cirúrgica objetivando prevenir nova torção gástrica e técnica de redução do tempo de esvaziamento gástrico o que poderá ser realizado através da técnica de:
- a) Transposição de alça duodenojejunal e fixação gástrica
 - b) Gastropexia circuncostal e piloroplastia de Heineke-Mikulicz
 - c) Billroth I e piloromiotomia
 - d) Billroth II e piloroplastia
 - e) Gastrostomia temporária e gastropexia em alça de cinto
- 20) A retirada de corpo estranho gástrico requer para síntese:
- a) Suturas perfurantes totais
 - b) Ruptura do ligamento gastro-hepático
 - c) Fio absorvível sintético, dois padrões de suturas invaginantes contínuos
 - d) Realização de gastropexia e omentalização da ferida cirúrgica
 - e) Fio inabsorvível sintético, padrão único de sutura invaginante contínua
- 21) Em relação a intussuscepção intestinal em cães, analise as afirmativas que se seguem.
- I. A direção da intussuscepção pode ser de proximal a distal e vice-versa
 - II. O intussuscepto é mais comumente o segmento intestinal distal
 - III. Ocorre na direção contrária do peristaltismo normal
 - IV. Pode ocorrer intussuscepções em locais múltiplos, às vezes são duplas
 - V. A quantidade de mesentério disponível limita a extensão e grau do envolvimento vascular
- Está correto o que se afirma em:
- a) I e III, apenas
 - b) I e IV, apenas
 - c) I, IV e V, apenas
 - d) II, III e IV, apenas
 - e) IV e V, apenas
- 22) FOSSUM (2005) recomenda que na realização da cistotomia vesical para retirada de cálculos vesicais de cães o acesso cirúrgico é:
- a) Na superfície dorsal ou ventral da bexiga
 - b) Na superfície dorsal vesical, apenas
 - c) Na superfície ventral da bexiga, apenas

- d) Na região do triângulo vesical
 - e) Na região próxima dos ureteres
- 23) O pneumotórax idiopático ou espontâneo geralmente tem um resultado menos favorável que o do pneumoperitônio traumático, que ocorre mais frequentemente em decorrência de traumas fechados. A etiologia do pneumoperitônio espontâneo secundário pode estar relacionada a:
- a) Fraturas costais
 - b) Traumas traqueais
 - c) Rupturas esofágicas
 - d) Traumas bronquiais
 - e) Abscessos pulmonares
- 24) Na realização de mastectomia unilateral caudal em cadela, devem ser realizadas ligaduras:
- a) Das artérias e veias epigástricas caudais
 - b) Dos ramos ventrais e caudais dos vasos superficiais craniais
 - c) Das glândulas abdominais e inguinais
 - d) Dos vasos torácicos laterais, apenas
 - e) Dos vasos linfáticos inguinais, apenas
- 25) Anomalia desenvolvimentar em cães, na qual a uretra se abre ventral e caudalmente ao orifício normal é:
- a) Pseudo-hermafroditismo
 - b) Prolapso uretral
 - c) Parafimose
 - d) Ectopia ureteral
 - e) Hipospádia
- 26) A piometra de coto uterino pode estar associada a:
- a) A PGF_{2α}
 - b) A hiperplasia vaginal
 - c) A hipertrofia vaginal
 - d) Ectopia ureteral
 - e) Tecido ovariano residual após ovariossalpingohisterectomia
- 27) Cirurgias estão contra-indicadas em pacientes com uroperitônio. Em cão com ruptura vesical e suspeita de uroperitônio, uma condição cirúrgica, poderá ser confirmada por avaliação da:
- a) Da concentração sérica de uréia, apenas
 - b) Uréia sérica e no fluido peritoneal
 - c) Creatinina sérica e no fluido peritoneal
 - d) Densidade urinária
 - e) Osmolalidade do líquido peritoneal

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

- 28) No tratamento precoce de pacientes politraumatizados, que serão submetidos à cirurgia ortopédica, com histórico de choque hipovolêmico e hemorrágico recomenda-se o uso de:
- a) Solução salina hipertônica (7,5%), 4 a 6 mL.kg⁻¹
 - b) Solução glicofisiológica a 5%, 4 a 7 mL.kg⁻¹
 - c) Solução com lactato de sódio a 5%, 20 mL.kg⁻¹
 - d) Solução salina isotônica 10 mL.kg⁻¹
 - e) Solução com ringe e lactato de sódio a 2,5%, 20 a 30 mL.kg⁻¹
- 29) No atendimento de paciente canino politraumatizado que apresenta grave déficit neurológico ao exame clínico caracterizado por instabilidade atlantoaxial de origem traumática pode ter sua etiologia relacionada a:
- a) Hipoplasia do processo adontóide
 - b) Ausência de processo odontóide
 - c) Frouxidão do ligamento transverso
 - d) Ruptura do ligamento transverso
 - e) Frouxidão de ligamento alar
- 30) Alterações morfológicas de discos intervertebrais conhecidas por Hansen tipo I, caracterizam-se por:
- a) Deslizamento discal
 - b) Protusão do anel fibroso
 - c) Compressão mielopática, apenas
 - d) Extrusão do núcleo pulposo
 - e) Herniação discal