



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU

PROCESSO SELETIVO 2018  
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## SAÚDE ANIMAL E COLETIVA

### *Anestesiologia Veterinária*

#### INSTRUÇÕES

- Verifique se este **Caderno** corresponde ao Programa de Residência ao qual você se candidatou e se ele contém **trinta** questões objetivas (questões de 01 a 30). Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Você dispõe de quatro horas (4h) para realizar a prova, incluindo o tempo destinado ao preenchimento da folha de respostas das questões objetivas.
- Para cada **questão objetiva**, existe apenas **uma** alternativa correta.
- Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses ( ● ) na folha de respostas.
- Utilize caneta esferográfica de tinta azul ou preta para assinalar as respostas das questões objetivas na folha de respostas.
- Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, revistas, folhetos, impressos de qualquer natureza ou anotações; nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou quaisquer equipamentos eletrônicos.
- Ao concluir, levante a mão e aguarde o fiscal. Os dois últimos candidatos deverão se retirar da sala de prova ao mesmo tempo.
- O candidato somente poderá se retirar da sala uma hora (1h) após seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- Os candidatos terão direito de permanecer na sala até que o último candidato conclua a prova, desde que permaneçam em silêncio.
- A folha de resposta é a prova legal exclusiva de suas respostas. Devolva-a ao fiscal da sala, sob pena de exclusão do Concurso.

Nome do(a) candidato(a)

Número de inscrição

**Comissão Permanente de Seleção – COPERSE**

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

---

**01.** Considere as afirmações abaixo, sobre Saúde Coletiva no Brasil.

- I - A Saúde Coletiva brasileira é considerada um espaço multidisciplinar e interdisciplinar de práticas e de construção de conhecimento.
- II - A Saúde Coletiva pode ser definida como um núcleo de produção de conhecimentos, voltado para a compreensão da saúde e a explicação de seus determinantes sociais.
- III- A Saúde Coletiva no Brasil instituiu-se a partir de uma conjuntura na qual a questão democrática era debatida pela sociedade civil, e tal circunstância trouxe consequências diretas à identidade plural da área.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

---

**02.** Assinale a alternativa correta no que se refere ao Sistema Único de Saúde (SUS).

- (A) O SUS é considerado, por alguns sanitaristas, um subsistema de saúde, visto que não consegue dar conta de seus princípios de universalidade, integralidade e equidades.
- (B) O SUS pode ser entendido como uma política de Estado, construída por movimentos sociais que lutaram pela democracia e se organizaram, no movimento, pela Reforma Sanitária Brasileira.
- (C) O SUS foi criado através da Constituição Federal de 1988, que reconheceu a saúde como um "direito de cidadania e um dever do Estado", porém sua institucionalização ocorreu apenas uma década depois, pela publicação das Leis Orgânicas da Saúde - Leis 8080/98 e 8176/98.
- (D) O financiamento do SUS é assegurado pelo Estado, mediante a utilização de fundos públicos compostos pelos tributos arrecadados estritamente pela União e repassados para municípios e estados.
- (E) A descentralização da gestão do SUS implica a transferência de orientações e a indução por parte do Ministério da Saúde para a operacionalização de programas, ações e serviços no âmbito municipal.

**03.** Muitos debates surgiram entre profissionais de saúde, entidades de classe e sociedade civil em relação à publicação da nova Política Nacional de Atenção Básica, publicada por meio da Portaria n. 2.436, de 21 de setembro de 2017.

Em relação a essa política, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) A PNAB 2017 considerou que aferição da pressão arterial, medição da glicemia capilar e realização de técnicas limpas de curativo poderão ser consideradas atividades do Agente Comunitário de Saúde sobre determinadas condições.
- ( ) Segundo a PNAB 2017, são necessárias, para a realização de atividades de atenção básica, equipes multiprofissionais compostas, conforme modalidade das equipes, por médicos, enfermeiros, cirurgiões-dentistas, auxiliar em saúde bucal ou técnico em saúde bucal, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- ( ) A PNAB 2017 estabeleceu que o número de usuários por equipe de saúde da família pode ser de, no máximo, 3.500 pessoas.
- ( ) A PNAB 2017 recomendou que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, e observou que horários alternativos de funcionamento podem ser pactuados através das instâncias de participação social.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F.
- (B) F – V – V – V.
- (C) V – F – F – V.
- (D) F – V – V – F.
- (E) F – F – F – V.

**04.** Considere, segundo a Política Nacional de Humanização, os dispositivos abaixo, para fomento da participação ativa de usuários, familiares e redes sociais no cotidiano de serviços de saúde.

I - Atividades Preventivas.

II - Direito a acompanhante em consultas, realização de exames e em internações.

III- Visita aberta.

Quais afirmações estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**05.** Assinale a alternativa correta, no que se refere à análise de situação de saúde.

- (A) Uma situação de saúde, além dos problemas do sistema de saúde, engloba problemas e necessidades relacionados com o estado de saúde da população, mas não se restringem a uma listagem de problemas que compõem o perfil epidemiológico.
- (B) A análise da situação de saúde implica a determinação dos problemas de saúde mais incidentes e prevalentes em uma determinada população, e a definição precisa de uma intervenção para o enfrentamento das situações levantadas.
- (C) As necessidades de saúde podem ser descritas como uma alteração física e/ou orgânica que impede uma pessoa de seguir vivendo em sua rotina de vida, excluindo-se dessa condição um sofrimento ainda não identificado.
- (D) A clínica somada à epidemiologia, como saberes agregados, podem ser suficientes para definir e identificar necessidades de saúde de um determinado indivíduo e de comunidades.
- (E) As definições de fator de risco e de vulnerabilidade possuem origem na epidemiologia e podem ser considerados sinônimos na análise de situação de saúde, o que dispensa a análise de ambos.

---

**06.** Considere as afirmações abaixo, sobre as Residências Multiprofissionais e Uniprofissionais na área da Saúde.

- I - O estabelecimento de financiamento regular para os Programas de Residências Multiprofissionais de Saúde no Brasil tem por objetivo tanto a formação de profissionais quanto eventuais mudanças no Sistema Único de Saúde (SUS).
- II - As Residências Multiprofissionais e Uniprofissionais em área da saúde, aptas a receber profissionais oriundos de mais de 10 cursos de graduação, com isonomia de bolsas em relação à Residência Médica, são avanços conquistados após o ano de 2010.
- III- Os programas de Residência Multiprofissionais e Uniprofissionais em área da saúde, embora a grande variedade histórica de desenhos metodológicos, defendem habitualmente a utilização de metodologias ativas e participativas e a educação permanente como eixo pedagógico.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

---

**07.** O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), inicialmente instituído pela Portaria GM n. 154, de 24 de janeiro de 2008, como uma estratégia de matriciamento para as Equipes de Saúde da Família, voltado à ampliação da qualidade e, por conseguinte, à resolutividade da atenção à saúde, teve seu escopo ampliado pelo Ministério da Saúde, a partir da Portaria n. 2.436, de 21 de setembro de 2017, e foi identificado como Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB).

Considere as afirmações abaixo, sobre o Nasf-AB.

- I - O Nasf-AB, da mesma forma como o NASF original, constitui serviços com unidades físicas independentes, porém não de livre acesso para atendimento individual ou coletivo, e seu espaço físico deve ocupar um espaço geográfico central aos territórios das equipes matriciadas.
- II - O Nasf-AB deve contribuir para a integralidade do cuidado dos usuários do SUS e das coletividades, principalmente por intermédio da ampliação da clínica e de ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde e discussão do processo de trabalho das equipes.
- III- Os profissionais que podem integrar o Nasf-AB são, entre outros, médico acupunturista, assistente social, profissional de educação física, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, ginecologista/obstetra, nutricionista, psicólogo, psiquiatra, terapeuta ocupacional, médico veterinário, profissional com formação em arte (arte educador) e profissional de saúde sanitária.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

---

**08.** Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, sobre os objetos de ação de vigilância sanitária.

- ( ) Propaganda de interesse da saúde, especialmente a de medicamentos e de produtos infantis.
- ( ) Estudo epidemiológico de uma enfermidade, considerando a ecologia dos agentes infecciosos e hospedeiro, além dos complexos mecanismos que intervêm na propagação e extensão da infecção.
- ( ) Órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes e reconstituições.
- ( ) Serviços de saúde, de atenção ambulatorial e hospitalar, de apoio diagnóstico e terapêutico, incluindo destinação de resíduos, banco de leite humano e de órgãos, serviços hemoterápicos, fisioterapêuticos e odontológicos.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – F.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – F – F.
- (E) V – F – V – V.

**09.** Leia o segmento abaixo.

Fazer do Sistema Único de Saúde (SUS) uma realidade vivida, e não só assegurada em lei, requer protagonismo do sujeito dotado da capacidade de compreensão de si mesmo e do mundo e de atuação sobre ele, com autonomia e consciência.

Para ampliar o conjunto de conhecimentos relacionados a metodologias, tecnologias, capazes de constituir novos sentidos e práticas no âmbito do SUS, a ....., em tempos de regionalização, segundo o Decreto 7508, qualifica e confere maior potencialidade aos processos construtivos de enfrentamento dos desafios hoje atribuídos ao SUS.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do segmento.

- (A) Política Nacional de Promoção de Saúde
- (B) Política Nacional de Educação Popular em Saúde
- (C) Política Nacional de Atenção Básica
- (D) Política Nacional de Meio Ambiente
- (E) Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares

---

**10.** Considere as afirmações abaixo, sobre Epidemiologia.

- I - A epidemiologia pode ser utilizada como instrumento de denúncia de desigualdades em saúde, que, quando injustas e desnecessárias, tornam-se iniquidades, conceito político que diz respeito às desigualdades sociais inaceitáveis.
- II - Os problemas de saúde, e o entendimento de seus determinantes, são complexos, o que implica o uso de concepções baseadas em noções estatísticas que estabelecem padrões de normalidade/anormalidade, para a adequada busca pelo conceito ampliado de saúde.
- III- O perfil epidemiológico assume características distintas, de acordo com a inserção de cada grupo no processo produtivo, embora, na maioria dos agravos, a etiologia do risco e a distribuição da doença independam dos grupos sociais a que os indivíduos pertencem.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

11. O anestesista deve ter conhecimento pleno sobre o funcionamento dos equipamentos empregados em anestesia inalatória, tais como vaporizadores e sistemas de anestesia.

Com relação aos diversos componentes que fazem parte de um aparelho de anestesia inalatória, é correto afirmar que

- (A) o sistema de Bain é uma variação do sistema anestésico Mapleson tipo D.
- (B) a existência de um caníster com cal sodada caracteriza um sistema anestésico sem reinalação de gases expirados.
- (C) a concentração anestésica ajustada em um vaporizador calibrado reflete precisamente a concentração anestésica alveolar do paciente.
- (D) o sistema duplo "T" de Baraka, empregando fluxo diluente de oxigênio de 50 mL/kg/min, funciona como um sistema sem reinalação de gases expirados.
- (E) as vantagens dos sistemas anestésicos sem reinalação de gases incluem menor consumo de anestésico e oxigênio, menor poluição do ambiente cirúrgico e maior conservação de calor pelo paciente.

12. A oximetria de pulso é uma das técnicas de monitoração mais frequentemente empregada, durante procedimentos anestésicos, em pacientes veterinários. Oxímetros de pulso fornecem a saturação periférica de hemoglobina pelo oxigênio (SpO<sub>2</sub>), a qual varia em função da pressão parcial de oxigênio no sangue arterial (PaO<sub>2</sub>).

Sobre as particularidades dos oxímetros de pulso, pode-se afirmar que

- (A) o valor da SpO<sub>2</sub> varia de forma linear em função do valor da PaO<sub>2</sub>.
- (B) cães saudáveis, respirando ar ambiente, apresentam valor normal de SpO<sub>2</sub> de 99%.
- (C) o oxímetro de pulso não fornece valores confiáveis, em cães com anemia de qualquer grau (hematócrito < 37%).
- (D) condições do paciente que resultem em vasoconstrição periférica podem causar erro nas leituras do oxímetro de pulso.
- (E) a ocorrência de depressão respiratória é precocemente evidenciada pela redução no valor da SpO<sub>2</sub>, em cães anestesiados recebendo oxigênio medicinal (fração inspirada de oxigênio = 100%).

13. A hipotensão transanestésica é ocorrência comum em cães, gatos e cavalos submetidos à anestesia inalatória. Uma das opções de tratamento é o uso de agentes com ação inotrópica positiva e/ou vasopressora.

Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, sobre as características farmacológicas dos agentes inotrópicos/vasopressores.

- ( ) A dopamina, a dobutamina e a efedrina devem ser administrados exclusivamente por infusão intravenosa contínua.
- ( ) A dopamina atua em receptores adrenérgicos beta-1 e alfa-1, causando, respectivamente, elevação do débito cardíaco e aumento na resistência vascular sistêmica.
- ( ) A noradrenalina apresenta atividade inotrópica positiva mais eficiente do que a dobutamina, sendo o agente de primeira linha para elevar o débito cardíaco em cães cardiopatas.
- ( ) A dobutamina é frequentemente empregada para elevar o débito cardíaco e a pressão arterial em cavalos, efeitos esses mediados por sua ação em receptores beta-1 adrenérgicos.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F.
- (B) F – V – V – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) F – F – F – V.
- (E) V – F – F – V.

**14.** A acepromazina é um dos agentes mais frequentemente empregados na medicação pré-anestésica de cães.

As características esperadas com o uso da acepromazina, nessa espécie, são

- (A) analgesia, êmese e relaxamento muscular.
- (B) êmese, redução da pressão arterial e ação arritmogênica.
- (C) tranquilização, efeito antiemético e redução da pressão arterial.
- (D) efeito antiemético, analgesia e existência de antagonista específico.
- (E) ação arritmogênica, tranquilização e existência de antagonista específico.

**15.** Os fármacos da classe dos agonistas alfa-2 adrenérgicos vêm sendo empregados há décadas na anestesia veterinária. Recentemente, a entrada da dexmedetomidina de uso veterinário no mercado brasileiro ampliou o interesse de médicos veterinários por essa classe de fármacos.

Considere as particularidades clínicas e farmacológicas dos agentes dessa classe.

- I - Sua administração, em cães e gatos, resulta em sedação, analgesia e relaxamento muscular.
- II - Gatos frequentemente vomitam após a administração de dexmedetomidina.
- III - A naloxona é o antagonista específico para reverter os efeitos da xilazina.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**16.** Os analgésicos opioides são atualmente a classe de fármacos mais eficiente no tratamento da dor aguda. Sua eficácia e ocorrência de efeitos adversos, entretanto, pode variar consideravelmente devido a diversos fatores, tais como espécie, dose, associação com agentes anestésicos, entre outros.

Sobre as propriedades farmacológicas dos opioides, é correto afirmar que

- (A) a administração de opioides causa hipertermia em cães acordados.
- (B) a administração de opioides causa midríase em cavalos e miose em cães.
- (C) a administração de fentanil causa bradicardia em cães, gatos e cavalos conscientes.
- (D) a redução na concentração alveolar mínima dos anestésicos inalatórios, causada pelos opioides, é maior em equinos do que em cães e gatos.
- (E) cães acordados que recebem a administração de doses recomendadas de opioides geralmente desenvolvem depressão respiratória acentuada.

**17.** A eficácia dos analgésicos opioides depende, em parte, da atividade intrínseca de cada fármaco. Com base na interação "droga-receptor", esses analgésicos podem ser classificados em agonistas, antagonistas, agonistas parciais ou agentes de ação mista agonista-antagonista.

Considerando as características específicas de cada analgésico opioide, é correto afirmar que

- (A) a buprenorfina é um agonista total de receptores  $\mu$ .
- (B) o remifentanil é um agonista parcial em receptores  $\mu$ .
- (C) a nalbufina é um agonista em receptores  $\kappa$  e antagonista em receptores  $\mu$ .
- (D) a morfina é um agonista parcial em receptores  $\mu$  e antagonista em receptores  $\kappa$ .
- (E) o butorfanol é um agente sem atividade intrínseca, considerado antagonista em todos os receptores opioides.

- 
- 18.** Atualmente o propofol é o anestésico injetável mais frequentemente empregado para a indução anestésica em cães e gatos. Apesar do seu uso amplamente difundido, esse fármaco apresenta efeitos adversos, os quais devem ser conhecidos pelo anestesista responsável.

Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, sobre as particularidades farmacológicas do propofol.

- ( ) O propofol causa depressão miocárdica e redução no débito cardíaco.
- ( ) O propofol causa mínima depressão respiratória, independente da dose administrada, e raramente resulta em apneia.
- ( ) O propofol, quando empregado para anestesia em cesariana, atravessa a placenta e atinge a circulação neonatal.
- ( ) A biotransformação hepática não representa contribuição significativa para a depuração plasmática do propofol, em cães e gatos hípidos.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – F – V – V.
- (D) F – F – F – V.
- (E) V – F – F – V.

- 
- 19.** Na anestesia de cães e gatos, estão disponíveis diversos agentes injetáveis para a indução anestésica, tais como os barbitúricos, propofol, etomidato e anestésicos dissociativos, os quais exigem conhecimento de suas características farmacológicas para utilização racional.

Considere as afirmações abaixo, sobre esses agentes injetáveis.

- I - Propofol, tiopental, etomidato, cetamina e tiletamina causam redução da pressão intracraniana.
- II - Tiopental, propofol e etomidato são anestésicos gerais, enquanto a cetamina e a tiletamina são anestésicos dissociativos.
- III- Propofol, cetamina e tiletamina podem ser administrados pelas vias intravenosa ou intramuscular enquanto o tiopental e o etomidato devem ser administrados somente pela via intravenosa.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.



---

**20.** O uso de estimuladores de nervos periféricos (ENP) vem-se tornando popular na anestesia veterinária, porque permite localização mais precisa de nervos específicos e maior taxa de sucesso em técnicas de anestesia locorregional.

Sobre o uso do ENP, na anestesia locorregional veterinária, assinale a alternativa correta.

- (A) Uso de agulhas não revestidas (não isoladas) reduz a eficácia de bloqueios anestésicos realizados empregando o ENP.
- (B) Técnicas de anestesia local que empregam o ENP necessitam maior volume de anestésico local do que técnicas realizadas sem o ENP.
- (C) Bloqueios anestésicos realizados com o ENP são geralmente eficientes quando se consegue a resposta motora desejada utilizando correntes de 1,5 a 2,0 mA.
- (D) Uso exclusivo em pacientes sob anestesia geral é necessário, uma vez que o estímulo elétrico emitido pelo ENP causa dor intensa no paciente.
- (E) O eletrodo vermelho (anodo) deve ser conectado à agulha isolada e o eletrodo preto (catodo) deve ser fixado à pele aproximadamente 10 cm do local de punção.

---

**21.** A técnica tradicional (subescapular) de bloqueio do plexo braquial é empregada com frequência em cães e gatos submetidos a procedimentos cirúrgicos no membro torácico.

Com relação à anatomia do plexo braquial e à técnica de bloqueio subescapular, é correto afirmar que

- (A) o plexo braquial origina-se integralmente das raízes nervosas cervicais C<sub>6</sub> e C<sub>7</sub>.
- (B) a abordagem subescapular do plexo braquial proporciona anestesia de todo o membro torácico.
- (C) a identificação de resistência à injeção da solução anestésica confirma o correto posicionamento da agulha.
- (D) os principais nervos a serem bloqueados, para permitir a realização de procedimentos cirúrgicos distais ao cotovelo, são o axilar, radial, supraescapular e subescapular.
- (E) a resposta motora considerada adequada, ao utilizar um estimulador de nervos periféricos para efetuar o bloqueio subescapular do plexo braquial, é a flexão da articulação do cotovelo.

---

**22.** A anestesia de gatos difere da anestesia de cães, e estudos retrospectivos têm demonstrado maior taxa de mortalidade relacionada a causas anestésicas em gatos.

Considere as afirmações abaixo, sobre particularidades da anestesia em gatos.

- I - A administração de xilazina causa sedação eficiente e facilita o manejo de gatos.
- II - A biotransformação do propofol em gatos é consideravelmente mais lenta do que em cães.
- III - A incidência de laringoespasma em gatos pode ser reduzida pela instilação de anestésico local sobre a laringe previamente à intubação orotraqueal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

---

**23.** Entre as espécies domésticas, aquela que apresenta maior taxa de mortalidade relacionada a causas anestésicas é a espécie equina. O conhecimento das alterações fisiológicas causadas pela anestesia e o decúbito pode ajudar a identificar e tratar eventuais intercorrências.

Sobre as particularidades da anestesia de equinos, é correto afirmar que

- (A) os cavalos, em decúbito sob anestesia geral, desenvolvem atelectasia pulmonar a qual resulta em hipoxemia e hipocapnia.
- (B) o éter gliceril guaiacol é um fármaco frequentemente empregado para proporcionar relaxamento muscular, mas não causa analgesia em cavalos.
- (C) o grau de sedação observado após a administração de acepromazina é mais intenso do que aquele observado após a administração de xilazina em cavalos.
- (D) a anestesia epidural intercocccígea pode ser utilizada para permitir a realização de procedimentos cirúrgicos em todo o membro pélvico com o cavalo em posição quadrupedal.
- (E) os cavalos podem desenvolver miopatia pós-anestésica, ocorrência esta que pode geralmente ser prevenida mantendo-se valores de pressão arterial média acima de 50 mmHg.

**24.** Muitos procedimentos cirúrgicos em ruminantes são realizados a campo com uso de sedação, técnicas de anestesia locoregional e contenção física.

Sobre o manejo anestésico em ruminantes, pode-se afirmar que

- (A) os opioides não proporcionam analgesia adequada em caprinos, ovinos e bovinos e não devem ser incluídos como parte de protocolos anestésicos em animais destas espécies.
- (B) caprinos são a espécie mais resistente ao efeito sedativo causado pela administração de xilazina; bovinos ocupam posição intermediária; e ovinos são os mais sensíveis à sedação.
- (C) a administração de xilazina e, posteriormente diazepam e cetamina, nas doses recomendadas, proporciona condições adequadas para intubação orotraqueal em bovinos, caprinos e ovinos.
- (D) fármacos anticolinérgicos, como a atropina, são parte integrante de protocolos de anestesia em ruminantes, pois reduzem a salivacção de forma eficiente, mesmo com dose baixa deste fármaco.
- (E) a observação de reflexo corneal presente, durante a anestesia inalatória em ruminantes, significa plano anestésico demasiadamente superficial, sendo necessário elevar a concentração vaporizada.

---

**25.** A hipertermia maligna é uma síndrome hipermetabólica com elevada taxa de mortalidade. Foi relatada em diversas espécies animais, e os suínos são os mais afetados.

Uma vez desencadeada, a hipertermia maligna deve ser tratada pela administração de

- (A) diazepam.
- (B) flumazenil.
- (C) succinilcolina.
- (D) dantroleno sódico.
- (E) éter gliceril guaiacol.

- 
- 26.** Um anestesiologista veterinário deseja administrar infusão intravenosa contínua de remifentanil, durante o período transoperatório, em uma cadela de 12 kg, que será submetida à mastectomia unilateral. Para a infusão, o anestesiologista diluiu o conteúdo de um frasco de 2 mg de remifentanil em solução fisiológica (NaCl 0,9%), obtendo uma solução para infusão de remifentanil com volume final de 500 mL.

Sabendo-se que o veterinário irá administrar o remifentanil na dose de 0,30 microgramas/kg/minuto, na forma de gotejamento com um equipo macrogotas (1 mL = 20 gotas), o número correto de gotas a ser administrado a essa cadela é

- (A) 9 gotas/minuto.
- (B) 18 gotas/minuto.
- (C) 36 gotas/minuto.
- (D) 72 gotas/minuto.
- (E) 120 gotas/minuto.

- 
- 27.** A anestesia inalatória é a técnica mais frequentemente utilizada para a manutenção anestésica de pacientes veterinários. Para o melhor aproveitamento dessa técnica, o anestesiologista deve conhecer as características físico-químicas dos principais agentes halogenados (halotano, isoflurano e sevoflurano).

Com relação às características dos anestésicos inalatórios, é correto afirmar que

- (A) quanto maior a concentração alveolar mínima, mais potente é o anestésico inalatório.
- (B) quanto maior o coeficiente de solubilidade sangue/gás do anestésico inalatório, mais rápida será a recuperação da anestesia com esse agente.
- (C) entre os três halogenados citados, o sevoflurano apresenta o maior valor de concentração alveolar mínima.
- (D) entre os três halogenados citados, o halotano apresenta o menor coeficiente de solubilidade sangue/gás.
- (E) quanto maior o valor da concentração alveolar mínima do halogenado, menor será o seu consumo (em mL) durante a anestesia.

- 
- 28.** Em cães e gatos, a pressão arterial, na rotina clínica de anestesia, é geralmente mensurada por métodos indiretos (não invasivos). Entre estes métodos, destaca-se o Doppler ultrassônico. Esse equipamento, quando utilizado conjuntamente a um manômetro aneróide, pêra e manguito de pressão, permite a mensuração da pressão arterial com acurácia aceitável em cães e gatos.

Com relação às particularidades do método nas espécies supracitadas, é correto afirmar que

- (A) o método somente permite a mensuração da pressão arterial diastólica.
- (B) o método permite determinar com precisão a pressão arterial sistólica, média e diastólica.
- (C) a utilização de manguito com largura superior ao recomendado resulta em valores de pressão superestimados.
- (D) o sensor contendo os cristais piezoelétricos do Doppler deve ser sempre posicionado sobre uma artéria distal ao manguito de pressão.
- (E) a largura do manguito de pressão deve corresponder, aproximadamente, a 60% da circunferência do local onde será posicionado.

---

29. O diâmetro da pupila é um dos sinais oculares avaliados pelo anestesiologista para identificar a adequação da profundidade anestésica em pacientes submetidos à anestesia geral. É sabido que a dilatação da pupila pode estar associada à analgesia inadequada ou a plano anestésico excessivamente profundo. Porém, esse sinal pode ser mascarado pela administração de fármacos.

Qual dos fármacos abaixo causa dilatação da pupila em cães, independente da profundidade anestésica?

- (A) Morfina.
- (B) Atropina.
- (C) Propofol.
- (D) Diazepam.
- (E) Acepromazina.

---

30. Um cão de 2 anos foi levado a um Hospital Veterinário após ter sido atropelado por um carro. Antes do acidente, o animal estava saudável e sem qualquer histórico de doença. Ao ser avaliado pelo médico veterinário responsável, com base em exame físico e exames complementares, foi constatado trauma torácico, hemorragia e sinais de choque hipovolêmico. Um exame de hemogasometria arterial revelou o seguinte resultado.

	<b>Observado</b>	<b>Referência</b>
pH	7,14	7,35-7,46
pCO <sub>2</sub>	42,7	30,8-42,8 mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	14,1	18,8-25,6 mmol/L
pO <sub>2</sub>	65	80,9-103,3 mmHg
Lactato	4,6	<2 mEq/L

Considerando todas as informações apresentadas sobre o caso e as respostas compensatórias esperadas em cães para distúrbios primários do equilíbrio ácido-base, a interpretação correta do exame de hemogasometria é

- (A) acidose metabólica (distúrbio primário) e alcalose respiratória compensatória.
- (B) acidose respiratória (distúrbio primário) e alcalose metabólica compensatória.
- (C) alcalose respiratória (distúrbio primário) e acidose metabólica compensatória.
- (D) alcalose metabólica (distúrbio primário) e acidose respiratória compensatória.
- (E) acidose metabólica e acidose respiratória (distúrbio misto).