

SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CCAAC)

Prova Teórica: Técnica cirúrgicas veterinária, Cirurgias de tecidos moles, Oftalmologia

Nome do(a) candidato(a): _____

Número de inscrição: _____ **Data:** 03/11/2025

Observações:

1. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
2. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
3. Coloque seu número de inscrição e assine todas as páginas e a folha de gabarito.

1. O tempo de coagulação pode ser definido como o tempo que o sangue demora para formar um coágulo sólido. Tendo em consideração o anteriormente mencionado, quais os dois parâmetros que avaliam a via intrínseca da coagulação:

- a) Tempo de coagulação ativado e o tempo de tromboplastina parcial ativado
- b) Tempo de coagulação parcial e o tempo de protrombina parcial ativado
- c) Tempo de coagulação ativado e tempo de tromboplastina completo
- d) Tempo de coagulação parcial e tempo de protrombina completo ativado

2. A colagenase cumpre um papel fundamental no processo de cicatrização da pele, porém o desconhecimento da sua forma de atividade na região da ferida cirúrgica pode resultar em deiscência da sutura. Com isto, qual é a distância mínima que os pontos percutâneos devem ser colocados devido a área de atividade da colagenase?

- a) A 2mm da borda cirúrgica
- b) A 3mm da borda cirúrgica
- c) A 4mm da borda cirúrgica
- d) A 5mm da borda cirúrgica

3. As incisões cutâneas são indicadas que sejam realizadas paralelas as linhas de tensão, com o objetivo de facilitar a dermorrafia. Contudo, é importante determinar o padrão e tipo de sutura, assim como, a quantidade de sutura que será realizada. Tendo em consideração o anteriormente mencionado, na dermorrafia de uma incisão que foi realizada paralela às linhas de tensão necessita:

- a) De mais suturas que as incisões realizadas perpendicularmente as linhas de tensão.
- b) De menos sutura que as incisões realizadas perpendicularmente as linhas de tensão.
- c) Não existe diferença na quantidade de sutura colocada na pele baseada na direção da incisão.
- d) Nenhuma das anteriores.

4. Sobre a ureteroneocistostomia, é **CORRETO AFIRMAR** que:

- a) é um tipo de anastomose ureteroureteral
- b) é utilizada para corrigir ureter ectópico extramural
- c) depende da utilização do laser guiado por cistoscopia
- d) é um tipo de neobexiga em que se utiliza o íleo

5. Pacientes que apresentam torção esplênica, podem desenvolver isquemia em porções anatômicas de outro órgão. De acordo com essa informação, qual é o órgão e a porção que pode ser afetada com a torção esplênica?

- a) Estomago, porção da curvatura menor.
- b) Estomago, porção do antró pilórico.
- c) Pâncreas, lobo direito.
- d) Pâncreas, lobo esquerdo.

6. Qual é o nome do linfocentro que compõe os linfonodos esplênicos, gástricos, hepáticos e gastroduodenais?

- a) Linfocentro celíaco.
- b) Linfocentro mesentérico cranial.
- c) Linfocentro abdominal cranial.
- d) Linfocentro epigástrico.

7. Sobre a prostatectomia radical em cães é possível afirmar, exceto:

- a) Pode haver incontinência urinária definitiva
- b) É possível obter margem de segurança na remoção de tumores prostáticos
- c) As neoplasias prostáticas só ocorrem em pacientes inteiros (não castrados)
- d) O acesso à próstata pode necessitar de osteotomia do púbis

8. Um paciente apresenta um corpo estranho esofágico na base do coração e será submetido a uma toracotomia intercostal. O acesso deve ser feito:

- a) Pelo quinto espaço intercostal esquerdo
- b) Pelo sétimo espaço intercostal esquerdo
- c) **Pelo quinto espaço intercostal direito**
- d) Pelo oitavo espaço intercostal direito

9. Um paciente canino apresenta ducto arterioso persistente (PDA). Sobre a cirurgia pode-se afirmar:

- a) O paciente só pode ser operado após 6 meses de idade
- b) **Só podem ser operados pacientes em que o fluxo é da esquerda para a direita**
- c) O paciente só pode ser operado até os 6 meses de idade
- d) O acesso cirúrgico é realizado pelo 5º espaço intercostal direito

10. A técnica de Hotz-Celsius é utilizada em cirurgia oftalmica e consiste em:

- a) Realizar sepultamento da glândula da terceira pálpebra
 - b) Enuclear o globo ocular
 - c) **Corrigir entrópios**
 - d) Criar um flap de terceira pálpebra
-

SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE GRANDES ANIMAIS (CCAGA)

Prova Teórica: ANESTESIOLOGIA

Nome do(a) candidato(a): _____

Número de inscrição: _____ Data: 03/11/2025

Observações:

1. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
2. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
3. Coloque seu número de inscrição e assine todas as páginas e a folha de gabarito.

GABARITO

QUESTÕES	ALTERNATIVAS
1	D
2	C
3	C
4	D
5	B
6	A
7	A
8	A
9	C
10	D

Q.1 (1.00) - A avaliação clínica pré-anestésica é importante para a determinação de risco anestésico e planejamento, e inclui a realização de exame físico e exames complementares. Sobre os exames complementares realizados na avaliação pré-anestésica e cirúrgica avalie as alternativas abaixo:

I. O hemograma é um exame amplamente recomendado e tem o objetivo de identificar alterações em série vermelha, que possam comprometer a oxigenação tecidual, e alterações em série branca que podem ser úteis para identificar processos infecciosos e/ou inflamatórios (entre outros).

II. A avaliação de bioquímica sérica depende da avaliação física e histórico de doenças de sistemas específicos, sendo a dosagem de ALT, AST e FA importantes para a avaliação da função hepática, uma vez que os fármacos são biotransformados em sua maioria por este órgão.

III. O eletrocardiograma é um exame que avalia o ritmo, morfologia e a função cardíacas, sendo recomendado principalmente para pacientes acima de 6 anos devido à prevalência de arritmias nessa faixa etária ou em casos de suspeita prévia de doenças cardíacas.

IV. O ecocardiograma avalia morfologia e função cardíaca, sendo recomendado para tanto para aprofundamento diagnóstico em casos de alterações prévias em eletrocardiograma, quanto em casos de suspeita de alterações morfológicas e funcionais após detecção de sopro à auscultação durante o exame físico.

- a) () I e III estão corretas
- b) () II e IV estão corretas
- c) () II e III estão corretas
- d) () I e IV estão corretas

Q.2 (1.00) - A monitoração anestésica é essencial para o reconhecimento e intervenção em caso de intercorrências anestésicas. Sobre a monitoração anestésica:

- a) () A oximetria de pulso é uma importante

ferramenta de monitoração, que traz respostas sobre a perfusão e oxigenação tecidual, frequência de pulso além de fornecer informações sobre a função ventilatória dos animais.

- b) () A pressão arterial oscilométrica mede por método indireto as pressões arteriais sistólica, diastólica e média, enquanto o método invasivo permite a monitoração apenas da pressão arterial média.
- c) () O CO₂ expirado está relacionado de maneira indireta ao débito cardíaco, sendo o capnógrafo a ferramenta de escolha para monitoração da qualidade da massagem cardíaca em casos de parada cardiorrespiratória.
- d) () A eletrocardiografia determina o ritmo cardíaco e a função sistólica do coração, sendo útil para o diagnóstico de paradas cardiorrespiratórias transanestésicas.

Q.3 (1.00) - De maneira geral, todos os agentes anestésicos utilizados para indução e manutenção anestésica interferem na função cardiovascular. Assinale a alternativa correta: I. A cetamina tem um efeito inotrópico cardíaco negativo direto, mas geralmente é neutralizado pela estimulação simpática central. Esta estimulação simpática aumenta a pressão arterial, a frequência cardíaca, o débito cardíaco, as necessidades de oxigênio do miocárdio e o trabalho cardíaco.

II. O Etomidato está relacionado à diminuição do volume sistólico e da contratilidade miocárdica, além de sensibilizar o miocárdio a catecolaminas aumentando a chance de arritmias ventriculares.

III. O efeito cardiovascular mais comum do propofol é a diminuição da pressão arterial por meio da depressão miocárdica e diminuição da resistência vascular sistêmica com vasodilação.

- a) () Apenas III está correta

- b) () II e III estão corretas
- c) () I e III estão corretas
- d) () I e II estão corretas

Q.4 (1.00) - Em relação às indicações do bloqueio epidural em pequenos animais, analise as afirmativas: I. A inervação da parede abdominal é suprida cranialmente e caudalmente por inervação que emerge de L1 a L3, portanto a abordagem lombossacral permite analgesia da parede abdominal pré e retro-umbilical.

II. Tipicamente volume adotado de anestésicos locais é de 0,2 a 0,4mL/kg, sendo que com doses menores a analgesia observada é em dermatomo L6 e caudal, e com doses maiores bloqueios de região inervada por T9 e caudal.

III. Em cães a abordagem lombossacral é recomendada pois o cone medular se estende até vértebras L6 e L7, enquanto em gatos a abordagem sacrococcígena é recomendada uma vez que o cone medular se estende até as vértebras sacrais.

IV. São contraindicações da epidural: alterações da coagulação, devido ao risco de formação de hematomas subdurais; em alterações hematicas pelo risco de hipotensão por bloqueio simpático; e em casos de alteração do sítio de punção.

- a) () II e III estão corretas
- b) () II e IV estão corretas
- c) () I e III estão corretas
- d) () III e IV estão corretas

Q.5 (1.00) - A hipotensão é uma complicação relativamente comum na anestesia. Sobre esta complicação, seu diagnóstico e tratamento, é correto afirmar:

- a) () A dobutamina tem um efeito inotrópico e crontrópico que aumenta o débito cardíaco, sendo primeira escolha para pacientes cardiopatas com hipotensão
- b) () A hipotensão transitória pós-epidural é oriunda do bloqueio simpático e pode ser

tratada com uso de fluidoterapia associada à efedrina.

- c) () A efedrina é um vasopressor utilizado em infusões contínuas para o tratamento de hipotensão em animais com sepse e choque séptico
- d) () A atropina é um fármaco parassimpaticolítico utilizado como primeira escolha no tratamento de hipotensão secundária ao uso de alfa-2 agonistas

Q.6 (1.00) - Em relação aos mecanismos e fenômenos associados à percepção da dor em animais, analise as afirmativas a seguir:

- a) () Sensibilização periférica ocorre quando há redução do limiar de ativação dos nociceptores, enquanto a sensibilização central ocorre quando há amplificação da transmissão no corno dorsal da medula espinhal, com participação de neurotransmissores excitatórios.
- b) () Hiperalgesia caracteriza-se pela percepção de dor diante de um estímulo que normalmente não é doloroso, sendo frequentemente observada em estados de dor neuropática ou após inflamação persistente.
- c) () Alodinia é o aumento da resposta dolorosa a um estímulo potencialmente nocivo, resultante de alterações nos limites de excitabilidade dos nociceptores periféricos ou de sensibilização central.
- d) () Nocicepção é o processo fisiológico de detecção e transmissão de estímulos nocivos até o sistema nervoso central, necessariamente acompanhada de sofrimento e componente emocional associado.

Q.7 (1.00) - Considere as informações a seguir de coeficiente de solubilidade sangue-gás (S/G) e concentração alveolar mínima em cães (CAM %) de cada um dos agentes abaixo: Isoflurano: CAM% 1,3; S/G: 1.40 • Sevoflurano: CAM% 2,1; S/G: 0.66

- Desflurano: CAM% 7,2; S/G: 0,63
- Halotano: CAM% 0,86; S/G: 3,51

Assinale a alternativa correta:

- () O halotano é mais potente que o isoflurano
- () O sevoflurano é mais potente que o isoflurano
- () O tempo de recuperação anestésica com halotano é mais rápido que com isoflurano
- () O tempo de recuperação anestésica com sevoflurano é mais rápido que com desflurano

Q.8 (1.00) - Anestésicos locais bloqueiam, de maneira reversível, a geração e a condução do impulso nervoso, impedindo a entrada rápida de sódio para o interior dos axônios, responsável pela despolarização da membrana celular. Sobre os mecanismos de ação e efeitos dos anestésicos locais, identifique a opção correta.

- () O mecanismo pelo qual os anestésicos locais produzem analgesia epidural e espinal está relacionado à ligação com canais de sódio e também de potássio e cálcio presentes nos cornos dorsal e ventral da medula espinhal.
- () As fibras nervosas maiores são bloqueadas antes das fibras menores pelos anestésicos locais, de modo que as fibras autônomas C e B, bem como as fibras nociceptivas C, são bloqueadas depois das fibras sensoriais e motoras A delta, beta e alfa
- () A espessura das fibras nervosas explica o fato de alguns fármacos, como lidocaina e ropivacaína, apresentarem maior selectividade para bloqueio motor do que sensorial, fenômeno conhecido por bloqueio nervoso diferencial.
- () As fibras amielinizadas possuem camadas lipídicas, produzindo isolamento do

espaço intersticial, o que impede a absorção do anestésico. Por isso, o anestésico atinge o interior celular por meio dos nódulos de Ranvier, sendo necessário o bloqueio de dois nódulos de Ranvier consecutivos.

Q.9 (1.00) - Durante uma anestesia de um paciente canino você observou a ocorrência de um episódio de taquicardia. Diante desse quadro, assinale a alternativa que compreende as afirmações corretas. I. Esta intercorrência pode estar relacionada à superficialização do plano anestésico, e para isto monitora-se o plano anestésico. Caso confirmada a superficialização (globo ocular centralizado, reflexo palpebral presente e pupila em miosis), pode-se utilizar o propofol para aprofundamento anestésico.

II. Esta intercorrência pode estar relacionada à superficialização anestésica ou dor (processo nociceptivo), sendo recomendado como tratamento um ajuste da dose do agente de anestesia geral e a administração de um agente analgésico associado.

III. Em casos de aumento da frequência cardíaca associada ao aumento da pressão arterial, caso isto seja por um processo nociceptivo (dor), pode ser adotado o uso de fentanil como agente analgésico.

IV. A taquicardia é uma alteração do ritmo cardíaco, portanto o tratamento deve ser feito por meio da administração de antiarritmicos, como a amiodarona ou lidocaina.

- () II e IV estão corretas
- () I e IV estão corretas
- () I e III estão corretas
- () II e III estão corretas

Q.10 (1.00) - A administração de medicações pré-anestésicas envolve o uso de terapia multimodal e neuroleptoanalgesia, com uso de associação de classes farmacológicas que promovam analgesia e tranquilização/sedação com mínimos

efeitos adversos. Considere os mecanismos descritos abaixo:
I- Atuam nos receptores adrenérgicos alfa-2 pré-sinápticos, inibindo a liberação de norepinefrina e resultando em sedação, analgesia e relaxamento muscular. Podem diminuir a perfusão tecidual por meio de vasoconstricção inicial.

II- Atuam aumentando a atividade do neurotransmissor inibitório GABA, resultando em sedação leve a moderada, relaxamento muscular e redução da ansiedade.

III- Atuam principalmente nos receptores opioides mu, kappa e delta, promovendo analgesia e, em alguns casos, sedação.

IV- Atuam como antagonistas dos receptores dopaminérgicos, causando tranquilização. Além

disso, pode realizar vasodilatação por bloqueio simpático (bloqueio de receptores alfa-1 adrenérgicos), e desta forma, deve ser evitado em pacientes hipotensos.

Com base nos mecanismos de ação descritos, associe corretamente as classes de medicamentos ao seu mecanismo de ação:

- a) () Fenotiazínicos - I, Benzodiazepínicos - II, Opioides - III, Alfa 2 agonista - IV.
- b) () Alfa 2 agonista - I, Fenotiazínico - II, Opioides - III, Benzodiazepínicos - IV.
- c) () Opioides - I, Alfa 2 agonistas - II, Benzodiazepínicos - III, Fenotiazínicos - IV.
- d) () Alfa 2 agonista - I, Benzodiazepínicos - II, Opioides - III, Fenotiazínicos - IV.

SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CCAAC)

Prova Teórica: Ortopedia e Neurologia

Nome do(a) candidato(a): _____

Assinatura: _____

Número de inscrição: _____ **Data: 03/11/2025**

Observações:

4. Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
5. Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
6. Coloque seu número de inscrição e assine todas as páginas e a folha de gabarito.

1) Com base nos conceitos relacionados ao uso de enxertos ósseos no reparo de fraturas e artrodeses, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A osteoindução corresponde à capacidade do enxerto em fornecer células e sustentação mecânica à fratura, sendo a principal característica dos enxertos corticais.
- B) Os autoenxertos de osso trabecular possuem risco imunológico elevado, mas são preferidos em casos de fraturas instáveis e infectadas devido à sua maior disponibilidade.
- C) A infecção associada aos aloenxertos corticais geralmente resulta da combinação entre contaminação do sítio de enxerto e instabilidade óssea, podendo exigir desbridamento cirúrgico.
- D) O principal local de coleta de osso trabecular em cães jovens é a ulna distal e o rádio proximal, por conter maior densidade trabecular e apresentar menor risco de contaminação.

2) Em relação ao uso de pinos intramedulares na ortopedia de pequenos animais, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Os pinos intramedulares são contraindicados para o fêmur e para o úmero devido ao risco elevado de lesão articular e neurológica, independentemente da técnica de inserção utilizada.
- B) A principal vantagem biomecânica do pino intramedular para fratura tibial é sua elevada resistência às cargas axiais e rotacionais, o que geralmente dispensa a necessidade de implantes auxiliares.
- C) Os pinos com pontas rosqueadas são preferíveis aos lisos, pois proporcionam maior resistência mecânica e menor risco de quebra do implante quando utilizados em ossos longos.
- D) Geralmente os pinos intramedulares são suplementados com outros dispositivos, como fios de cerclagem, placas ou fixadores externos, para garantir resistência adequada às cargas axiais e rotacionais.

3) No planejamento para aplicação de um fixador esquelético externo em um cão com fratura cominutiva de diáfise femoral, optou-se por uma configuração do tipo tie-in, associando pino intramedular (IM) à armação externa. Considerando os princípios de aplicação e de biomecânica envolvidos, é CORRETO afirmar que:

- A) O sucesso biomecânico do sistema tie-in está relacionado à sinergia entre as propriedades mecânicas do pino IM e o fixador externo, sendo a rigidez do sistema aumentada quando se utilizam pinos de fixação rosqueados de perfil positivo.
- B) A presença do pino intramedular em configurações tie-in compromete a rigidez de arqueamento (flexão) do sistema, sendo contraindicada em ossos submetidos à carga axial e rotacional, como o fêmur.
- C) O fixador tipo IB (unilateral-biplanar) em configuração tie-in é menos eficaz na resistência à flexão e rotação axial do que o fixador tipo IA (unilateral-uniplanar) em configuração tie-in, devendo ser evitado o tipo IB.
- D) Para maximizar a rigidez do sistema tie-in, recomenda-se utilizar pino IM de rosca de perfil negativo e pinos de fixação com diâmetro superior a 35% do diâmetro ósseo, associados a conectores metálicos ou acrílicos.

4) Um filhote de cão da raça Labrador Retriever, com 6 meses de idade, apresenta claudicação aguda após trauma em membro pélvico. Radiograficamente, observa-se uma fratura que atravessa a fise (placa fisária) distal do fêmur e se estende através da metáfise adjacente, formando um fragmento metafisário triangular. Considerando a classificação de fraturas de Salter-Harris e as implicações clínico-cirúrgicas, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Trata-se de uma fratura tipo III de Salter-Harris, com envolvimento da fise, metáfise e epífise, atingindo a articulação; apresentando maior risco de deformidades angulares e alteração do crescimento ósseo.
- B) Trata-se de uma fratura tipo II de Salter-Harris, que envolve a fise e a metáfise, sendo um tipo comum de fratura em cães; e prognóstico de crescimento é geralmente favorável se houver redução anatômica e estabilidade adequada.
- C) Trata-se de uma fratura tipo IV de Salter-Harris, que atravessa epífise, fise e metáfise, sendo o prognóstico de crescimento considerado favorável, mesmo quando a redução anatômica da fratura não é obtida.
- D) Trata-se de uma fratura tipo I de Salter-Harris, que envolve a epífise e a metáfise, mas não atinge a diáfise, apresentando maior risco de deformidades angulares se não houver redução anatômica da fratura.

5) Um cão jovem de porte médio, com 8 meses de idade, saudável e ativo, é trazido ao veterinário após sofrer um acidente automobilístico que resultou em uma fratura cominutiva da diáfise da tibia. Durante a avaliação da fratura, o cirurgião deve considerar os fatores mecânicos, biológicos e clínicos para escolher o tratamento mais adequado. Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Para uma fratura cominutiva na diáfise da tibia de um cão jovem, a escolha do implante deve priorizar a capacidade do implante em resistir às forças de compressão e torção em longo prazo, enquanto a capacidade de cicatrização óssea não é uma preocupação na escolha do implante, pois a reparação óssea é muito eficiente em cães jovens.
- B) A fratura cominutiva na diáfise da tibia de um cão jovem exigirá um implante muito rígido que neutralize bem as cargas axiais e impeça a atuação de forças sobre a fratura. Como o fator biológico é importante em cães jovens, um implante mais estável e rígido seria mais indicado para a cicatrização óssea.
- C) Em fraturas cominutivas da diáfise da tibia em cães jovens, a escolha do implante deve se basear prioritariamente nos fatores biológicos, já que o tempo de cicatrização óssea em cães jovens é rápido; e os fatores mecânicos e clínicos exercem influência secundária na escolha do tratamento cirúrgico.
- D) Para uma fratura cominutiva na diáfise da tibia de um cão jovem, a escolha do implante deve favorecer a estabilidade relativa, mas que suporte as forças biomecânicas atuantes sobre a fratura. Os fatores biológicos e clínicos, como a disposição do tutor em realizar os cuidados pós-operatórios, são também importantes na escolha do tipo do implante.

6) Em relação à panosteite, osteodistrofia hipertrófica (osteopatia metafiseal), osteopatia hipertrófica (osteopatia pulmonar) e osteomalácia, marque a alternativa CORRETA:

- A) A osteopatia hipertrófica representa uma afecção óssea autolimitante, de causa indeterminada. Afeta principalmente as regiões diafisárias dos ossos de cães jovens de pequeno porte. Em gatos, é comum invadir o espaço articular e causar osteoartrite.
- B) A panosteite é uma afecção óssea que afeta principalmente as regiões diafisárias e metafisárias dos ossos longos. Ocorre geralmente em cães de raças grandes com idade entre 5 a 18 meses, sendo mais frequente o acometimento em machos.**
- C) A osteodistrofia hipertrófica é uma afecção óssea que se caracteriza como uma doença degenerativa imunomediada. Acomete principalmente cães idosos, geralmente acima de 8 anos de idade, sendo mais frequente o acometimento em fêmeas.
- D) A osteomalácia representa uma afecção óssea de cães de crescimento rápido, com causa geralmente relacionada à suplementação excessiva de cálcio na dieta. Afeta as regiões metafisárias dos ossos. Na radiografia, caracteriza-se por esclerose óssea.

7) Considere um cão macho, da raça Golden Retriever, 6 anos de idade, pesando 35 kg, é diagnosticado com doença do ligamento cruzado cranial (LCCr) no joelho direito. O exame radiográfico revela inclinação do platô tibial de 27°. Assinale a alternativa CORRETA quanto à escolha e aos fundamentos das técnicas cirúrgicas para tratamento da doença do LCCr:

- A) Levando em consideração o porte do cão (35kg), a elevada demanda física do paciente e a inclinação do platô tibial (27º), a técnica de sutura extracapsular fabelotibial é um bom método de escolha para o tratamento, que neutraliza a força de cisalhamento cranial por meio da substituição anatômica do LCCr.
- B) A osteotomia de nivelamento do platô tibial (TPLO) tem como objetivo modificar a biomecânica da articulação do joelho, reduzindo o componente de cisalhamento cranial sem substituir diretamente o LCCr. A TPLO promove mudança na angulação do platô tibial, proporcionando estabilidade dinâmica à articulação.**
- C) A técnica de avanço da tuberosidade tibial (TTA) tem como objetivo modificar a biomecânica da articulação do joelho. De forma semelhante à TPLO, a TTA também promove mudança na angulação do platô tibial, proporcionando estabilidade dinâmica à articulação.
- D) A técnica da osteotomia de nivelamento baseada no CORA (CBLO) é uma variação da técnica de TTA. Na CBLO tem-se o objetivo de alterar a angulação do ligamento patelar em relação ao platô tibial, sendo indicada principalmente para cães de pequeno porte e que apresentam ângulo do platô tibial inferior a 26º.

8) Em relação à Osteocondrite Dissecante (OCD) da cabeça do úmero em cães, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A artroscopia é uma técnica não recomendada para diagnóstico da OCD da cabeça umeral, sendo substituída atualmente pela tomografia computadorizada devido à sua menor invasividade e maior precisão.
- B) A remoção cirúrgica do retalho de cartilagem na OCD da cabeça umeral em cães jovens é contraindicada, pois interfere no crescimento normal do osso subcondral e favorece o desenvolvimento precoce de osteoartrite.
- C) A OCD é caracterizada por falha na ossificação endocondral, resultando em retenção de cartilagem e possível formação de retalho ou fragmento cartilaginoso. A OCD da cabeça umeral acomete principalmente cães jovens de raças médias a grandes.**
- D) O tratamento conservador é suficiente para a grande maioria dos casos de OCD da cabeça umeral, independentemente da presença de retalho de cartilagem, desde que haja controle de peso e uso de anti-inflamatórios.

9) Em relação aos sinais clínico-neurológicos e neurolocalização das lesões de coluna e medula espinhal em cães, assinale a alternativa CORRETA:

- A) As lesões na região cérvico-torácica (segmento C6-T2) causam tetraplegia/tetraparesia espástica. Os reflexos espinhais estão normais ou aumentados em membros torácicos e em membros pélvicos. Geralmente há incontinência urinária e retenção fecal.
- B) As lesões na região tóraco-lombar (segmento T3-L3) causam paralisia/paresia espástica de membros pélvicos, mas com membros torácicos normais. Os reflexos espinhais estão normais ou aumentados em membros pélvicos e normais em membros torácicos.
- C) As lesões na região cervical (segmento C1–C5) causam paralisia/paresia espástica de membros torácicos e paralisia/paresia flácida de membros pélvicos. Os reflexos espinhais estão normais ou aumentados em membros torácicos e normais ou reduzidos em membros pélvicos.
- D) Lesões na região lombar (segmento L4-L7) causam paralisia/paresia flácida de membros pélvicos e, eventualmente, paresia flácida de membros torácicos devido ao reflexo de Schiff-Sherrington. Geralmente há retenção urinária e fecal.

10) Em relação à estenose lombossacra degenerativa em cães, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A principal causa da estenose lombossacra é a fusão congênita dos corpos vertebrais entre L7-S1 ou formação de hemivértebra em L6-L7, resultando em compressão dinâmica da medula espinhal lombar, que ocasiona sinais clínicos de neurônio motor inferior para os membros pélvicos.
- B) A estenose lombossacra caracteriza-se por compressão da medula espinhal lombar ou compressão das raízes nervosas dos nervos femoral, pudendo e isquiático, levando a sinais clínicos de paraparesia e perda da nocicepção nos membros pélvicos.
- C) A etiopatogenia da estenose lombossacra envolve, principalmente, proliferação óssea secundária à espondilose deformante e instabilidade lombossacra, mas raramente há envolvimento do disco intervertebral. Os sinais clínicos incluem paralisia flácida dos membros pélvicos e incontinência urinária.
- D) A estenose lombossacra constitui um transtorno compressivo da cauda equina, comumente associada à protrusão do disco intervertebral entre L7–S1, hipertrofia dos ligamentos e instabilidade vertebral. Manifesta-se por dor na região lombossacra e, em casos graves, pode causar disfunção urinária.

SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CCAAC)

Prova Teórica: Ortopedia e Neurologia

Nome do(a) candidato(a): _____

Assinatura: _____

Número de inscrição: _____ **Data:** 03/11/2025

Folha de Respostas – Gabarito

Questão	A	B	C	D
1			C	
2				D
3	A			
4		B		
5				D
6		B		
7		B		
8			C	
9		A		
10				D



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde -
Clínica Cirúrgica e Anestesiologia de Animais de Companhia
(CCAAC)

**SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025**

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CCAAC)

Prova Teórica: Saúde Pública

Nome do(a) candidato(a): _____

Assinatura: _____

Número de inscrição: _____ **Data:** **03/11/2025**

Observações:

- Em cada questão de múltipla escolha há apenas uma alternativa para ser marcada.
- Esta prova possui 2 folhas de respostas avulsas (gabaritos). O(a) candidato(a) deverá preencher os gabaritos marcando a opção escolhida para cada questão, utilizando caneta. Uma folha de gabarito deverá ficar anexada à prova e a outra folha de gabarito o(a) candidato(a) poderá levar.
- Coloque seu número de inscrição e assine todas as páginas e a folha de gabarito.

1. A Lei nº 8.080/1990 é considerada um marco na organização das políticas públicas de saúde no Brasil. Ela estabelece as bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse contexto, o principal objetivo dessa lei é:

- a) Criar um sistema voltado exclusivamente ao atendimento hospitalar da população.
- b) Definir normas para a gestão privada dos serviços de saúde e regular o mercado médico.
- c) **Dispor sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes em todo o território nacional.**
- d) Estabelecer critérios para o financiamento de hospitais universitários federais.
- e) Determinar regras específicas apenas para os serviços de vigilância epidemiológica.

2. O conceito de saúde ultrapassa a simples ausência de doenças, abrangendo diversos fatores determinantes e condicionantes. Assim, é CORRETO afirmar que, a saúde é entendida como:

- a) O resultado direto das ações médicas e hospitalares oferecidas pelo Estado.
- b) Um bem de consumo, acessível apenas mediante contribuição previdenciária.
- c) Um direito restrito aos cidadãos brasileiros com registro no SUS.
- d) **Um direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde.**
- e) Um benefício opcional do governo federal, condicionado à disponibilidade orçamentária.

3. Entre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) destacam-se valores que norteiam a organização e o funcionamento do sistema em todo o país. Considerando o texto legal, quais desses princípios expressam a base ética e operacional do SUS?

- a) Centralização administrativa, hierarquia rígida e autonomia exclusiva da União.
- b) Universalidade de acesso, integralidade da assistência, descentralização e participação da comunidade.**
- c) Restrição de atendimento aos contribuintes e autonomia financeira das unidades hospitalares.
- d) Regionalização, exclusividade da rede privada e controle centralizado dos serviços.
- e) Livre concorrência entre os serviços públicos e privados de saúde.

4. A direção e a gestão do SUS seguem um modelo que busca garantir a articulação entre os diferentes níveis de governo. Nesse sentido, a direção do SUS deve ser exercida:

- a) De modo compartilhado entre União, Estados, Distrito Federal e Municípios, respeitando os princípios da descentralização e da hierarquização das ações e serviços de saúde.**
- b) De forma exclusiva pelo Ministério da Saúde, que centraliza todas as decisões administrativas.
- c) Apenas pelos governos estaduais, com repasse de recursos aos municípios.
- d) Por meio de conselhos municipais subordinados diretamente ao governo federal.
- e) Por entidades privadas contratadas pelo poder público para gestão dos recursos.

5. É competência da direção nacional do SUS, segundo a Lei nº 8.080/1990:

- a) Executar diretamente todos os serviços de saúde do país
- b) Regulamentar o comércio de produtos alimentícios e agrícolas
- c) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição**
- d) Supervisionar apenas os hospitais federais
- e) Controlar a gestão de recursos humanos de cada município

6. Qual alternativa expressa corretamente o conceito de Vigilância em Saúde ?

- a) Conjunto de ações voltadas apenas para o controle e erradicação de doenças transmissíveis no território nacional.
- b) Conjunto de atividades relacionadas exclusivamente à vigilância sanitária e fiscalização de produtos e serviços de interesse à saúde.
- c) Conjunto de ações contínuas e articuladas destinadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador.**
- d) Ações executadas apenas em situações de emergência em saúde pública, com caráter temporário.
- e) Práticas restritas à coleta, análise e divulgação de dados epidemiológicos.

7. A Portaria nº 1.378/2013 define a responsabilidade compartilhada entre União, estados e municípios na execução das ações de vigilância. No que se refere à competência dos municípios, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O município é responsável apenas por executar as ações determinadas pela União, sem autonomia local.
- b) Cabe ao município planejar, coordenar e executar as ações de vigilância em saúde em seu território, conforme as diretrizes nacionais e estaduais.**
- c) Os municípios apenas repassam informações epidemiológicas aos estados e à União, sem papel operacional.
- d) As ações municipais devem restringir-se à vigilância sanitária e ambiental.
- e) O município não possui responsabilidade de financiamento das ações de vigilância.

8. As ações de vigilância devem ser integradas com os demais componentes do SUS. A respeito do assunto, assinale a alternativa que define CORRETAMENTE essa integração.

- a) A articulação das ações de vigilância com a atenção básica e demais níveis de atenção, visando à integralidade do cuidado em saúde.
- b) A fragmentação das ações de vigilância por áreas específicas de atuação.
- c) A centralização das decisões e da execução das ações de vigilância no Ministério da Saúde.
- d) A limitação das ações de vigilância às atividades de notificação e controle de surtos.
- e) A priorização exclusiva da vigilância sanitária em relação às outras áreas.

9. Compete à União, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, atividades como:

- a) Apenas fiscalizar laboratórios privados sem cooperação com os estados e municípios.
- b) Supervisionar apenas os municípios com menos de 10 mil habitantes.
- c) Tomar todas as decisões operacionais dos estados e municípios sem pontuação.
- d) Desligar totalmente os entes federativos das ações de vigilância.
- e) Gerir sistemas de informação de vigilância em saúde; coordenação nacional das ações de vigilância em saúde; apoio técnico-técnico aos estados e municípios; execução complementar das ações; participação no financiamento.

10. Com base nessa legislação vigente, como se dá o financiamento da Vigilância em Saúde no SUS?

- a) Por meio de transferências eventuais do Ministério da Saúde em casos de calamidade pública.
- b) Exclusivamente por convênios entre União e estados, sem participação dos municípios.
- c) Apenas por meio de emendas parlamentares vinculadas à área da saúde.
- d) Diretamente pelo repasse de recursos de instituições privadas conveniadas ao SUS.
- e) Por repasses automáticos do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Estaduais e Municipais, organizados em blocos de financiamento.

**SELEÇÃO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE (PRAPS) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL PRPG/UFLA nº 085/2025**

PROGRAMA: CLÍNICA CIRÚRGICA E ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CCAAC)

Prova Teórica: Saúde Pública

Nome do(a) candidato(a): _____

Assinatura: _____

Número de inscrição: _____ Data: 03/11/2025

Folha de Respostas – Gabarito

Questão	A	B	C	D	E
1			C		
2				D	
3		C			
4	A				
5			C		
6			C		
7		B			
8	A				
9					E
10					E