

SELEÇÃO 2022 – PROVA TEÓRICA – GABARITO
CARDIOLOGIA E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Enunciado: Sobre as enfermidades do trato respiratório superior felino, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:

- I) Podemos definir a Rinite e Sinusite como a inflamação da mucosa nasal e dos seios nasais, independente da etiologia ou duração (crônica ou aguda).
- II) As neoplasias em cavidades nasais, assim como as doenças fístulas oro-nasais e as infecções fúngicas são mais incidentes em animais de idade média a avançada.
- III) Durante o exame físico, nos casos de neoplasias em cavidades nasais, podemos observar assimetria facial associada a dor. Sendo a dor, um sinal também observado em infecções fúngicas, como no caso da Aspergilose.
- IV) O Complexo de infecções das vias respiratórias superiores felinas caracteriza-se por um processo infeccioso contagioso, altamente incidente em animais jovens e imunossuprimidos. A transmissão ocorre por via respiratória, oral ou conjuntival, a partir de secreções oculares, nasais e orais, de modo direto ou indireto. Caracteriza-se pelas suas altas morbidade e mortalidade

Resposta: Somente as afirmativas I e III estão corretas

Enunciado: Segundo os aspectos clínicos e epidemiológicos da traqueobronquite infecciosa canina, marque a opção correta:

Resposta: A *Bordetella bronchiseptica* e o vírus da parainfluenza canina são os microorganismos mais frequentemente isolados na traqueobronquite infecciosa canina.

Enunciado: A sinusite é umas das afecções comuns em vias aéreas de animais de companhia, quais são as principais causas dessa afecção?

Resposta: Corpo Estranho / Doença periodontal / Tumores nasais crônicos

Enunciado: Sobre a Síndrome do Braquicefálico, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:

- D) A síndrome do braquicefálico é caracterizada por uma série de alterações obstrutivas congênitas em vias aéreas, como a estenose das narinas, o alongamento e hipertrofia do palato mole e a hipotrofia de traqueia.
- II) Como consequência da exacerbação da baixa pressão causa pelas obstruções em vias aéreas anteriores na Síndrome do braquicefálico, estruturas das próprias vias aéreas podem sofrer colapso (como a laringe e a traqueia), o que agrava o processo obstrutivo e piora a síndrome.
- III) A primeira etapa (ou estágio) do colapso de laringe em decorrência da síndrome do braquicefálico é a eversão da mucosa dos ventrículos laríngeos, caracterizando-se como a eversão dos sáculos laríngeos. Cronicamente, o efeito da exacerbação da baixa pressão sobre as estruturas laríngeas agrava o grau do colapso, podendo fazer com que as estruturas cartilaginosas da laringe percam o seu formato normal, levando ao colapso total da laringe.

A hipotrofia de traqueia ocorre pelo desenvolvimento inadequado dos anéis traqueais, levando à superposição dessas estruturas junto ao não desenvolvimento adequado do músculo dorsal da traqueia. Esta alteração é altamente incidente em cães da raça Buldogue Inglês, mas também é descrito em pacientes felinos.

Resposta: Somente as afirmativas II e III estão corretas

Enunciado: Você atende um paciente canino, macho, castrado, 3 anos de idade, sem raça definida apresentando histórico de tosse esporádica há 2 meses, que nas duas últimas semanas se intensificou. Quando questionado sob o aspecto da tosse o tutor referiu que nessas últimas semanas a tosse antes seca, agora apresentava-se produtiva. Ao exame físico foi constatada temperatura retal de 38,5°C, frequência respiratória de 30 mrm, e frequência cardíaca da 120 bpm. A auscultação cardíaca apresenta-se sem alterações e na auscultação pulmonar presença de aumento de sons respiratórios principalmente na expiração. Auscultação traqueal sem evidências de alterações, no entanto o reflexo de tosse apresentou-se discretamente positivo. Com base no histórico acima, assinale a alternativa que melhor representa a suspeita clínica adequada, exame a ser solicitado e o tratamento recomendado.

Resposta: Bronquite. Radiografia de tórax. Uso de broncodilatador e glicocorticoides

Enunciado: Sobre a paralisia de laringe, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:

- D) Podemos definir a Paralisia de Laringe como a perda total da funcionalidade laríngea, levando a um quadro de obstrução inspiratória pela não abdução das cartilagens laríngeas no momento da inspiração, com conseqüente diminuição da pressão negativa no interior das vias aéreas.
- II) A Paralisia de Laringe pode ter origem congênita, como descrito nas raças Bouvier de Flandes, Bull terrier e Husky siberianos, e origem adquirida, como em casos de traumas e cirurgias cervicais, polineuropatias metabólicas, hipotiroideanas, tóxicas, infecciosas ou idiopáticas.
- III) Os sinais clínicos variam de acordo com a magnitude da disfunção abdução da laringe, sendo um resultado direto da obstrução pelo estreitamento laríngeo. Podemos citar como sinais clínicos: mudanças na vocalização, estridor inspiratório, intolerância ao exercício, cianose e colapso.
- IV) A Laringoscopia é o exame de eleição para o diagnóstico da Paralisia de Laringe, pois permite avaliar a movimentação das cartilagens durante a respiração. A não abdução das cartilagens cricoides e das cordas vocais fecha o diagnóstico de Paralisia de Laringe.

Resposta: Somente as afirmativas II e III estão corretas

Enunciado: Um paciente canino, da raça Cocker Spaniel, de 5 anos, deu entrada no Hospital Veterinário da UFRRJ apresentando apatia, aumento de volume abdominal, e dispneia. Ao exame físico foi evidenciado ausculta cardíaca arritmica, sopro grau II/VI em foco mitral, ausculta pulmonar apresentando crepitação fina, pulso fraco e teste de Piparote positivo. A aferição da pressão arterial sistólica foi de 110 mmHg e a temperatura 38 °C. Após estabilização inicial, foram solicitados exames complementares. A radiografia torácica evidenciou cardiomegalia e padrão intersticial difuso. O exame ecodopplercardiográfico mostrou aumento global da silhueta cardíaca, insuficiência mitral e tricúspide discreta, redução considerável nas frações de ejeção e encurtamento. No ECG foi visualizado fibrilação atrial. Constitui um diagnóstico provável e sua respectiva abordagem terapêutica:

Resposta: Cardiomiopatia dilatada. Digoxina, Benazepril, Furosemida e Pimobendan

Enunciado: A principal responsável pela baixa qualidade de vida e por grande parte dos óbitos relacionados as cardiopatias é a síndrome denominada insuficiência cardíaca congestiva (ICC). A sua identificação, portanto, é muito importante para escolha do protocolo terapêutico adequado. Em relação a esta síndrome, assinale a alternativa incorreta.

Resposta: O tratamento dos pacientes com ICC direita com efusão pericárdica ao exame ecocardiográfico beira leito, é realizado de maneira emergencial por meio da pericardiocentese independente da presença ou não de tamponamento cardíaco.

Enunciado: Sobre as pneumonias bacterianas em cães e gatos é incorreto afirmar:

Resposta: A febre é um indicador confiável da presença da infecção, sendo uma das principais alterações encontradas no exame físico, além da ausculta de crepitação

Enunciado: A cardiomiopatia de fenótipo hipertrófico é a cardiomiopatia mais frequente em gatos, o correto diagnóstico é importante para o estabelecimento terapêutico adequado. No entanto outros possíveis fenótipos de cardiomiopatia podem ser diagnosticados pelo ecocardiograma. Quais das opções abaixo representam o diagnóstico do fenótipo hipertrófico em gatos por meio do exame ecocardiográfico

Resposta: Aumento da espessura difusa ou focal do miocárdio ventricular esquerdo sem dilatação do ventrículo esquerdo

Enunciado: Na cardiologia veterinária, o estudo das cardiopatias congênitas, incluindo anormalidades morfológicas, cardíacas e vasculares presentes ao nascimento, vem experimentando avanço crescente. Diversas são as cardiopatias congênitas descritas em cães e gatos, em relação a estas doenças considere as afirmativas:

- (I) Na persistência do ducto arterioso (PDA) os sinais clínicos estão diretamente relacionados com o volume de sangue desviado através do ducto e quando presentes estão relacionados a: aumento atrial esquerdo (tosse seca improdutiva); diminuição do débito cardíaco (intolerância ao exercício e síncope) e insuficiência cardíaca congestiva (intolerância ao esforço, taquicardia, taquipneia, dispnéia e tosse úmida (edema pulmonar)).
- (II) A estenose aórtica pode ser encontrada em três apresentações: Subvalvar, valvar e supravalvar. A forma subvalvar também denominada estenose subaórtica é a apresentação mais comum nos gatos.

- (III) A tetralogia de Fallot é uma anomalia congênita é encontrada mais frequentemente em cães das raças buldogue inglês e fox terrier, e em felinos.
- (IV) Pacientes com displasia valvar tricúspide podem ser assintomáticos por vários anos, dependendo do grau de insuficiência valvar gerada pela displasia. Os sinais clínicos quando presentes estão relacionados a insuficiência cardíaca congestiva direita.

Resposta: Somente as alternativas I e IV estão corretas

Enunciado: Um canino da raça buldogue francês, macho, um ano de idade foi atendido no setor de cardiologia e doenças respiratórias do hospital veterinário de pequenos animais da UFRRJ, apresentando como queixa principal três episódios de síncope anteriores com intervalo de um mês entre elas. Nas últimas 24 horas apresentou quatro episódios de síncope. Todos relacionados à realização de atividade física. Foi realizado registro eletrocardiográfico que se apresentou da seguinte forma (DII, velocidade 50mm/s, N):

Resposta: O traçado eletrocardiográfico revela bloqueio atrioventricular de terceiro grau, e as síncopes estariam relacionadas ao baixo débito cardíaco, sendo o tratamento realizado com a implantação de marcapasso.

Enunciado: Em relação as doenças respiratórias em felinos, assinale a resposta incorreta

Resposta: O controle de peso nos pacientes acometidos pela asma felina assim como o controle de alérgenos ambientais, não interfere no manejo das crises, já que nos gatos essas medidas não seriam efetivas pelas características genéticas da doença

Enunciado: A infecção por *Dirofilaria immitis* (verme do coração) provoca um espectro de doença que varia de alterações leves e subclínicas a doença pulmonar grave e insuficiência cardíaca secundária. Cães e outros canídeos são as espécies hospedeiras preferidas, embora gatos e outras espécies também possam ser acometidos. O verme do coração é transmitido por várias espécies de mosquitos, que atuam como hospedeiros intermediários obrigatórios. Considere as afirmativas:

- I- Um mosquito inicialmente ingere a microfilária (L1), que circula no sangue de um hospedeiro infectado. Dentro do mosquito a larva se desenvolve até L3 (estádio infectante), que em um próximo repasto do mosquito entrará no novo hospedeiro, no qual migrará e chegará ao estágio adulto maduro nas artérias pulmonares em um período de no mínimo cinco a seis meses.
- II- A presença dos vermes adultos nas artérias pulmonares provoca lesões vasculares reativas que reduzem o tamanho do lúmen e a complacência vascular.
- III- A gravidade da doença depende de vários fatores, incluindo a quantidades de vermes, por quanto tempo estão presentes e a reação do animal aos parasitas.
- IV- Todo o paciente que tiver microfilárias detectadas pela técnica do esfregaço sanguíneo deve ser submetido ao tratamento para dirofilariose.
- V- Os gatos não são reservatórios importantes para a transmissão da dirofilariose para outros animais já que as microfilárias são detectadas em uma minoria de gatos, porém a presença de um número mesmo reduzido de vermes adultos pode ser fatal para essa espécie.

Resposta: Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas

Enunciado: Um canino, sem raça definida, pesando 8kg, macho, 11 anos, foi atendido no setor de cardiologia e doenças respiratórias do hospital veterinário de pequenos animais da UFRRJ, apresentando como queixa principal tosse improdutiva. Segundo relato do tutor, esses episódios de tosse tiveram início há aproximadamente um ano e vieram se intensificando até os dias atuais. Ao exame físico foi observado sopro sistólico grau II/VI em foco mitral e aumento dos ruídos pulmonares expiratórios. Os residentes do setor solicitaram: (i) radiografia torácica que evidenciou aumento de densidade da árvore brônquica, acompanhado de marcação bronquial e intersticial de distribuição difusa. Silhueta cardíaca em posição e tamanho anatômico. Com base nesses dados, assinale a alternativa correta.

Resposta: Este paciente se enquadraria no estágio “B1” da doença degenerativa crônica valvar mitral segundo o consenso do ACVIM, devendo-se pesquisar possíveis alterações respiratórias como causadoras da sintomatologia apresentada.

Enunciado: Um canino, beagle, 6 anos, macho, foi atendido no setor de cardiologia e doenças respiratórias do hospital veterinário de pequenos animais da UFRRJ, apresentando como queixa principal perda de visão de maneira súbita. Ao histórico foi relatado pelo tutor, poliúria, polidipsia, polifagia. Havia sido realizado um exame ecocardiográfico há três meses onde foi detectado hipertrofia concêntrica da parede livre de ventrículo esquerdo e septo interventricular sem mais alterações

significativas. Ao realizar o exame físico, os residentes perceberam pulso forte, frequência cardíaca de 160bpm, sopro diastólico em foco aórtico, pressão arterial sistêmica sistólica de 185mmHg, ausculta pulmonar com aumento dos ruídos expiratórios sem sinais de crepitação pulmonar. Com base nessas informações assinale a alternativa correta.

Resposta: Os achados clínicos e dos exames de imagem são compatíveis com hipertensão arterial sistêmica crônica, provavelmente secundária a hiperadrenocorticismos, gerando lesão em órgãos alvo.

Enunciado: A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as assertivas abaixo:

- I. A PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes.
- II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- III. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- IV. A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, desconsiderando os determinantes e condicionantes de saúde.
- V. É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

Resposta: As assertivas I, II, III e V estão corretas.

Enunciado: A Portaria nº 782, de 15 de março de 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. De acordo com essa Portaria, são considerados eventos de saúde pública, Epizootias de notificação compulsória imediata, exceto:

Resposta: arboviroses de importância em saúde pública (Encefalomielite Equina do Oeste, do Leste e Venezuelana, Oropouche, Mayaro)

Enunciado: De acordo com o Art. 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são considerados Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- I. Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização, Hierarquização, Territorialização são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
- II. Universalidade, Equidade, Integralidade são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
- III. Somente a Universalidade, Equidade e Integralidade devem ser considerados na Atenção Básica.
- IV. Regionalização, Hierarquização, Territorialização, População Adscrita; Cuidado centrado na pessoa; Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado; Coordenação do cuidado; Ordenação da rede; e Participação da comunidade são consideradas as Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.
- V. A participação da comunidade não deve ser considerada uma Diretriz a ser operacionalizada na AB.

Resposta: Somente as assertivas II e IV estão corretas

Enunciado: A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

- I. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social
- III. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, entre outras funções: formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e relativas às condições e aos ambientes de trabalho; definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.
- IV. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS, obedecem aos seguintes princípios: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- V. Os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS não precisam obedecer aos princípios de universalidade, integralidade e igualdade uma vez que apresentam autonomia.

Resposta: As assertivas I, II, III e IV estão corretas.