

FOCO: RESIDÊNCIAS ESPECÍFICAS

1000

QUESTÕES COMENTADAS

CIRURGIA DE PEQUENOS ANIMAIS

800 ESPECÍFICAS | 200 DE SUS

QUESTÕES DE RESIDÊNCIA VET

CONTEÚDO ATUALIZADO

PREPARATÓRIO R1 VET

GRUPO PEV

© PREPARATÓRIO R1 VET | TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. A RESPONSABILIDADE PELOS DIREITOS AUTORAIS DE TEXTO E IMAGENS DESTA OBRA SÃO DOS AUTORES. PROIBIDO O REPASSE SOB FINS COMERCIAIS OU NÃO, BEM COMO REPRODUÇÃO TOTAL OU PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO (LEI Nº 9610/98).

MÓDULO

1000 QUESTÕES COMENTADAS - CIRURGIA DE PEQUENOS ANIMAIS

ORGANIZADORES

GRUPO PREPARATÓRIO R1 VET

PROJETO GRÁFICO

MARIA CLARA COSTA F. DO NASCIMENTO

REDAÇÃO

MIRELLA MICONI NEVES

REVISÃO

LIZIANE S. JUNQUEIRA
FERNANDA BOTANI
COSME NOGUEIRA DA SILVA
MARIA CLARA COSTA F. DO NASCIMENTO

DÚVIDAS SOBRE O MATERIAL? FALE CONOSCO ATRAVÉS DOS CANAIS:

E-MAIL: preparatorior1vet@gmail.com
WHATSAPP: 61 9 9907-9874
INSTAGRAM: @preparatorioR1Vet

SOBRE O GRUPO

PREPARATÓRIO R1 VET

A nossa empresa foi idealizada por Médicos(as) Veterinários(as) que perceberam que o caminho até a residência não precisava ser algo complicado ou solitário. Em vista disso, desenvolvemos os nossos produtos pensando sempre em proporcionar o máximo de diretividade, conferindo todo o suporte técnico do qual você precisa para lograr sucesso no seu objetivo em se tornar um(a) futuro(a) R1.

MISSÃO

Ser a ponte que liga os(as) nossos(as) alunos(as)
à concretização do sonho da residência.

VALORES

Comunicação transparente, produtos diretivos, crescimento coletivo e foco nas necessidades dos(as) alunos(as).

CONTATE-NOS

preparatorior1vet@gmail.com

Conhecimentos Específicos

01. (UFCG - 2018) Deu entrada no HV, uma gata, SRD, fêmea, inteira, 2 anos, 2,3 kg. Na anamnese foi relatado que o animal apresentava falta de apetite há 3 dias e respirava com dificuldade. Dorme em decúbito esternal com relutância ao movimento. Exame físico: atitude e estado mental equilibrado, condição corporal adequada, respiração 47 rpm, dispnéia pendular, paroxística, marcado componente abdominal e torácico; pulso forte, mucosas rosadas, TRC inferior a dois segundos, desidratação menor que 5%, linfonodos sem alterações, palpação abdominal: "abdómen parece vazio", auscultação cardíaca "abafada". Sinais clínicos: Hiporexia com três dias de duração, dispnéia paroxística. Na avaliação radiográfica observou-se conteúdo abdominal na cavidade torácica com sinais de peristaltismo intestinal. O diagnóstico foi de:
(A) Hérnia diafragmática.
(B) Quilotórax.
(C) Pneumotórax.
(D) Contusão pulmonar.
(E) Torção pulmonar.

🔎 **Comentário:**
Considerando o enunciado e o resultado da avaliação radiográfica, quando há presença de órgãos abdominais na cavidade torácica, é característico de um diagnóstico de hérnia diafragmática (atualmente, com melhor aceite a nomenclatura: ruptura diafragmática), pois indica uma ruptura do músculo diafragmático e a migração dos órgãos abdominais para o tórax, devido à pressão negativa presente no tórax anterior à ruptura e a comunicação entre as duas cavidades. Todas as demais alternativas possuem dispneia como sinal clínico, porém não possuem presença de órgãos abdominais na cavidade torácica.

✅ **Gabarito:** Letra A.

02. (UFMG - 2023) A cirurgia reconstrutiva apresenta elevado valor na Medicina Veterinária, favorecendo a excisão cirúrgica de neoplasias com margens amplas e também o fechamento de feridas traumáticas. Dentre as técnicas empregadas destacam-se o uso de retalhos subdermais e axiais, enxertos livres, mas também técnicas simples de alívio de tensão. Os retalhos axiais correspondem a uma das técnicas mais robustas a serem aplicadas em feridas cirúrgicas ou traumáticas. Em relação aos retalhos axiais, assinale a alternativa CORRETA.
(A) O retalho de padrão axial omocervical pode ser utilizado para cobrir defeitos na região lateral do tórax e abdômen.
(B) O retalho de padrão axial genicular pode ser utilizado para cobrir defeitos na região do membro torácico.
(C) O retalho de padrão axial da artéria ilíaca circunflexa profunda é comumente utilizado para cobrir defeitos na região do tórax.
(D) O retalho axial angular da boca inclui as artérias angulares da boca, facial e labial superior, servindo para cobrir defeitos na região da mandíbula e maxila.

🔎 **Comentário:**
Também conhecido como angularis oris, o retalho axial angular da boca tem como angiossoma a artéria angular da boca, e tem seu sentido cranio-caudal, ou seja, suas ramificações vão em direção ao pescoço, podendo ser rotacionado e reconstruir defeitos na face.
Letra A: *Incorreta!* O retalho de padrão axial omocervical não tem alcance no abdômen e lateral do tórax. É utilizado para defeitos em face, orelha, ombro e axila.
Letra B: *Incorreta!* O retalho de padrão axial genicular recobre defeitos distais de tíbia (medial e lateral) até articulação metatársica, no membro pélvico.
Letra C: *Incorreta!* O retalho de padrão axial da artéria ilíaca circunflexa profunda não é o mais comum para reconstrução de defeitos em tórax. Somente o ramo dorsal pode alcançar o tórax, ainda que com muita dificuldade, porém não é a primeira escolha de retalho para defeitos nesta região. O mais comumente utilizado

@preparatorior1vet

são os ramos ventrais que recobrem defeitos na região perineal, sacro, membro pélvico e lateral do abdômen.

✅ **Gabarito:** Letra D.

03. (UNB - 2025) Dadas as afirmativas sobre uretrostomia em cães e gatos.
I. A uretrostomia escrotal é o procedimento de escolha em cães quando é necessário criar um orifício uretral permanente. Ela apresenta vantagens pois a uretra escrotal é mais calibrosa, mais superficial e é cercada por menos tecido cavernoso, reduzindo assim o risco de estenose pós-operatória.
II. Em gatos machos, a uretrostomia pré-púbica é uma técnica que deve ser escolhida preferencialmente à uretrostomia perineal. Por ser uma técnica de mais fácil execução e menor chance de complicação.
III. Em cães machos, pode ser realizada em quatro diferentes localizações: pré-escrotal, escrotal, perineal e pré-púbica.
IV. Na uretrostomia perineal em gatos machos, deve-se prolongar a incisão até o nível das glândulas bulbouretrais. Tal margem permite que se obtenha um estoma uretral de diâmetro adequado, independente da dissecção da musculatura de inserção pélvica.
Considera-se correto apenas:
(A) I e II.
(B) I e III.
(C) II e IV.
(D) II, III e IV.
(E) III e IV.

🔎 **Comentário:**
A uretrostomia em cães e gatos é indicada quando não foi possível reverter um processo obstrutivo ou presença de neoplasia na uretra. Possui diferenças de técnica e anatomia do cão para o gato.
Afirmativa I: *Correta!*
Afirmativa II: *Incorreta!* A técnica de uretrostomia pré-púbica não é preferível à técnica perineal, devido ao risco de estenose, dermatite urêmica e incontinência urinária. Sempre a primeira escolha de tratamento deve ser aquela que é eficaz, menos invasiva e com menor risco de complicação.
Afirmativa III: *Correta!*
Afirmativa IV: *Incorreta!* É necessário, mesmo alcançando a altura uretral na glândula bulbouretral, a dissecção do músculo isquiocavernoso (musculatura de inserção pélvica).

✅ **Gabarito:** Letra B.

04. (UFG - 2018) Utilizado na fixação interna de fraturas, o fio metálico é maleável e pode ser curvado e preso por um nó. Qual tipo de aplicação de fio metálico geralmente é utilizado em combinação com dois pinos de pequeno diâmetro que alinham o fragmento ósseo a fim de impedir a rotação e se opor à distensão muscular ou do ligamento?
(A) Banda de tensão.
(B) Cerclagem.
(C) Hemicerclagem.
(D) Intrafragmentar.

🔎 **Comentário:**
A indicação para a utilização da banda de tensão é em ossos que possuem inserção de tendão ou inserção ligamentar. A banda de tensão age neutralizando a força que o tendão ou ligamento fazem, com a passagem de um fio de cerclagem em dois pinos intramedulares que reduzem o fragmento.
Letra B: *Incorreta!* A cerclagem faz o uso do fio de aço somente, sem os pinos de pequeno diâmetro.
Letra C: *Incorreta!* A hemicerclagem é utilizada através de um orifício no osso, e é utilizado somente o fio de aço.
Letra D: *Incorreta!* Uma aplicação intrafragmentar seria a introdução do fio de cerclagem dentro do fragmento, sem utilização dos pinos.

@preparatorior1vet

✅ **Gabarito:** Letra A.

05. (UFV - 2020) Em relação à displasia de cotovelo, marque "V" (Verdadeiro) para as afirmações CORRETAS e "F" (Falso) para as afirmações INCORRETAS e, assinale a alternativa que contém a sequência correta:
( ) A displasia do cotovelo é uma alteração hereditária que acomete principalmente cães de raças grandes e gigantes.
( ) A remoção do processo ancôneo livre na articulação é a única forma de tratamento para a não união do processo ancôneo.
( ) O tratamento da fragmentação do processo coronóide consiste na excisão cirúrgica do fragmento por artrotomia ou artroscopia, o que causa a redução da dor e resolução da claudicação.
( ) A osteocondrite dissecante do côndilo medial do úmero não faz parte das alterações encontradas na displasia do cotovelo.
A sequência correta é:
(A) V, F, V, V.
(B) V, F, V, F.
(C) F, V, F, V.
(D) F, V, F, F.

🔎 **Comentário:**
A displasia de cotovelo é uma afecção ortopédica do desenvolvimento que acomete principalmente cães de médio e grande porte, caracterizada por incongruência articular e alterações no processo coronóide medial, processo ancôneo e cartilagem do úmero. É uma doença multifatorial, com forte componente genético, e representa uma das principais causas de claudicação crônica em cães jovens.
Afirmativa I: *Correta!*
Afirmativa II: *Incorreta!* A remoção do processo ancôneo livre na articulação não é a única forma de tratamento para a não união do processo ancôneo. A estabilização do processo ancôneo com parafuso pode ser realizada.
Afirmativa III: *Correta!*
Afirmativa IV: *Incorreta!* A osteocondrite dissecante do côndilo medial do úmero faz parte das alterações encontradas na displasia do cotovelo.

✅ **Gabarito:** Letra B.

06. (UFPI - 2017) Foi atendido um canino da raça Pastor Alemão, com sete anos de idade, macho, pesando 35kg, o qual apresentava um aumento de volume na região mandibular ventral, de consistência macia de aproximadamente 10cm de diâmetro. Segundo o proprietário, houve uma evolução de um mês e não relatou trauma. Procedeu-se à punção dessa massa para análise citológica que evidenciou conteúdo salivar. O paciente foi encaminhado para cirurgia, onde foi evidenciada a presença de uma estrutura mineralizada no ducto da glândula mandibular direita. Baseando-se nos dados relatados, analise as afirmativas a seguir:
I. As sialoceles, também denominadas mucoceles ou rânulas, são originadas por rupturas dos ductos salivares, seja por traumatismo, presença de cálculos ou causas desconhecidas;
II. Os sialólitos são estruturas mineralizadas que podem formar-se dentro do tecido glandular ou em seus ductos, sendo bastante comuns em cães e gatos. Existem evidências de que estes se formam devido à deposição de sais minerais no interior das glândulas associado com muco, bactérias e células epiteliais descamadas, além do pH alcalino da saliva nestas espécies também possa predispor a esta doença;
III. O tratamento de eleição neste caso consiste na remoção do ducto da glândula afetada;
IV. Ao fazer a sialoadenectomia, a cápsula da glândula deve ser preservada, evitando extravasamento de saliva.
Estão CORRETAS somente as afirmativas:
(A) I e II.
(B) II e III.
(C) III e IV.

@preparatorior1vet

(D) I e IV.
(E) II e IV.

🔎 **Comentário:**

O aumento de volume em região ventral e análise do líquido tendo como resultado saliva, é diagnóstico para mucocele salivar. O acúmulo pode ocorrer devido a uma falha na drenagem pelo ducto, que pode se dar por cálculo, neoplasia, inflamação, fibrose ou ruptura por trauma. O tratamento efetivo é a remoção da glândula salivar por completo juntamente com o ducto, sendo removida ainda em conjunto com a glândula salivar mandibular, a glândula sublingual.
Afirmação I: *Incorreta!* As sialoceles podem ser formadas por ruptura mas principalmente por obstrução do ducto salivar, impedindo a drenagem de saliva e acumulando na glândula.
Afirmação II: *Correta!*
Afirmação III: *Incorreta!* O tratamento de eleição é a remoção da glândula salivar completa e do ducto. Isso pois se for mantida a glândula, a produção de saliva vai ser mantida assim como o acúmulo.
Afirmação IV: *Correta!* A cápsula deve ser preservada para sua remoção completa junto da glândula, evitar o extravasamento de saliva e evitar a remoção incompleta da glândula.

✅ **Gabarito:** Letra E.

07. (UFERSA - 2024) Foi encaminhado ao setor de cirurgia de pequenos animais do Hospital Veterinário da UFERSA, um canino, Pastor Alemão, macho, 4 meses, pesando 6 kg. Paciente apresentava histórico de endoparasitose e diarréia. Pouco tempo após o protocolo de vermifugação, há 3 dias, começou a apresentar diarréia com sangue, vômito e emagrecimento. No exame físico paciente apresentou dor à palpação abdominal e sentiu- se uma porção da alça intestinal alongada e espessada, com formato de salsicha. No exame ultrassonográfico, observou-se em plano transversal uma lesão como alvo de múltipla camada (hiperecoica concêntrica e anéis hipoecoicos com uma largura total maior do que 8 a 9 mm) com acúmulo de líquido proximal associado a motilidade intestinal diminuída. Com base na resenha, histórico, alterações nos exames físico e ultrassonográfico, qual o diagnóstico do paciente?
(A) Corpo estranho intestinal.
(B) Neoplasia intestinal.
(C) Intussuscepção intestinal.
(D) Vólvulo intestinal.
(E) Torção intestinal.

🔎 **Comentário:**

Imagens ultrassonográficas em alvo são características de afecção de intussuscepção, pois estas mostram as várias camadas do intestino dentro dele mesmo e ao corte transversal temos a semelhança com um alvo (ou 'rocambole'). As múltiplas camadas concêntricas são características das paredes intestinais sobrepostas. O tratamento para a intussuscepção pode envolver apenas desfazê-la cirurgicamente, quando há viabilidade da alça, ou ainda necessitar de enterectomia com enteroanastose, quando o segmento apresentar necrose, comprometimento vascular significativo ou não é passível de descompressão. A intussuscepção é uma doença comum em cães jovens com infestação endoparasitária devido ao aumento da motilidade e peristaltismo intestinal.
Letra A: *Incorreta!* O corpo estranho presente em alça intestinal evidenciaria um processo obstrutivo, com acúmulo de alimento e gás no sentido oral e alça vazia em sentido aboral. Não há imagem em alvo formada, e sim uma imagem com sombra acústica posterior em casos de objetos sólidos/densos.
Letra B: *Incorreta!* Neoplasias intestinais são pouco comuns em filhotes, podem causar obstrução e no exame de imagem é evidenciada uma formação intra ou extraluminal com mensurações específicas.
Letra D e E: *Incorreta!* No vólvulo e na torção intestinal ocorre obstrução do fluxo sanguíneo do mesentério, causando um colapso circulatório agudo e comprometimento de grande parte das alças intestinais. A evolução é rápida e aguda, com prognóstico ruim. Na imagem seriam visualizadas as alças intestinais distendidas com gás e congestas. Não há formação de imagem em alvo.

@preparatorior1vet

✅ **Gabarito:** Letra C.

08. (UFU - 2019) Na hérnia inguinal que ocorre na espécie canina, é correto afirmar que:
(A) A gestação, a idade avançada e a obesidade favorecem sua ocorrência nas fêmeas.
(B) O útero gravídico raramente é o órgão herniado.
(C) No tratamento cirúrgico, no momento do fechamento do anel, a obliteração total de seu orifício deve ser realizada para melhor cicatrização.
(D) No tratamento, a orquiectomia é indicada, além da herniorrafia, com intuito de reduzir o tamanho da próstata.

🔎 **Comentário:**
As hérnias inguinais ocorrem por uma migração dos órgãos abdominais para o subcutâneo através do canal inguinal, podendo ser congênitas ou traumáticas, podendo estar ou não associada a uma fraqueza muscular. A gestação e obesidade favorecem sua ocorrência devido à maior pressão intra abdominal causada pela presença dos filhotes e acúmulo de gordura intra abdominal. A idade avançada está relacionada com um aumento do orifício por lassidão e frouxidão muscular natural que ocorre nas pacientes.
Letra B: *Incorreta!* O útero gravídico comumente pode ser o órgão herniado, principalmente devido ao seu tamanho e localização anatômica.
Letra C: *Incorreta!* A obliteração total compromete estruturas importantes como nervo genitofemoral, artéria e veia pudenda externa, comprometendo a circulação do membro pélvico.
Letra D: *Incorreta!* A prostatomegalia está relacionada com a hérnia perineal, e não inguinal, não tendo indicação obrigatória de castração por este motivo. A indicação de orquiectomia é para não passar aos descendentes uma alteração congênita do canal inguinal.

✅ **Gabarito:** Letra A.

09. (UFCG - 2025) Sobre as técnicas cirúrgicas realizadas na coluna vertebral de pequenos animais e sua anatomia, analise as assertivas abaixo:
I. A hemilaminectomia é a remoção unilateral da lâmina, dos processos articulares (facetas) e de parte do pedículo vertebral;
II. O principal procedimento cirúrgico para extrusões cervicais consiste na descompressão ventral da medula espinhal por meio da técnica de slot ventral;
III. Os processos espinhosos dorsais das vértebras torácicas diminuem em altura de cranial para caudal e mudam de orientação de caudal para cranial tipicamente após a 9a vértebra torácica (vértebra anticlinal);
É CORRETO o que se afirma em
(A) I, apenas.
(B) II e III apenas.
(C) I e III apenas.
(D) III apenas.
(E) I e II apenas.

🔎 **Comentário:**
As cirurgias em coluna vertebral possuem a finalidade de descompressão da medula no canal medular, causada pelo disco intervertebral. Considerando a anatomia das vértebras, cada uma possui a melhor indicação de abordagem e acesso para uma técnica cirúrgica efetiva e segura. A hemilaminectomia é indicada principalmente para as vértebras toraco-lombares, região de T11 a L3, sendo as vértebras torácicas craniais mais difícil o acesso devido a presença das costelas. Para as vértebras cervicais, o mais indicado é o acesso ventral, realizando a técnica de slot ventral. A laminectomia dorsal é uma opção, e a hemilaminectomia é raramente indicada nas vértebras cervicais.
Afirmação I: *Correta!* A descrição está correta quanto às estruturas que são abordadas.
Afirmação II: *Correta!* A indicação principal para abordagem ventral é devido às compressões discais serem principalmente ventrais.

@preparatorior1vet

Afirmação III: *Incorreta!* A vértebra anticlinal é na maioria das vezes a vértebra T11.

✅ **Gabarito:** Letra E.

10. (UFSM - 2021) Em 1840, o obstetra húngaro Ignaz Phillip Semmelwis descobriu que lavar as mãos com antisséptico poderia reduzir as mortes de pacientes por patógenos transmitidos pelas mãos. Ele reduziu a taxa de mortalidade materna por febre puerperal em cerca de 90% em um período de 3 anos ao iniciar a lavagem das mãos antes de tocar pacientes hospitalizados.
Com relação a esse contexto, considere as afirmativas a seguir.
I. Os objetivos da lavagem de mãos para cirurgia são a remoção mecânica de sujeira e gordura, redução da população bacteriana transitória e diminuição residual da população bacteriana cutânea durante o procedimento.
II. Dada a alta taxa de defeitos em luvas durante procedimentos cirúrgicos mais longos (especialmente procedimentos ortopédicos), pode-se levar em consideração a troca de luvas a cada 60 minutos, ou o uso de duas luvas.
III. Escovar vigorosamente as mãos e braços com uma escova não é mais recomendado, pois estudos determinam que esfregar as mãos e braços resulta em danos à pele e aumento de contagem bacteriana.
Está(ão) correta(s):
(A) Apenas I.
(B) Apenas II.
(C) Apenas I e III.
(D) Apenas II e III.
(E) I, II e III.

🔎 **Comentário:**
Assepsia é o conjunto de práticas e manejos adotados para evitar a contaminação por microrganismos em um ambiente, superfície ou organismo. A antissepsia é um conjunto de métodos utilizados para impedir a proliferação de microrganismos patogênicos por determinado tempo, e pela inativação e/ou destruição da maioria, empregado em tecidos orgânicos. A esterilização consiste na destruição de todas as formas viáveis de microrganismos dos materiais e instrumentos cirúrgicos.
Afirmação I: *Correta!* A lavagem das mãos é um método de antissepsia.
Afirmação II: *Correta!* Apesar da lavagem das mãos, as luvas são uma barreira estéril para entrar em contato com o paciente.
Afirmação III: *Correta!* Microlesões são prejudiciais para a antissepsia, uma vez que bactérias se aproveitam do ambiente e se proliferam.

✅ **Gabarito:** Letra E.

11. (UNB - 2025) Uma cadela da raça Yorkshire, 3 anos de idade, hígida, foi encaminhada para realização de exame ultrassonográfico com objetivo de diagnóstico gestacional. Durante o exame, o ultrassonografista identificou um urólito medindo aproximadamente 0,3 cm, localizado em topografia de recesso renal, sem alterações na estrutura renal e sem sinais de hidroureter.
Com base nesses achados, a conduta recomendada pelo médico veterinário deve ser:
(A) Suspender imediatamente a gestação e proceder com a nefrectomia da paciente.
(B) Manter a gestação e seguir com o tratamento conservativo.
(C) Suspender a gestação e realizar a pielolitotomia na paciente.
(D) Manter a gestação e realizar a Litotripsia extra-corpórea na paciente.
(E) Manter a gestação e realizar terapia expulsiva com medicação prazosina e rowatinex.

🔎 **Comentário:**
Cálculos em pelve renal, que não estejam obstruindo o ureter, não possuem indicação cirúrgica, apenas um acompanhamento rigoroso para acompanhar se houve movimentação do cálculo. Em casos que é eviden-

@preparatorior1vet

ciado pielonefrite refratária ao tratamento clínico, neoplasia associada, dor renal ou hidroureter com comprometimento renal, a cirurgia é indicada. Para pacientes gestantes, é contraindicado qualquer procedimento anestésico na mãe, pois os fármacos irão prejudicar os filhotes, a não ser que seja extremamente necessário para salvar a vida da mãe.
Letra A: *Incorreta!* Não há indicação para remover o rim uma vez que esse não apresenta alterações, está saudável. Não há indicação de interromper a gestação, pois a presença de cálculo em recesso renal não será prejudicial para a mãe e os filhotes.
Letra C: *Incorreta!* Não há indicação de interromper a gestação, pois a presença de cálculo em recesso renal não será prejudicial para a mãe e os filhotes.
Letra D: *Incorreta!* Não há indicação da realização de litotripsia extra-corpórea na paciente pois o cálculo não está afetando a saúde renal e realizar juntamente com a gestação pode ser prejudicial aos filhotes, além de não ser um procedimento realizado comumente no Brasil.
Letra E: *Incorreta!* O uso da medicação prazosina não tem efeito na pelve renal. Rowatinex possui sua importação e comercialização suspensa no Brasil.

✅ **Gabarito:** Letra B.

12. (UFPR - 2018) Sobre a comparação entre neoplasias benignas e malignas, considere as seguintes afirmativas:
1. Neoplasias benignas apresentam metástase.
2. Neoplasias malignas apresentam raras mitoses.
3. Invasão local é observada em neoplasias benignas e malignas.
4. Expansão lenta e progressiva ocorre em neoplasias benignas.
Assinale a alternativa correta.
(A) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
(B) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
(C) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
(D) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
(E) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

🔎 **Comentário:**
As neoplasias malignas possuem características que torna seu crescimento agressivo e maléfico para o paciente. São elas: crescimento rápido e desordenado, invasivo, capacidade metastática, baixa diferenciação celular, atipias celulares, e podendo ainda desencadear síndromes paraneoplásicas no paciente, a depender do tipo tumoral. As características das neoplasias benignas são o contrário.
Afirmativa 1: *Incorreta!* As neoplasias malignas apresentam metástase, as benignas não apresentam. É uma das principais características que as diferenciam.
Afirmativa 2: *Incorreta!* As neoplasias malignas possuem altas taxas de mitose, o que caracteriza seu crescimento rápido.
Afirmativa 3: *Incorreta!* As invasões locais significam uma invasão das células neoplásicas em outros tecidos que não de sua origem, em outras camadas do corpo. Essa característica é exclusiva de tumores malignos, pois mostram sua capacidade de criar raízes nos tecidos que dificultam sua delimitação e remoção completa.
Afirmativa 4: *Correta!* As lesões benignas se caracterizam por terem crescimento lento, não invasivo e não metastático, com baixas taxas de mitose e grande diferenciação celular.

✅ **Gabarito:** Letra A.

13. (UFMG - 2024) Sobre a Síndrome Dilatação Vólvulo Gástrica (SDVG), analise as assertivas abaixo e marque o que se pede:
I. A rotação do estômago geralmente acontece no sentido horário, em que o antro piloro se move de uma posição do lado direito ventralmente através do abdômen para uma posição dorsal no lado esquerdo do abdômen, e é caracterizada pelo recobrimento ventral do estômago com omento.
II. A elevação da pressão na cavidade abdominal comprime a veia porta e a veia cava. Reduz o retorno

@preparatorior1vet

venoso ao coração, o débito cardíaco e aumenta a pressão arterial.
III. A instabilidade cardiovascular e a diminuição da perfusão dos órgãos levam a mudança do metabolismo aeróbico para o anaeróbico e consequente acúmulo de ácido láctico residual. Os valores de lactato no momento da apresentação não são tão importantes em relação a sobrevida, no entanto, a diminuição desses valores após a reanimação volêmica estão sim estreitamente associados à sobrevivência.
IV. A estabilização de cães com SGDV deve ser rápida e realizada antes da anestesia e cirurgia. Existem duas etapas principais para a estabilização em cães com GDV:
1) Fluidoterapia para restaurar o volume intravascular.
2) Descompressão gástrica para reduzir a influência do estômago dilatado no retorno venoso.
V. Para a realização de radiografias, o paciente deve ser posicionado em decúbito lateral esquerdo e o diagnóstico de SDVG é confirmado pela presença de dilatação gástrica. A presença de gás intramural (pneumatose) indica torção do estômago.
VI. O tratamento cirúrgico da SGDV consiste em diversas etapas distintas que devem ser realizadas para garantir o melhor resultado para o cão: descompressão e reposicionamento do estômago; avaliação da viabilidade gástrica e esplênica; e ressecção de tecido desvitalizado.
Marque a alternativa com as assertivas INCORRETAS.
(A) II, V e VI.
(B) I, II e V.
(C) II, III, V e VI.
(D) III, IV e V.

🔎 **Comentário:**
A primeira abordagem de um cão com diagnóstico de torção gástrica é a estabilização concomitante com a descompressão estomacal. Com o alívio da distensão da dilatação estomacal ocorre uma diminuição da compressão dos vasos gástricos e esplênicos devido à rotação que causou a doença, o que melhora a circulação e a volemia do paciente, diminuindo o risco de choque hipovolêmico. Antes de entrar em cirurgia e ser anestesiado, o procedimento de estabilização do paciente é imprescindível para que o mesmo esteja apto a ser submetido ao procedimento. Após estabilização, o paciente é encaminhado para a cirurgia para fixação da região pilórica do estômago na parede abdominal direita. A cirurgia consiste no reposicionamento dos órgãos (estômago e baço), avaliação quanto sua viabilidade devido possíveis pontos necróticos (decorrentes da torção que causa hipoperfusão e morte celular), e fixação da região de piloro no abdômen direito para evitar recidivas no futuro.
Afirmação I: *Correta!* A descrição está correta, com o pilo migrando ventrodorsalmente para a esquerda, o omento acaba recobrindo o estômago dilatado.
Afirmação II: *Incorreta!* Ocorre de fato uma compressão da veia cava e porta decorrente da dilatação, torção e pressão abdominal, porém ocorre uma hipotensão devido ao choque hipovolêmico, com o não retorno de sangue o suficiente para o coração.
Afirmação III: *Correta!* A concentração de lactato no organismo é importante para definir o prognóstico do paciente e indicar a sobrevida, quanto mais altos os valores, pior o prognóstico para o paciente.
Afirmação IV: *Correta!* A estabilização é essencial para que o paciente esteja apto e sobreviva ao procedimento anestésico e cirúrgico. O primeiro passo é a reposição volêmica e descomprimir o que for possível no estômago.
Afirmação V: *Incorreta!* O decúbito preferencial é o direito, ou dorsoventral. A presença somente do gás não indica a síndrome de dilatação vólvulo gástrica, pois não indica que a torção ocorreu, para isso é necessário constatar o piloro do lado esquerdo do paciente ou a compartimentalização. A pneumatose também pode indicar necrose do órgão, e não necessariamente uma torção.
Afirmação VI: *Incorreta!* Um passo fundamental não foi descrito no procedimento cirúrgico que é a gastropexia, a fixação do piloro na parede abdominal direita para que não haja recidiva da SDVG.

✅ **Gabarito:** Letra A.

14. (UFPA - 2025) Dentre as alterações posturais, a postura de Schiff-Sherrington pode ser observada em lesões da medula espinhal, sendo o exame semiológico fundamental para determinar a localização da lesão. Nesse contexto, a postura de Schiff-Sherrington é caracterizada pelos seguintes sinais clínicos:

@preparatorior1vet

(A) Dorsoflexão do pescoço.
(B) Paraplegia flácida dos membros pélvicos.
(C) Hipertonicidade extensora dos membros torácicos e paraparesia ou paraplegia.
(D) Movimentos de pedalar nos membros torácicos.
(E) Tetraplegia flácida nos quatro membros.

🔎 **Comentário:**

A síndrome de Schiff-Sherrington ocorre por uma lesão compressiva aguda na medula espinhal na região toracolombar (T3-L3). É caracterizada pela extensão rígida dos membros torácicos, com preservação da função, acompanhada de paresia ou plegia dos membros pélvicos. Ocorre devido à lesão das border cels que ascendem inibindo os neurônios motores dos membros torácicos.
Letra A: *Incorreta!* A dorsoflexão do pescoço, também conhecida por opistótono, e um sinal que indica uma lesão encefálica (cerebelo ou tronco cerebral).
Letra B: *Incorreta!* A paraplegia flácida dos membros pélvicos pode estar presente, porém somente ela não caracteriza a lesão de Schiff-Sherrington. Teria que haver uma associação com rigidez extensora dos membros torácicos.
Letra D: *Incorreta!* Movimentos de pedalagem nos membros torácicos indicam alterações no tronco encefálico ou prosencéfalo, como crises convulsivas.
Letra E: *Incorreta!* A tetraplegia flácida nos quatro membros está relacionada com afecções sistêmicas como botulismo, meningoencefalite ou alterações neuro-musculares.

✅ **Gabarito:** Letra C.

15. (UFV - 2020) Sobre as obstruções do trato urinário dos felinos, marque a alternativa CORRETA, de acordo com as afirmativas abaixo:
I. A técnica cirúrgica escolhida para permitir que o paciente urine livremente não deve levar em consideração a localização da obstrução e deve preservar a maior parte possível da uretra.
II. O tratamento cirúrgico não é a primeira opção para a desobstrução da uretra de machos, podendo-se utilizar primeiramente um cateter, uma sonda uretral número 4 ou uma Tom Cat acoplados a uma seringa com solução NaCL 0,9%, injetando pequenos jatos em direção ao material que está causando a obstrução.
III. A uretrostomia pré-púbica é considerada uma medida de salvamento e deve ser indicada em casos de estenose grave da uretra proximal.
(A) I e II.
(B) I e III.
(C) II e III.
(D) I, II e III.

🔎 **Comentário:**

As obstruções do trato urinário dos felinos possui alguns fatores de risco e é uma doença comum nesta espécie. A desobstrução por sondagem e o tratamento clínico subsequente sempre deve ser considerado no primeiro episódio de obstrução do paciente, e em casos onde não é possível a desobstrução, ou o paciente possui obstruções recorrentes em um curto período de tempo, é indicado o procedimento cirúrgico.
Afirmação I: *Incorreta!* A localização deve sempre ser levada em consideração, para que a cirurgia seja efetiva e a desobstrução ocorra, e a uretra não deve ser preservada a maior parte possível, e sim manter o maior orifício sendo a opção cirúrgica menos mutiladora.
Afirmação II: *Correta!* A primeira tentativa sempre é da manutenção no órgão genital e tentativa de tratamento clínico mantendo a viabilidade urinária.
Afirmação III: *Correta!* Não é a primeira técnica de escolha devido ao risco de estenose, dermatite urêmica e incontinência. Sempre a primeira escolha de tratamento deve ser aquela que é eficaz e menos invasiva.

✅ **Gabarito:** Letra C.

@preparatorior1vet