



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DA UFPI
- EDITAL 23/2016 -

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE
- MEDICINA VETERINÁRIA -

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

DATA: 22/01/2017

HORÁRIO: das 08 às 11 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO
DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de respostas. Se não estiver completo, solicite ao fiscal de sala outro Caderno de Provas. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- ☒ O candidato não poderá entregar o caderno de questões antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica com **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS

01. O Sistema de Saúde Brasileiro é universal desde a Constituição de 1988, entretanto, um longo percurso foi delineado em relação às Políticas Públicas de Saúde no país desde o início do século XX. Em relação a essa trajetória, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Lei Eloy Chaves, em 1923, instituiu as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs), marcando o início de uma atividade do estado em relação à assistência médica.
 - (B) No governo de Getúlio Vargas, a partir de 1933, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), congregando os trabalhadores por categorias profissionais, constituindo gradativamente um sistema nacional de previdência social sob a gestão do Estado.
 - (C) A Reforma Capanema foi um marco em relação à saúde pública, com a centralização, normatização e uniformização das estruturas estaduais e estabeleceu os estados como os responsáveis pelas atividades relacionadas à saúde.
 - (D) A partir da criação do INPS, foi priorizada a contratação de serviços públicos para a assistência médica e o credenciamento e remuneração pelos serviços eram feitos pelas Unidades de Serviços (US).
 - (E) O Instituto de Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, passou a ter função assistencial na saúde, limitado aos trabalhadores com carteira assinada.
02. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde “deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde” (BRASIL, 2009). Nesse sentido, a condução regional da política será realizada:
- (A) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, instâncias de pactuação permanente, formadas pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios de uma determinada região de saúde.
 - (B) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
 - (C) por meio das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES), que são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes, responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (D) por meio dos Conselhos Estaduais de Saúde, órgãos consultivos e deliberativos responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (E) por meio das Conferências Estaduais de Saúde, instâncias intersetoriais e interinstitucionais responsáveis pela formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
03. A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo a Lei 8.080, estão corretas as opções, EXCETO:
- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - (B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País. A saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
 - (C) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público e pela iniciativa privada.
 - (D) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (E) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e com princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
04. A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, regulamenta a Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Segundo esta Lei, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes, EXCETO:
- (A) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (B) Desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
 - (C) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
 - (D) Obras de infraestrutura realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
 - (E) Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

05. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão. Acerca dos pactos, é CORRETO afirmar:
- (A) O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e são derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelo governo federal a serem executados pelos estados e municípios.
 - (B) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos.
 - (C) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a aumentar as competências concorrentes, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
 - (D) O Pacto de Gestão reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
 - (E) O Pacto de Gestão reforça a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.
06. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A busca de medidas do estado de saúde da população é uma atividade central em saúde pública, iniciada com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência. Com vistas à sistematização dessas informações, a Organização Pan-americana de Saúde (2008) recomenda a sua organização em 6 subconjuntos temáticos. Assinale a opção que apresenta subconjuntos.
- (A) Demográficos; Socioeconômicos; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco; Recursos; Cobertura.
 - (B) Demográficos; Morbimortalidade; Demandas e necessidades em saúde; Socioassistencial; Recursos; Cobertura.
 - (C) Demográficos; Epidemiológico; Morbimortalidade; Tecnologia em saúde; Assistência em saúde; Recursos; Cobertura.
 - (D) Contingente populacional; Demandas sanitárias; Mortalidade; Morbidade; Tecnologia em Saúde; Recursos; Cobertura.
 - (E) Demográficos; Socioeconômicos; Epidemiológico; Rede assistencial; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco.
07. Leia atentamente a afirmação abaixo e assinale a opção que completa de forma CORRETA a assertiva.
- As ações, no âmbito do SUS possuem critérios de planejamento baseados na racionalização e na formulação de proposições viáveis, com vistas à solução de problemas e ao atendimento de necessidades individuais e coletivas. Dessa forma, _____ é o processo de identificação, descrição e análise dos problemas e das necessidades de saúde de uma população, geralmente o primeiro momento do processo de planejamento e programação de ações (TEIXEIRA, 2010).
- (A) Análise de viabilidade.
 - (B) Territorialização.
 - (C) Análise da situação em saúde.
 - (D) Avaliação dos riscos em saúde.
 - (E) Condições de saúde da população.
08. A Política Nacional de Atenção Básica (2012) preconiza a universalidade da atenção à saúde no Brasil e, dessa forma, estabelece alguns fundamentos e diretrizes. Assinale a opção que NÃO apresenta uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Coordenar a integralidade.
 - (B) Contribuir para elaboração e implementação de políticas públicas integradas que visem à melhoria da qualidade de vida no planejamento de espaços urbanos e rurais.
 - (C) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
 - (D) Adescrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
 - (E) Estimular a participação dos usuários.
09. O Sistema Único de Saúde (SUS) consolida o modelo público de atenção integral a saúde no Brasil e é orientado por uma série de princípios e diretrizes válidos para todo o território nacional. A sua implementação ocorreu nos primeiros anos da década de 1990, após a promulgação das leis n. 8080, de 19 de setembro de 1990, e nº 8142, de 28 de dezembro de 1990. Uma das inovações que ocorreram, a partir da implementação do SUS, foram as comissões intergestores tripartite e bipartite (GIOVANELLA et al, 2012). Assinale a opção que apresenta o ano de criação das Comissões Intergestores Bipartite.
- (A) 1991
 - (B) 1992
 - (C) 1993
 - (D) 1994
 - (E) 1995

10. O SUS possui princípios e diretrizes que propõem um projeto de cidadania, através da saúde, prevendo e fomentando a controle social nas instâncias de planejamento e execução de suas ações. Foi a partir desse posicionamento que, no ano de 2009, o Ministério da Saúde publicou a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde. Assinale a opção que apresenta a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários na saúde.
- (A) Portaria nº 560, de 19 de março de 2009. (D) Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009.
(B) Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009. (E) Portaria nº 3.189, de 18 de dezembro de 2009.
(C) Portaria nº 2.048, de 03 de setembro de 2009.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Marque a opção em que os tecidos biológicos estão corretamente descritos em ordem crescente de radiopacidade:
- (A) Gordura, ar, água, osso, metal (D) Metal, ar, gordura, água, osso
(B) Ar, gordura, água, osso, metal (E) Gordura, água, osso, metal, ar
(C) Ar, gordura, osso, metal, água
12. Assinale a opção CORRETA sobre as ondas de ultrassom para uso em diagnóstico por imagem:
- (A) Não necessitam de um meio para propagar.
(B) O comprimento de onda revela o comportamento da pressão exercida no meio (expansão ou compressão quando a amplitude é máxima).
(C) São ondas mecânicas com frequência acima da faixa de audição humana (> 20KHz).
(D) A amplitude da onda é distância entre dois pontos máximos (ou mínimos) consecutivos.
(E) A velocidade da onda é o tempo gasto para que uma oscilação seja completada. Ele introduz o conceito de frequência que é a taxa de repetições que ocorrem em um intervalo de tempo definido.
13. Sobre as frequências de trabalho de um transdutor, é CORRETO afirmar:
- (A) Quanto maior a frequência, maior a resolução dos tecidos observados.
(B) Quanto maior a frequência, maior a profundidade de tecidos alcançada.
(C) Quanto maior a frequência, menor a resolução dos tecidos observados.
(D) Quanto menor a frequência, menor a profundidade de tecidos alcançada.
(E) Quanto menor a frequência, maior a resolução dos tecidos observados.
14. Com relação à anatomia radiográfica do tórax de pequenos animais, pode-se afirmar corretamente:
- (A) O átrio e ventrículo direito são vistos caudalmente no tórax em radiografias laterais.
(B) A aorta é vista caudalmente aos átrio e ventrículo esquerdo.
(C) A aorta é vista caudalmente aos átrio e ventrículo direito.
(D) A aorta projeta-se dorsocaudalmente à base cardíaca em uma projeção radiográfica laterolateral.
(E) O átrio e ventrículo esquerdo são vistos cranialmente no tórax em radiografias laterais.
15. Sobre as imagens radiográficas sugestíveis de neoplasia óssea, pode-se afirmar corretamente:
- (A) Formam espessamentos nas metáfises e aumento de radiopacidade paralela à metáfise.
(B) Formam Triângulo de Codman e reações periosteais em raios de sol.
(C) A linha de Morgan é sinal patognomônico.
(D) Formam entesofitos as inserções tendíneas.
(E) Formam calcificações distróficas articulares que invadem a articulação.
16. Sobre fraturas, pode-se afirmar corretamente:
- (A) Consiste da sequência de fases conforme segue: reparo, inflamação e remodelamento.
(B) A fratura transversa corre paralela ao eixo longo.
(C) Fratura longitudinal ocorre perpendicular ao eixo longo de um osso e geralmente ocorrem por uma força direta aplicada ao osso.
(D) Na fratura transversa, o mecanismo de lesão geralmente é uma força compressiva no eixo longo, combinada com um arqueamento do osso.
(E) A fratura cominutiva é um tipo de fratura completa que apresenta duas ou mais linhas de fratura, com, pelo menos, três fragmentos ósseos.

17. Sobre os aspectos de consolidação óssea, pode-se afirmar corretamente:
- (A) O processo de formação do calo ósseo dá-se como na sequência: lesão, ossificação intramembranosa, condrogênese, ossificação endocondral, remodelação óssea.
 - (B) A consolidação óssea natural não apresenta calo ósseo.
 - (C) A movimentação interfragmentária é a principal razão para a ausência de calo ósseo.
 - (D) 2h após a injúria óssea, verifica-se o aparecimento dos fatores de crescimento FGF, PDGF, TGFβ.
 - (E) O endotélio vascular torna-se permeável a neutrófilos, linfócitos e monócitos, 72h após a injúria óssea.
18. Sobre a osteodistrofia hipertrófica, pode-se afirmar corretamente:
- (A) Acomete preferencialmente raças de pequeno porte e “toys”.
 - (B) Acomete preferencialmente animais na fase adulta e com mais de 2 anos.
 - (C) Caracteriza-se pela fratura precoce da cartilagem metafiseal, com presença de “flaps” (fragmentos) cartilaginosos livres na articulação.
 - (D) Necrose periosteal e formação de linha de Morgan.
 - (E) É conhecida também como osteopatia metafiseal ou escorbuto esquelético.
19. São características da necrose asséptica da cabeça do fêmur:
- (A) Lesão que varia entre os membros pélvicos.
 - (B) Quadro erosivo do trocânter maior do fêmur caracterizado por reações proliferativas adjacentes.
 - (C) Interrupção do fluxo sanguíneo a nível arterial, capilar, sinusal ou venoso, responsável pela lesão isquêmica primária em vários graus. Após cerca de 6 horas da agressão vascular, a morte celular já pode ser evidenciada histologicamente.
 - (D) Quadro isquêmico ocasionado pela oclusão congênita (estenose parcial ou total) da artéria femoral.
 - (E) Apresenta regressão espontânea ou após tratamento, com os sinais radiográficos, desaparecendo totalmente.
20. A panosteíte apresenta as seguintes características e sinais radiográficos:
- (A) Acomete cães de raças grandes (5 a 18 meses), com exacerbação da atividade osteoblástica e fibroblástica do endóstio e na cavidade medular (especialmente rádio, ulna, fêmur e tibia).
 - (B) Processo inflamatório de ossos planos e chatos.
 - (C) Reações periosteais ao redor do osso afetados (Aspectos medial do 2º dígito e lateral do 5º (inicialmente)).
 - (D) Base em doença pulmonar.
 - (E) Conhecida também como Doença de Legg-Perthes.
21. Sobre a osteocondrose, pode-se apontar corretamente como características radiográficas:
- (A) Anormalidade da ossificação intramembranosa: Matriz cartilaginosa deixa de sofrer ossificação.
 - (B) Acomete animais adultos com mais de 2 anos de idade, secundária a osteoartrite.
 - (C) Acomete animais jovens com menos de 2 anos de idade, secundária a má formação congênita da cabeça do úmero.
 - (D) Acomete especialmente o platô tibial e epicôndilos umerais.
 - (E) Anormalidade da ossificação endocondral: Matriz cartilaginosa deixa de sofrer ossificação; Morte dos condrócitos das camadas mais profundas; Perda da elasticidade; Raças de grande porte (4-9 meses).
22. A displasia do cotovelo é uma doença com as seguintes características:
- (A) Falha do fechamento do centro de ossificação do ancôneo (4-6 meses); Osteocondrose da articulação; Instabilidade articular; doença articular degenerativa (D.A.D).
 - (B) Ocorre em animais de pequeno porte e em idade adulta.
 - (C) Apresenta frequência unilateral.
 - (D) A fragmentação do Processo Coronoide (PC) é caracterizada por uma linha radiotransparente que separa o epicôndilo do restante úmero.
 - (E) O epicôndilo (EPC) umeral não unido por um defeito da ossificação endocondral ulnar distal.
23. Sobre o VHS idealizados por Buchanan e Bücheler, pode-se afirmar corretamente:
- (A) Leva em consideração o sistema “face-de-relógio” (clock face).
 - (B) É Ideal para estimativa de cardiomiopatia hipertrófica.
 - (C) Avalia o tamanho do coração pelas dimensões da silhueta cardíaca em radiografias torácicas laterais.

- (D) É Ideal para mensurar aumentos na altura cardíaca.
- (E) É Ideal para mensurar aumentos na largura cardíaca.

24. Sobre a displasia coxofemoral, pode-se afirmar corretamente:

- (A) Os graus de displasia de acordo com Norberg são classificados conforme a tabela abaixo:

A	Articulação coxofemoral próximo do normal
B	Sem sinais de displasia coxofemoral
C	Displasia coxofemoral moderada
D	Displasia coxofemoral leve
E	Displasia coxofemoral severa

- (B) Ocorre degeneração isquêmica grave pela morte dos condrócitos subcondrais.
- (C) As radiografias laterais da pelve são as mais utilizadas para a correta identificação das irregularidades da cabeça do fêmur.
- (D) Doença multifatorial e poligênica, ligada ao sexo, caracterizada por acetábulo raso; incongruência articular da cabeça do fêmur; Espessamento do colo do fêmur; Esclerose da borda cranial do acetábulo; Subluxação/ luxação; Osteoartrose; Irregularidade e deformação da cabeça do fêmur; D.A.D (osteófitos periarticulares); Esclerose do osso subcondral.
- (E) Luxações > 90 da cabeça do fêmur são consideradas HD+ na classificação de Norberg.

25. Características da espinha bífida envolvem:

- (A) É observada proliferação óssea na linha média da coluna vertebral, processo espinhos hipertróficos, protrusão de tecido mole.
- (B) Uma forma oculta (anormalidades ósseas) e outra manifesta (envolve meninges e cordão espinhal, deficit neurológico).
- (C) Vértebra exibindo aspecto de cunha.
- (D) Vértebra de uma região (ex: torácica) exibindo padrão anatômico de outro (Ex: lombar).
- (E) Vértebra exibindo aspecto de “asas laterais”.

26. Sobre os processos reativos vertebrais pode-se afirmar corretamente:

- (A) Discoespondilite é um processo não inflamatório reativo, oriundo da falência da cartilagem subcondral da face articular cranial da vértebra.
- (B) Espondilose é um processo não inflamatório, que causa remodelamento do corpo vertebral, podendo muitas vezes ser um achado acidental ou está associada a níveis variados de doença do disco intervertebral.
- (C) A espondilose anquilosante é um osteófito ventral a um corpo vertebral, porém sem alcançar a vértebra adjacente (formação de ponte óssea).
- (D) Discoespondilite é um osteófito ventral a um corpo vertebral, porém sem alcançar a vértebra adjacente (formação de ponte óssea).
- (E) A espondilose é uma reação hematogênica ou infecção local caracterizada por uma resposta lítica ou proliferativa.

27. Sobre as alterações radiográficas durante o pneumotórax, é CORRETO afirmar:

- (A) São efusões pleurais são caracterizadas pelo aumento da pressão intratorácica, fissuras interlobares individualizadas e necessitando de fatores de exposição com aumento de 10 a 15% para melhor visualização de estruturas.
- (B) Pode ser causado por trauma pulmonar, trauma de vias aéreas, perfuração torácica ou evolução de Pneumomediastino.
- (C) O pneumotórax discreto pode ser evidenciado por consolidação/atelectasia de lobos pulmonares
- (D) Predominantemente evolução de quadros de pneumonia.
- (E) Predominantemente evolução de quadros de insuficiência cardíaca congestiva direita.

28. São exemplos de caracterização radiográfica de padrões pulmonares:

- (A) Positivo e negativo.
- (B) Intersticial e alveolar.
- (C) Reativo e não-reativo.
- (D) Inflamatório e não-inflamatório.
- (E) Consolidado e pneumônico

29. Sobre o padrão intersticial, pode-se afirmar corretamente:

- (A) Aspecto radiográfico de aspecto “algodoado” obliterando a aparência dos vasos pulmonares (edema pulmonar).
- (B) Aspecto radiográfico de aspecto “favo de mel” que ocorre concomitante a cardiomiopatia dilatada do boxer.
- (C) Presença de nódulos estruturados caracterizados pela presença de broncopneumonia ou pneumonia aspirativa.
- (D) Pode ocorrer a presença de nódulos < 3cm ou de massas acima de 3cm, podendo ser difíceis de distinguir de vasos pulmonares vistos em corte transversal (*end-on pulmonary vessels*).
- (E) Padrão não-estruturado Aspecto radiográfico de aspecto “algodoado”, formando massas focais.

30. Sobre o osteoma, é CORRETO afirmar:

- (A) Neoplasia pulmonar primária.
- (B) Formação óssea heterotrópica, observada em cães idosos, especialmente de raças de grande porte, marginalizados, de formato irregular e podendo ser confundidos com vasos de padrão “end on vessels”.
- (C) Metástase de osteosarcoma provocando calcificação pulmonar.
- (D) Metástase de quimiodectoma provocando calcificação pulmonar.
- (E) Comumente observado nas metástases de tumores mamários em fêmeas idosas.

31. Sobre a ecogenicidade dos tecidos ao exame ultrassonográfico, é CORRETO afirmar corretamente:

- (A) Córtex renal > medular renal > fígado > baço
- (B) Baço < fígado < córtex renal < medular renal
- (C) Fígado < baço < medular renal < córtex renal
- (D) Medular renal < Fígado < córtex renal < baço
- (E) Córtex renal < medular renal ≤ fígado < baço

32. Sobre a Nefrocalcinose renal em pequenos animais, pode-se afirmar corretamente:

- (A) Causada por processo obstrutivo total, que causa dilatação de ureter.
- (B) Neoplasia renal primária, que acomete animais idosos.
- (C) Aumento da ecogenicidade cortical pode ser observado em pacientes com nefrite glomerular e intersticial, necrose tubular aguda como consequência de agentes tóxicos, doença renal em estágio terminal e calcificação do parênquima, também chamada de nefrocalcinose.
- (D) Metástase de adenocarcinoma mamário.
- (E) Quadro de pieloectasia compatível com processo infeccioso.

33. São exemplos corretos de diagnóstico diferencial para hiperecogenicidade difusa do parênquima hepático:

- (A) Congestão passiva, linfoma.
- (B) Hepatopatia esteroide, lipidose.
- (C) Fibrose, amiloidose.
- (D) Hepatite crônica, hepatite aguda.
- (E) Cirrose, colângio-hepatite.

34. São exemplos corretos de diagnóstico diferencial para hepatopatia focal de aspecto anecoico:

- (A) Necrose, Hiperplasia nodular.
- (B) Abscesso, neoplasia primária hepática.
- (C) Necrose, colelitíase.
- (D) Cisto, abscesso.
- (E) Cisto, mielolipoma.

35. Sobre o diagnóstico diferencial para pielectasia, pode-se afirmar corretamente:

- (A) Obstrução uretral por cálculo ou massa infiltrativa em trígono vesical.
- (B) Terapia fluida intravenosa, obstrução do trato urinário inferior.
- (C) Ureterite, massa retroperitoneal.
- (D) Pielonefrite, massa infiltrativa em trígono vesical.
- (E) Terapia diurética, pielonefrite.

36. Sobre o exame ultrassonográfico prostático em cães, é CORRETO afirmar:

- (A) Seu comprimento pode variar de 1,7 a 6,9cm.
- (B) sua largura pode variar de 1,8 a 6,9cm.
- (C) Sua altura pode variar de 2,3 a 3,4 cm.
- (D) Seu volume pode variar de 1,3 a 4,7cm.
- (E) Comprimento entre 1,7 e 6,9cm caracteriza hiperplasia prostática benigna.

37. Sobre a gestação de cadelas, pode-se afirmar corretamente:

- (A) A fórmula $GA = (15 \times HD) + 20$, onde GA é a idade gestacional e HD é o diâmetro cardíaco é utilizada para estimar a idade gestacional em cães com menos de 40 dias de gestação.
- (B) $GA = (6 \times GSD) + 20$, onde GA é a idade gestacional e GSD é o diâmetro do saco gestacional é utilizada para estimar a idade gestacional em cães com mais de 40 dias de gestação.
- (C) $GA = 25 \times HD + 3$, onde GA é a idade gestacional e HD é o diâmetro cardíaco é utilizada para estimar a idade gestacional em cães com mais de 40 dias de gestação.
- (D) Estômago e vesícula urinária podem ser observados entre 35 a 39 dias de gestação.
- (E) O embrião e os batimentos cardíacos são vistos a partir dos 10 dias de gestação.

38. Sobre as doenças uterinas, é CORRETO afirmar:

- (A) A hidrometra e a mucometra apresentam característica de fluido anecogênico intraluminal, enquanto a piometra e a hemometra apresenta característica de fluidos ecogênicos, permitindo a diferenciação destes processos patológicos entre si.
- (B) A hiperplasia endometrial cística corresponde à evolução do quadro de piometra.
- (C) A hiperplasia endometrial cística corresponde à evolução do quadro de mucometra.
- (D) Neoplasias tais como leiomiomas e leiomiosarcomas apresentam frequência elevada (75%) entre as neoplasias de útero.
- (E) Embora a hidrometra e a mucometra apresentem característica de fluido anecogênico intraluminal, estas não podem ser distinguidas da piometra e hemometra ultrassonograficamente

39. Sobre o exame ecocardiográfico, pode-se afirmar corretamente:

- (A) A endocardiose da válvula mitral é a afecção mais comum que ocorre em cães.
- (B) A endocardiose da válvula mitral é a afecção mais comum que ocorre em gatos.
- (C) A endocardite da válvula mitral é a afecção mais comum que ocorre em cães.
- (D) A endocardite da válvula mitral é a afecção mais comum que ocorre em gatos.
- (E) A endocardite da válvula mitral é uma evolução de uma bacteremia, porém de fácil resolução.

40. A fração de ejeção pode ser avaliada em ecocardiografia de cães. Deste modo, pode-se afirmar corretamente:

- (A) Normal acima de entre 30 e 40%.
- (B) Normal abaixo de 25%.
- (C) Pode ser mensurada pelo doppler contínuo.
- (D) Pode ser mensurada pelo método de Simpson.
- (E) Pode ser mensurada pelo método de Mayer.