



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (UnB)
FACULDADE DE AGRONOMIA E MEDICINA VETERINÁRIA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA/ÁREA PROFISSIONAL

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA
MODALIDADE DE RESIDÊNCIA “Lato sensu” EM ÁREA PROFISSIONAL DE
SAÚDE/MEDICINA VETERINÁRIA**

03/02/2025

Área: **Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais**

Nome:

CPF:

Leia atentamente as orientações abaixo:

1. A prova terá duração de 180 minutos.
2. As questões devem ser respondidas à caneta (azul ou preta). As questões respondidas a lápis e/ou rasuradas não serão objeto de correção.
3. Fica proibido qualquer tipo de comunicação ou forma de consulta durante a avaliação. Os candidatos que não observarem essa proibição terão suas avaliações recolhidas e receberão nota zero.
4. Responda a questão discursiva na folha destinada. As demais questões deverão ser respondidas nas linhas/espacos destinados a cada item.

1. O mastocitoma é uma neoplasia maligna, caracterizada tipicamente por nódulos na pele e que pode acometer outras regiões do corpo. A classificação histológica é uma ferramenta importante para o estabelecimento do manejo terapêutico dos pacientes. Para os casos de mastocitoma **subcutâneo**, utiliza-se qual classificação histológica?

- a) Mastocítico e histiocítico
- b) Alto e baixo grau
- c) Grau I e II
- d) Circunscrito, infiltrativo, combinado
- e) Grau II e III

Resposta: d

2. As metástases são a principal causa de óbito em pacientes com mastocitoma cutâneo canino. Os principais focos são:

- a) Fígado, base cardíaca, medula óssea
- b) Baço, fígado, pulmão
- c) Linfonodo, baço, fígado
- d) Medula óssea, linfonodo, pulmão
- e) Pulmão, medula óssea, base cardíaca

Resposta: c

3. Em cães com mastocitoma cutâneo, a punção de medula óssea é indicada nas seguintes situações:

- a) Mastocitoma grau III com presença de metástases hepática e/ou esplênica.
- b) Em todos os casos, independente do grau histológico ou localização anatômica.
- c) Em animais que apresentem alterações hematológicas ou doença em progressão.
- d) Em animais que serão submetidos ao tratamento com lomustina.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

Resposta: c

4. Assinale a alternativa incorreta. Quanto ao tratamento de cães e gatos com carcinoma de células escamosas (CCE), pode-se afirmar que:

- a) O imiquimode pode causar reações adversas locais, como eritema.
- b) A exposição à luz solar, assim como papilomavírus podem causar CCE.
- c) Os inibidores de cicloxigenase-2 tem ampla utilidade em felinos com CCE.
- d) A eletroquimioterapia é uma modalidade promissora nestes animais.
- e) Nenhuma das anteriores.

Resposta: c

5. Os corpos estranhos esofágicos, principalmente aqueles alojados em região de esôfago torácico, se apresentam como grandes desafios ao cirurgião. A realização da esofagotomia torácica como método de tratamento para essa afecção pode trazer como principais complicações cirúrgicas a perfuração de esôfago em decorrência, principalmente, a falhas durante o processo de cicatrização da linha de sutura. Diante disso, a endoscopia digestiva alta se apresenta como uma possibilidade interessante na remoção desses objetos, já que o acesso minimamente invasivo reduz as possibilidades de ocorrências dessas complicações. Assim, com relação a esofagoscopia para a remoção de corpos estranhos esofágicos pode-se considerar que:

- a) Trata-se de uma técnica endoscópica que só pode ser realizada por meio de endoscopia flexível;

- b) As pinças endoscópicas mais utilizadas para esse tipo de procedimento são as alças de polipectomia, pinças do tipo “basket” e agulhas de esclerose;
- c) Durante a mobilização do corpo estranho pelo endoscopista, ao se verificar resistência à saída do objeto pela cavidade oral, uma tração maior deve ser imposta ao endoscópio na tentativa de se obter sucesso com relação ao procedimento.
- d) A mobilização do objeto para o lúmen gástrico, e posterior indicação de gastrotomia pode ser uma opção para o endoscopista se a remoção do corpo estranho pela cavidade oral não puder ser realizada.
- e) O local mais frequente para se observar a presença de corpos estranhos esofágicos ocorre em região de esôfago cervical, próximo a laringe.

Resposta: d

6. As colecistectomias laparoscópicas têm-se tornado uma das principais indicações para as mucocèles de vesícula biliar em virtude das vantagens das técnicas minimamente invasivas. Diante disso, comparando-se a colecistectomia laparoscópica com a colecistectomia convencional (aberta), assinale a alternativa correta:

- a) Acessos cirúrgicos reduzidos não são as únicas vantagens dos procedimentos laparoscópicos com relação a cirurgia convencional.
- b) O gás utilizado para a insuflação da cavidade abdominal durante a colecistectomia laparoscópica é o oxigênio medicinal.
- c) A utilização de grampos metálicos como forma de realização da ligadura do ducto cístico não pode ser empregada.
- d) A opção de conversão da colecistectomia laparoscópica para a técnica convencional (aberta) não deve ser utilizada pelo cirurgião em casos de hemorragias que não são controladas técnicas laparoscópicas.
- e) Óticas de 10 mm não podem ser utilizadas em colecistectomias laparoscópicas por apresentarem um diâmetro incompatível com os trocárteres utilizados para essa técnica laparoscópica.

Resposta: a

7. O cateter duplo J é utilizado na medicina veterinária como tratamento adjuvante em obstruções ureterais. Considerando suas indicações, contraindicações, complicações e riscos, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**:

- I. O cateter duplo J é indicado para obstruções ureterais por cálculos, plugs e drenagem de conteúdo da pelve renal nos casos de pielonefrite ou piodenofrose.
- II. O cateter duplo J deve ser posicionado no polo caudal do rim, este posicionamento garantirá uma melhor drenagem da urina e otimizará seu funcionamento.
- III. Dentre as complicações incluem infecção urinária, migração do cateter, obstrução por muco ou fragmentos de cálculos, e perfuração ureteral em casos de implante inadequado.
- IV. A formação de biofilme sobre o cateter duplo J é um risco considerável e ocorre na totalidade dos casos. Este processo pode resultar em obstrução do cateter, infecções recorrentes, fragmentação do dispositivo e, conseqüentemente, falha no tratamento.
- V. O cateter duplo J deve ser mantido no paciente por um período mínimo de 1 ano, garantindo assim que ele exerça suas funções de forma adequada.

Alternativas:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

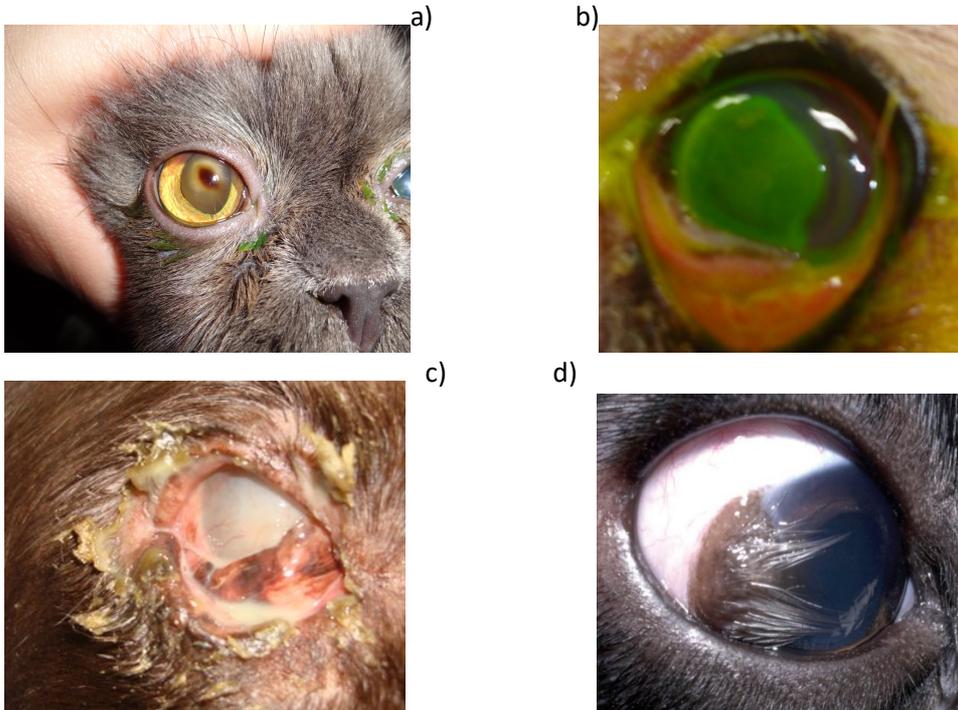
Resposta: d

8. Em casos de nefrolitíase, a nefrotomia pode ser indicada como procedimento cirúrgico. Considerando as características dos nefrólitos e a técnica de nefrotomia, marque a alternativa **incorreta**:

- a) Os cálculos coraliformes tendem a se expandir, ocupando toda a pelve renal e provocando danos estruturais significativos ao parênquima renal.
- b) Durante a nefrotomia, a oclusão dos vasos renais deve ser realizada por um período máximo de 20 minutos para evitar danos isquêmicos irreversíveis ao tecido renal.
- c) Dentre os métodos de oclusão dos vasos renais durante a nefrotomia incluem o uso de pinças vasculares e ligaduras temporárias, sendo importante respeitar o tempo máximo de oclusão para prevenir lesões teciduais renais .
- d) A nefrotomia deve ser realizada com cautela, pois a manipulação excessiva do rim pode aumentar o risco de sangramentos e complicações pós operatórias.
- e) Todo nefrólito deve ser removido, independente de seu tamanho e do grau de comprometimento tecidual, a fim de prevenir complicações futuras.

Resposta: e

9. Dê o diagnóstico das afecções oculares ilustradas abaixo:



- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

Resposta: a) sequestro corneano felino; b) ulcera corneana; c) ceratoconjuntivite seca; d) dermoide.

10. Complete as lacunas:

a) a adesão da íris ao endotélio é denominada _____,

e _____ pode causar _____.

b) na descemetocele o teste de fluoresceína é _____,

porque a Membrana de Descemet é _____.

c) precipitados ceráticos podem ser observados no/a (local)

_____, sendo um sinal clínico de _____.

d) a tonometria de rebote afere _____, sendo um exame importante no diagnóstico de _____.

e) o tempo de ruptura do filme lacrimal afere a porção _____

da lágrima, sendo utilizado para auxiliar no diagnóstico de _____.

Resposta: a) sinequia anterior, glaucoma secundário; b) negativo, hidrofóbica; c) endotélio da córnea, uveíte; d) pressão intra-ocular, uveíte e glaucoma; e) mucosa, deficiência qualitativa da lágrima

11. Considere o seguinte cenário: durante um atendimento de emergência cirúrgica em um cão de 2 anos de idade foi constatado aumento de pressão intracraniana (PIC); a análise do líquido foi requerida pelo cirurgião para avaliar um diagnóstico diferencial no referido paciente. Quais sinais podem ser observados que indicaram o aumento da PIC? Assinale a alternativa correta.

- a) Hipotensão, ausência ou diminuição do reflexo pupilar e dos reflexos espinhais.
- b) Hipotensão, bradicardia, mudança de comportamento, ausência ou diminuição dos reflexos espinhais.
- c) Hipertensão, bradicardia, alteração do nível de consciência, reflexo pupilar e oculocefálico diminuídos e ausentes.
- d) Hipertensão, taquicardia, mudança de comportamento, diminuição do reflexo oculocefálico.

Resposta: c

12. Sobre as tomadas de decisão e redução cirúrgica no manejo das fraturas em cães e gatos, julgue os itens quanto a verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) As fraturas com escores elevados geralmente cicatrizam com sucesso e com poucas complicações, enquanto fraturas no extremo mais baixo da escala são potencialmente mal sucedidas e apresentam mais complicações; **(V)**
- b) Para fraturas com escores elevados a avaliação mecânica indica estresse máximo do implante causado pelo compartilhamento de cargas, e a avaliação biológica demonstra potencial de cicatrização acentuado. **(F)**
- c) As fraturas tratadas corretamente com redução fechada incluem fraturas em galho verde e fraturas sem deslocamento de ossos distais ao cotovelo e joelho. **(V)**
- d) As fraturas que podem ser anatomicamente reconstruídas ou aquelas que são deslocadas e envolver superfícies articulares são apropriadamente tratadas com redução fechada. **(F)**
- e) Uma correta indicação para utilização de fixadores externos é uma fratura fechada, diafisária cominutiva, irreduzível de ossos longos. **(V)**

13. Avalie as afirmações abaixo sobre fraturas em cães e gatos:

- a) Uma fratura de Monteggia é uma fratura da ulna acoplada a uma luxação da cabeça da ulna. **(F)**
- b) Os cães de raças pequenas ou miniaturas com fraturas de rádio e ulna em terço distal, possuem uma taxa de complicação elevada, devido à instabilidade biomecânica, associada ainda a uma escassez de vascularização diafisária distal em comparação com cães de raças grandes, e limitado tecido mole circundante para a vasculatura extra óssea, levando a taxa elevada de união retardada e não união óssea. **(V)**
- c) A complicação mais comum associada a fraturas fisárias ulnares é o fechamento fisário prematuro, resultando em deformidades de crescimento. Animais mais jovens com maior potencial de crescimento tem sequelas mais graves, por causa da restrição causada sobre o desenvolvimento do rádio. **(V)**
- d) Abordagem médica conservadora é a primeira indicação para fraturas diafisárias e supracondilares do fêmur em cães, sob pena de complicações relacionadas não consolidação adequada. **(F)**
- e) As placas ósseas são idealmente adequadas para fraturas complexas ou estáveis do fêmur quando se prevê consolidação prolongada ou quando ótima função pós-operatória do membro é desejável. A placa pode ser como uma placa de compressão (para fraturas transversas ou oblíquas curtas), neutralização (para fraturas oblíquas longas ou cominutivas nas quais os fragmentos ósseos podem ser reduzidos e estabilizados com parafusos compressivos ou fio de cerclagem) ou de suporte (para fraturas cominutivas nas quais os fragmentos ósseos não podem ser reduzidos anatomicamente ou quando a tentativa de redução e estabilização dos fragmentos causaria excessivo trauma de tecido mole). **(V)**

14. A estenose pulmonar (EP) é uma cardiopatia congênita caracterizada pela obstrução no trajeto sanguíneo entre a via de saída do ventrículo direito (VD) e a artéria pulmonar (LARSSON e PEREIRA, 2019). Essa alteração é considerada a terceira doença congênita mais comum em cães (OYAMA e STRICKLAND, 2016), sendo mais comum em cães de raças pequenas (WARE, 2015). Sobre essa patologia avalie os itens quanto a verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) A EP pode ser subdividida como subvalvar, valvar e supravalvar; **(V)**
- b) A forma supravalvar é bastante rara, com predisposição racial em Poodle, Pinscher, Yorkshire Terrier, Boxer e Buldogue Inglês e geralmente há uma banda de tecido fibroso logo acima das valvas pulmonares; **(V)**
- c) A valvuloplastia por balão (VB) é uma técnica minimamente invasiva, considerada o tratamento de escolha da EP valvar moderada a severa e visa diminuir ou eliminar os sinais clínicos e aumentar a sobrevivência dos animais afetados. É indicada em casos de hipertrofia do ventrículo esquerdo, quando há presença de sinais clínicos e é mais efetiva quando a valva se apresenta fina e fundida; **(F)**
- d) A técnica não é recomendada nos casos em que a estenose é supravalvar e em pacientes que apresentem artérias coronárias aberrantes, pois nestes pacientes com este defeito a VB pode causar morte secundária à transecção ou avulsão do grande tronco da coronária esquerda e morte súbita por ruptura desta artéria; **(V)**
- e) Valvuloplastia por *patch grafting* ou valvuloplastia transarterial por enxerto sintético ou auto-enxerto do pericárdio é indicada para todos os tipos de estenose pulmonar e tem como objetivo alargar a via de saída do ventrículo direito. **(V)**

15. Nas últimas décadas, novas modalidades cirúrgicas baseadas em técnicas de osteotomias corretivas surgiram e vem ganhando atenção na medicina veterinária para correção de insuficiência do ligamento cruzado cranial em cães. Dentre essas técnicas a TPLO (*Tibial Plateau Leveling Osteotomy*) é a mais executada na atualidade (NANDA; HANS, 2019). Sobre essas técnicas, avalie os itens quanto a verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) A TPLO visa aumentar o máximo a inclinação do platô tibial, reduzir os impulsos crânio-tibiais, estabilizar as articulações do joelho, prevenir o desenvolvimento de fenômenos de osteoartrite e possibilitar a rápida recuperação e uso dos membros após a cirurgia; **(F)**
- b) Pode-se destacar como vantagem da técnica TPLO a precisão geométrica e a manutenção da crista tibial, que não sofrem modificações como as observadas em outras osteotomias corretivas, como o avanço da tuberosidade tibial – TTA; **(V)**
- c) A osteotomia de nivelamento do platô tibial (TPLO) altera a mecânica do joelho, atingindo a estabilização por meio da contenção ativa da articulação. Normalmente, a articulação do joelho é estabilizada pela contenção passiva que são ligamentos, meniscos e cápsula articular e pela contenção ativa dos músculos e tendões; **(V)**
- d) O objetivo do procedimento cirúrgico da técnica TPLO é atingir uma inclinação do platô tibial aproximadamente de 5 a 7 graus, para que a compressão tibial possa ser controlada eficazmente pelo ligamento cruzado caudal e pela contenção ativa do joelho; **(V)**
- e) A TPLO aparentemente eleva o estresse no mecanismo extensor do joelho, podendo resultar em complicações clinicamente relevantes; **(V)**

16. Acerca das cirurgias intracranianas em cães e gatos, avalie os itens e assinale a alternativa correta:

- I. A craniotomia lateral ou rostrotentorial é realizada quando uma parte da abóbada craniana vai ser ressecada para dar mais espaço ao cérebro e aliviar a hipertensão intracraniana. Nessa abordagem o acesso ao crânio é feito nas porções dos ossos parietal, occipital, frontal e temporal ou esfenoide; **(F)**

II. A técnica transfrontal bilateral modificada foi descrita por Glass et al. (2000) e promove o acesso à placa cribiforme, bulbo olfatório e aos lobos frontais do cérebro e tem como uma possível complicação a laceração do seio venoso sagital dorsal, durante a confecção da porção rostro tentorial; **(V)**

III. A indicação mais comum para uma craniotomia suboccipital em cães é para aliviar a compressão na junção craniocervical em casos de malformação semelhante a Chiari. Neste cenário, a craniotomia é combinada com uma laminectomia dorsal do atlas (C1) e é referida como uma descompressão do forame magno. O acesso suboccipital também está indicado para lesões em região da fossa caudal e cerebelo. **(V)**

IV. A craniotomia descompressiva consiste na técnica de remover um fragmento ósseo do crânio para promover redução da pressão intracraniana, e tem indicação nos casos de fraturas cranianas, hemorragias, aumento de pressão intracraniana refratária e deterioração neurológica persistente. Segundo alguns autores, a craniotomia descompressiva tende a aumentar o edema cerebral, provavelmente como resultado do aumento da pressão intersticial. Essa técnica é classificada como segundo nível no tratamento da hipertensão intracraniana refratária. **(F)**

- a) Itens I, II, III corretos
- b) Itens II, III corretos
- c) Apenas item III está incorreto
- d) Itens II e IV estão corretos
- e) Todos os itens estão incorretos

Resposta: b

17. O choque circulatório é definido como uma insuficiência circulatória aguda, com perfusão tissular distribuída de maneira inadequada ou inapropriada, resultando em hipóxia celular generalizada. Marque o item correto:

- a) No choque hipovolêmico a reposição volêmica deve ser realizada o mais brevemente possível e a droga vasoativa de escolha é a Dobutamina.
- b) Na suspeição de choque séptico deve-se escolher a antibioticoterapia inicial com base nos resultados de cultura e antibiograma.
- c) No choque hipovolêmico não se deve administrar fármacos vasopressores antes da reposição volêmica completa, independentemente da pressão arterial.
- d) A avaliação do tempo de preenchimento capilar é um parâmetro útil na avaliação da perfusão tecidual.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

Resposta: d

18. Um paciente apresenta rebaixamento do nível de consciência, vômito, diarreia, prurido, edema generalizado e hipotensão severa após administração de amoxicilina. Imediatamente você identifica choque circulatório. O primeiro fármaco a ser administrado neste caso é:

- a) Anti-histamínico
- b) Naloxona
- c) Corticóide
- d) Adrenalina
- e) Fluidoterapia

Resposta: d

19. O que é falso sobre o Sistema Nervoso Periférico (SNP)?

- a) as fibras que compõem o SNP podem ter componentes sensoriais e/ou motores.
- b) as fibras aferentes transmitem impulsos de estruturas corporais somáticas e/ou viscerais para o Sistema Nervoso Central (SNC).

- c) as fibras que compõem o SNP podem ter componentes aferentes e/ou eferente.
- d) Os corpos dos neurônios aferentes são agrupados formando gânglios cranianos e espinhais.
- e) As fibras eferentes espinhais transmitem impulsos do SNC apenas para músculos estriados e músculos lisos.

Resposta: e

20) A respeito da odontologia veterinária, julgue os seguintes itens e marque a alternativa correta:

I - O periodonto é composto pelo osso alveolar, dentina, cemento, esmalte e gengiva.

II - O periodonto corresponde a uma unidade anatômica, cuja função consiste em unir o dente ao osso alveolar e promover um sistema de amortecimento capaz de suportar as forças normais de função.

III - O cemento é um tecido avascular semelhante ao osso, mais calcificado que o esmalte e a dentina com deposição lenta e contínua ao longo da vida. Possui capacidade de reparação e reabsorção.

IV - A fórmula dentária dos gatos é:

- Dentes decíduos: $2 \times \{I \ 3/3 ; C \ 1/1 ; P \ 3/2\} = 26$

- Dentes permanentes: $2 \times \{I \ 3/3 ; C \ 1/1 ; P \ 3/2 ; M = 1/1\} = 30$

V - A fórmula dentária dos cães é:

- Dentes decíduos: $2 \times \{I \ 3/3 ; C \ 1/1 ; P \ 4/4\} = 32$

- Dentes permanentes: $2 \times \{I \ 3/3 ; C \ 1/1 ; P \ 4/4 ; M = 2/3\} = 42$

a) V; F; F; V; V

b) V; F; V; F; V

c) V; V; V; V; F

d) F; V; F; V; F

e) F; F; F; F; F

Resposta: d

21) Marque a alternativa incorreta a respeito do desenvolvimento e maturação dentária:

a) A formação da dentina está em processo inicial quando o dente erupciona.

b) O desenvolvimento da raiz ocorre, principalmente, antes da erupção do dente.

c) A formação do esmalte completa-se antes do dente erupcionar.

d) A formação da coroa (dentes decíduos e permanentes) ocorre dentro do osso alveolar.

e) A dentição primária inicia seu processo de formação no útero materno e erupciona entre 3 e 12 semanas de idade.

Resposta: b

22) Marque a alternativa incorreta a respeito da doença periodontal:

a) A causa primária de gengivite e de periodontite é o acúmulo de placa bacteriana sobre a superfície dos dentes. O cálculo dentário é apenas um fator etiológico secundário.

b) A placa dental que se encontra associada com a gengiva saudável é composta, predominantemente, por bactérias aeróbias e anaeróbias facultativas.

c) As primeiras bactérias a se ligarem à película aderida são as aeróbias gram-positivas. Em cães e gatos, as principais bactérias presentes na placa supragengival são *Actinomyces* e *Streptococcus ssp.*

d) A placa dental que se encontra associada com a gengiva saudável é composta, predominantemente, por bactérias aeróbias e anaeróbias obrigatórias.

e) O tratamento periodontal engloba dois componentes: manutenção da higiene oral e tratamento periodontal profissional. O tratamento periodontal profissional é realizado sob anestesia geral e inclui radiografia dentária, raspagem supra e subgingival, aplainamento radicular, polimento dental e, quando necessário, extração dentária.

Resposta: d

Questões de Saúde Pública: (0,25 ponto cada)

De 2003 a 2024, a Organização Mundial da Saúde (OMS) registrou 889 infecções humanas por influenza aviária, com uma taxa de letalidade de cerca de 52%. Em maio de 2023, o Brasil teve o primeiro registro do vírus da influenza aviária em aves silvestres, entretanto, ainda não há registros de óbitos na população humana. Com base em seus conhecimentos sobre saúde pública, classifique as alternativas abaixo em V para frases VERDADEIRAS ou F para FALSAS:

() A influenza aviária é causada por vírus do gênero *Orthomyxovirus*, que possuem alta capacidade de mutação, possibilitando o surgimento de novas variantes com potencial zoonótico.

() O subtipo H5N1 do vírus da influenza aviária é amplamente conhecido por causar surtos em aves domésticas, mas apresenta risco de transmissão inexpressivo para seres humanos.

() As aves migratórias desempenham um papel importante na disseminação do vírus da influenza aviária, atuando como reservatórios naturais, muitas vezes sem apresentar sintomas clínicos.

() A vacinação de aves contra a gripe aviária, quando associada a outras medidas de controle, pode reduzir significativamente a disseminação do vírus em populações avícolas, diminuindo o risco de transmissão para seres humanos.

() A principal forma de reduzir a disseminação da influenza aviária entre pessoas é a vacinação, que tem sido implementada no Brasil e no mundo, a partir de campanhas instaladas nas regiões com diagnóstico positivo em animais ou seres humanos.

GABARITO = VFVVF

Qual das alternativas abaixo NÃO representa um princípio fundamental do conceito de "Saúde Única" ou "Uma Só Saúde"?

a) Reconhecimento da interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

b) Abordagem multidisciplinar que envolve diferentes áreas do conhecimento.

c) Colaboração entre profissionais de saúde humana, veterinária e ambiental.

d) Isolamento de cada setor (humano, animal e ambiental) para um melhor controle das doenças.

e) Busca por soluções integradas para problemas complexos de saúde.

Resposta: d

Assinale a alternativa que define o "spillover".

a) "Spillover" é um termo usado para informar a adaptação e migração de uma espécie de patógeno para outra espécie de hospedeiro.

b) "Spillover" é a habilidade de certos animais silvestres (mamíferos, aves, insetos) de frequentar habitações humanas; isto é, são capazes de circular entre os ambientes silvestres, rural e urbano, muitas vezes, veiculando patógenos.

c) "Spillover" é o processo de transmissão, em que o patógeno salta de uma espécie para outra e volta para a espécie inicial.

d) Nenhuma resposta acima

Resposta: a

Qual das alternativas abaixo melhor descreve a importância da vacinação para a Saúde Pública?

a) A vacinação garante a erradicação completa de todas as doenças infecciosas.

b) A vacinação é apenas uma medida individual de proteção, sem impacto na saúde coletiva.

c) A vacinação é a única forma de prevenir doenças infecciosas.

d) A vacinação, ao induzir imunidade em grande parte da população, contribui para a interrupção da cadeia de transmissão de doenças, protegendo também aqueles que não podem ser vacinados.

e) A vacinação é uma medida cara e pouco eficaz para a saúde pública.

Resposta: d

Questão discursiva

Laika, uma cadela de 9 anos de idade, SRD, caramelo, não castrada, está sob atendimento no Hospital Veterinário. Seu tutor reporta que ela tem vários tumores nas mamas, e que estes aumentaram nas últimas semanas. Também reporta que está mais apática, comendo pouco. Notou umas "manchas avermelhadas" no abdômen. **À anamnese:** a cadela vive em ambiente rural, têm acesso à rua, come ração. Tomou vacina da raiva na campanha, não foi vermifugada recentemente nem faz controle de ectoparasitas. Há muito tempo não passa por consulta veterinária. Teve cio há menos de um mês. **Exame clínico:** Presença de carrapatos; temperatura 39,5°C, mucosa ocular hipocorada, petéquias em abdômen. Sem alterações à auscultação pulmonar; auscultação cardíaca revelou sopro grau I. Aumento de volume em mamas M1 e M3 lado direito, M3 já ulcerada, e em M3 e M4 do lado esquerdo. Sobre este caso, discorra:

a) Descreva, com embasamento técnico, sua avaliação e conduta clínica para conclusão diagnóstica.

- aumento de T, apatia, mucosas hipocoradas e petéquias, associadas a presença de carrapatos sugerem hemoparasitose. Solicitar hemograma com pesquisa de hemoparasita (principalmente erliquiose); provavelmente VG estará baixo, plaquetas também devem ser avaliadas. Solicitar bioquímica sérica para avaliação renal e hepática principalmente (descrever quais). Solicitar avaliação cardiológica para prever risco anestésico/cirúrgico. Restabelecer a paciente clinicamente antes da cirurgia.

- tumor mamário exige **estadiamento do tumor**, segundo TNM (Tumor, linfonodos, presença ou não de metástase). Para isto, avaliar o tamanho (diâmetro) de cada nódulo, verificar consistência, temperatura local, edema e ulceração, sinais que sugerem malignidade (T1: Tumores in-

feriores a 3cm; T2: tumores entre 3-5cm; T3: tumores maiores que 3 cm), palpar linfonodos inguinais e axilares (N0 sem metástase; N1 com metástase); linfonodos aderidos, aumentados e inflamados sugerem infiltração tumoral. Verificar metástase à distância (M0 sem metástase à distância verificada; M1 com metástase à distância verificada), solicitando RX tórax (pulmão órgão mais acometido), verificar acometimento ósseo (sinal clínico, RX) e de fígado, linfonodos sublobares, esternais e pré-escapulares. Solicitar US abdominal para avaliar órgãos abdominais citados. Diante destes exames, tem-se a classificação de I a V do tumor, sendo V a de pior prognóstico. (tabela TNM)

b) Descreva seu planejamento terapêutico nas suas diferentes possibilidades diagnósticas.

Inicialmente, avaliar a condição clínica quanto a hemoparasita (detalhar tratamento)

Em relação ao tumor de mama: a excisão cirúrgica continua sendo o tratamento de eleição, exceto no carcinoma inflamatório. Não havendo metástase à distância, planejar a cirurgia em dois tempos cirúrgicos distintos. Iniciar com mastectomia total unilateral direita (pelo tumor estar ulcerado) e, após recuperação de aproximadamente 30 dias, realizar mastectomia total unilateral E. A inclusão de linfonodos inguinais é sempre realizada; avaliar a exérese de Linf axilares (azul patente, 2mg/kg; explicar aplicação) – necessário com acometimento de M1.

Explicar a escolha desta abordagem cirúrgica baseada na **drenagem linfática das mamas (como ela ocorre)**. As cirurgias devem ser realizadas com margem cirúrgica de 1-2cm, e o material encaminhado para histopatologia.

A realização da ovariectomia não encontra consenso na literatura, podendo ser realizada concomitante com a mastectomia ou algumas semanas após; se for concomitante, realizar antes da mastectomia. Avaliar risco cirúrgico e benefícios a paciente, conforme comorbidades. Pacientes seletos, como aqueles com tumores positivos para receptores e estrógeno se beneficiarão desta técnica.

Animais com metástase à distância: não se beneficiam da cirurgia, e neste caso, realizar a retirada da mama ulcerada (cirurgia paliativa).

Espera-se que o (a) candidato (a) descreva as técnicas cirúrgicas. Solicitar histopatologia, avaliar margens cirúrgicas. Conforme estancamento tumoral e resultado da histopatologia, novas modalidades terapêuticas podem ser consideradas (ex quimioterapia).

Cassali, et al.; Consensus Regarding the Diagnosis, Prognosis and Treatment of Canine and Feline Mammary Tumors - 2019. Braz J Vet Pathol, 2020, 13(3), 555 – 574 DOI: 10.24070/bjvp.1983-0246.v13i3p555-574