



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
REITORIA/GABINETE**

Avenida Professor Mário Werneck, 2.590 – Bairro Buritis – Belo Horizonte – Minas Gerais – CEP: 30.575-180

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
EDITAL ESPECÍFICO 095/2018 - CAMPUS BAMBUÍ**

**PROVA OBJETIVA - PROFESSOR EBTT  
ÁREA/DISCIPLINA: CLÍNICA CIRURGICA**

**ORIENTAÇÕES:**

1. Não abra o caderno de questões até que a autorização seja dada pelos aplicadores;
2. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova;
3. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha, com cinco alternativas cada uma, sempre na sequência a, b, c, d, e, das quais somente uma é correta;
4. As respostas deverão ser repassadas ao cartão-resposta utilizando caneta na cor azul ou preta dentro do prazo estabelecido para realização da prova, previsto em Edital;
5. Observe a forma correta de preenchimento do cartão-resposta, pois apenas ele será levado em consideração na correção;
6. Não haverá substituição do cartão resposta por erro de preenchimento ou por rasuras feitas pelo candidato;
7. A marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão levará a anulação da mesma;
8. Não são permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos;
9. Ao concluir as provas, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde a autorização para devolver o cartão resposta, devidamente assinado em local indicado. Não há necessidade de devolver o caderno de prova;
10. O candidato não poderá sair da sala de aplicação antes que tenha se passado 1 hora do início da aplicação das provas. Só será permitido que o candidato leve o caderno de prova objetiva após 4 horas de seu início;
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala até o fechamento da ata e assinatura dos mesmos para fechamento da sala de aplicação.

### QUESTÃO 01

As feridas em equinos fazem parte do atendimento de rotina do médico veterinário. O conhecimento das diferentes fases da cicatrização é importante para a instituição do tratamento adequado. Considera-se que a cicatrização ocorra na seguinte sequência (assinale o enunciado correto):

- a. Fase inflamatória, fase de proliferação e fase de remodelação.
- b. Fase de debridamento, fase inflamatória e fase de remodelação.
- c. Fase de debridamento, fase de proliferação, fase inflamatória e fase de remodelação.
- d. Fase de proliferação, fase inflamatória e fase de remodelação.
- e. Fase inflamatória, fase de proliferação, fase de remodelação e debridamento.

### QUESTÃO 02

As hérnias em grandes animais são de grande ocorrência na rotina médica veterinária. Podem ser congênitas ou adquiridas e classicamente é composta por um anel herniário, um saco herniário e o conteúdo herniário. De forma geral as hérnias são tratadas cirurgicamente. Algumas complicações ou acidentes podem ocorrer durante a sua evolução e necessitam intervenção cirúrgica especial. São consideradas complicações de uma hérnia (assinale o enunciado correto):

- a. Irredutibilidade, encarceramento, estrangulamento e eventração.
- b. Irredutibilidade, encarceramento, inflamação e estrangulamento.
- c. Encarceramento, inflamação, diástase e evisceração.
- d. Encarceramento, inflamação, estrangulamento e prolapso.
- e. Aderência, inflamação, estrangulamento e evisceração.

### QUESTÃO 03

Referente ao cisto dentífero em equinos, assinale o enunciado incorreto:

- a. É um defeito congênito. É resultante de uma anormalidade do tecido embrionário no fechamento da fenda branquial.
- b. O tratamento indicado é a cauterização química através do trajeto fibroso.
- c. É composto por elementos dentários isolados ou combinados (esmalte, dentina e cimento).
- d. Manifesta-se em geral aos dois anos de idade. Aparece tipicamente como um aumento de volume na base da orelha, unilateral.
- e. O diagnóstico é feito frequentemente com base na localização, história clínica, e presença de fluido cístico, mucoide e amarelo.

### QUESTÃO 04

As fraturas em bovinos são causadoras de descarte precoce dos animais, tendo em vista que, na maioria dos casos, os custos implicados no tratamento são incompatíveis com o valor zootécnico do animal. Independente da condição financeira do proprietário, cabe ao médico veterinário conhecer as diferentes técnicas visando a indicação daquela que se adeque melhor à situação ali apresentada (assinale a alternativa correta):

- a. A utilização do gesso sintético associada aos pinos transcorticais apresentam melhores resultados quando indicada para redução de fraturas de fêmur distal e tíbia proximal.
- b. Em bezerros jovens, a passagem acidental de pinos na metafise poderá acarretar na formação do calo ósseo e a epifisiodese, consideradas complicações importantes que poderão resultar em deformidades flexurais.
- c. As técnicas de fixação interna são mais indicadas para reparação de fraturas de fêmur quando comparada às técnicas de fixação externa.
- d. Nas fixações ósseas externas, indica-se como regra geral o uso de pinos transcorticais com diâmetro variável entre 40 e 45% do diâmetro do osso, possibilitando a manutenção da força de torção do osso.
- e. Nas fixações ósseas externas, os pinos transcorticais devem manter configuração paralela entre eles, com variação máxima de até 2% de angulação entre um pino e outro.

## QUESTÃO 05

Referente às distrofias cirúrgicas, assinale o enunciado incorreto:

- a. Fístula é uma passagem anormal ou comunicação, usualmente entre dois órgãos internos ou conduzindo de um órgão para a superfície do corpo.
- b. O tratamento de eleição para o sinus é a cauterização química.
- c. Sinus é uma cavidade ou canal, que pode ser normal ou uma condição patológica.
- d. O sinus ocorre comumente secundário a um trauma ou corpos estranhos.
- e. Quando ocorre em partes distais dos membros pode estar relacionado com sequestro ósseo.

## QUESTÃO 06

O Carcinoma de Células Escamosas (CCE) é uma neoplasia comumente encontrada em animais de grande porte. Várias técnicas cirúrgicas podem ser utilizadas associadas ou não à outras condutas terapêuticas. Dentre as diferentes técnicas, a criocirurgia tem sido utilizada rotineiramente no tratamento do CCE vulvar em bovinos, dada a facilidade de aquisição e baixo custo do nitrogênio líquido. Referente ao tratamento referido, assinale o enunciado correto:

- a. Na criocirurgia ocorre a formação de cristais de gelo no meio intracelular, aumentando a concentração de eletrólitos. Isto cria um ambiente hiperosmótico e resulta na osmose de água para dentro das células, gerando um aumento da concentração de eletrólitos extracelular, com alteração de pH e desnaturação de proteínas. Após o descongelamento, um novo resfriamento faz com que haja formação de cristais de gelo no meio extracelular. Com o derretimento do gelo, o meio intracelular torna-se ligeiramente mais hipotônico, ocorre saída de água das células, e ocorre a ruptura da membrana celular.
- b. A criocirurgia atua destruindo o CCE após ciclos de dois ou três congelamentos, dependendo da área e profundidade do tecido neoplásico. É necessário induzir o descongelamento para imediata reaplicação.
- c. A criocirurgia atua destruindo o CCE após congelamento único da neoformação, independente da área e profundidade do tecido neoplásico. É necessário aguardar o descongelamento espontâneo para a reaplicação.
- d. A criocirurgia atua destruindo o CCE após congelamento único da neoformação, independente da área e profundidade do tecido neoplásico. É necessário induzir o descongelamento para imediata reaplicação.
- e. Na criocirurgia ocorre a formação de cristais de gelo no meio extracelular, aumentando a concentração de eletrólitos. Isto cria um ambiente hiperosmótico e resulta na osmose de água para fora das células, gerando um aumento da concentração de eletrólitos intracelular, com alteração de pH e desnaturação de proteínas. Após o descongelamento, um novo resfriamento faz com que haja formação de cristais de gelo no meio intracelular. Com o derretimento do gelo, o meio extracelular torna-se ligeiramente mais hipotônico, ocorre entrada de água para as células, seu volume aumenta e ocorre a ruptura da membrana celular.

### QUESTÃO 07

O deslocamento do abomaso é uma afecção comum nos ruminantes que pode ocorrer no lado direito, ou no lado esquerdo do abdome. A atonia do abomaso causada por concentração anormalmente elevada de ácidos graxos voláteis e pela contínua fermentação microbiana do material ingerido leva ao acúmulo de gases e à resultante atonia, distensão e deslocamento, podendo, em casos graves, ocorrer também o vólculo do abomaso. Nesse contexto, apresentam-se as seguintes alternativas:

- I – Dietas ricas em amido ou deficientes em volumosos estão associadas aos deslocamentos abomasais.
- II - No deslocamento do abomaso à esquerda, o som do “ping”, conseguido por meio da auscultação/percussão, pode ocorrer em qualquer local desde o terço inferior do abdome no oitavo espaço intercostal, até a fossa paralombar.
- III - O tratamento conservador para o deslocamento do abomaso à esquerda nem sempre é efetivo, ocorrendo quase sempre a recidiva. Dessa forma, a abordagem cirúrgica que envolve a abomasopexia e a fixação é recomendável para correção definitiva.
- IV - No deslocamento do abomaso à direita, o tratamento conservador é mais eficiente, em comparação ao tratamento cirúrgico.

Assinale a alternativa correta.

- a. Somente as alternativas II e IV estão corretas.
- b. Somente as alternativas I e III estão corretas.
- c. Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
- d. Todas as alternativas estão corretas.
- e. Somente as alternativas I, II e III estão corretas

### QUESTÃO 08

Um equino com 10 anos de idade, da raça Mangalarga Marchador, apresentou claudicação severa após prova de marcha. Percebeu-se aumento de volume severo na região plantar do membro, logo acima do boleto, associado a dor à palpação. O cavalo evitava apoiar a pata, porém, quando apoiava, percebia que a capacidade flexora estava alterada de forma que a ponta do casco era elevada. Pergunta-se, qual o diagnóstico?

- a. Ruptura do tendão flexor digital superficial.
- b. Ruptura do tendão flexor digital profundo.
- c. Ruptura do ligamento suspensor do boleto.
- d. Fratura dos ossos sesamoideos proximais.
- e. Luxação da articulação metacarpo falangeana.

### QUESTÃO 09

A cólica é uma síndrome que afeta frequentemente os equídeos, acarretando dores abdominais de intensidade e frequência variáveis. Um dos principais fatores que resulta na doença é o manejo alimentar inadequado oferecido aos mesmos. Das diversas cólicas cerca de 45 % desses animais tem indicação cirúrgica para a resolução da afecção primária. Assinale a alternativa correta.

- a. Por meio da palpação retal de um equino com cólica podemos identificar as seguintes alterações: Distensão do intestino delgado, compactação da flexura pélvica, lipoma pedunculado, encarceramento no forame epiplóico, encarceramento nefroesplênico, timpanismo do ceco e hérnia inguino-escrotal.
- b. As compactações do cólon, frequentemente, desenvolvem-se nos sítios de estreitamento no diâmetro do lúmen intestinal tais como flexura diafragmática, transição proximal do cólon dorsal direito para o cólon transverso ou no cólon menor. Redução na produção fecal, fezes ressecadas e cobertas por muco e diminuição na ingestão de alimento são reconhecidas como sinais comuns das compactações do cólon maior.
- c. As complicações incisionais após laparotomia mediana em equinos com cólica têm prevalência de 35 a 87,5% e levam ao aumento no período de convalescença ou mesmo ao óbito. Os principais fatores predisponentes são o tamanho da incisão, roupa do cirurgião, escolha do fio cirúrgico, idade, peso e condições nutricionais do equino.
- d. Equinos com enterite proximal geralmente apresentam distensão do intestino delgado à palpação, hipotermia, leucopenia, refluxo gástrico, frequência cardíaca elevada, ausência de motilidade progressiva e refluxo gástrico.
- e. Os enterólitos podem obstruir a porção terminal do cólon dorsal direito, o cólon transverso ou o cólon menor. A alta concentração de manganês presente na alfafa contribuir para a formação do cálculo. Para a remoção cirúrgica do enterólito pode-se realizar uma enterotomia caudal ou cranial ao ponto de obstrução.

### QUESTÃO 10

O deslocamento dorsal de palato mole em cavalos está relacionado com diversos fatores etiológicos determinantes. Atrofia da musculatura do palato, intoxicações, diminuição do diâmetro nasofaríngeo e da distância faríngeo epiglótica, epiglote hipoplásica, diminuição no tônus da faringe e retração da língua com elevação do palato mole e da laringe. Outra causa refere-se a lesões em nervos cranianos. Quais são eles?

- a. V e VI (Trigêmeo e Abducente)
- b. III e IV (Oculomotor e Troclear)
- c. VII e VIII (Facial e Vestibulococlear)
- d. XI e XII (Acessório e Hipoglosso)
- e. IX e X (Glossofaríngeo e Vago)

## QUESTÃO 11

A neuropatia laríngea recorrente (NLR) é a causa mais comum de ruídos respiratórios anormais e da diminuição do desempenho desportivo em cavalos. A prevalência de NLR varia entre raças, sendo de 2,6% a 8% em cavalos PSI. Assinale a alternativa correta.

- a. Injeção perivascular, micose das bolsas guturais, trauma, lesões ou procedimentos cirúrgicos no pescoço, abscesso na cabeça e pescoço e neoplasias do pescoço ou tórax, intoxicação por organofosfatos, por plantas, chumbo; encefalopatia hepática e doenças do sistema nervoso central, podem causar a NLR. Todas acarretam a disfunção do músculo cricotiróideo dorsal incapacita a abdução da cartilagem aritenoide e respectiva corda vocal; hipoxemia, hipocapnia e acidose metabólica são consequências da afecção.
- b. A NLR é uma neuropatia periférica do nervo laríngea recorrente; o lado esquerdo é o mais frequente e gravemente afetado; a disfunção do músculo cricoaritenóideo dorsal (CAD) incapacita a abdução da cartilagem aritenoide e respectiva corda vocal; hipoxemia, hiperapnia e acidose metabólica são consequências da afecção. A técnica de reinervação laríngea envolve a implantação de um enxerto de pedículo neuromuscular (PNM) no músculo CAD afetado. O primeiro nervo cervical (C1) e o músculo omohioideo são utilizados para o enxerto.
- c. Os cavalos com NLR apresentam características de um exame ultrassonográfico específicas, como o aumento da ecogenicidade dos músculos: cricotiróideo lateral, cricotiróideo dorsal e vocal, em comparação com o lado oposto. A NLR apresenta boa percentagem de resolução quando tratada cirurgicamente. Registaram-se como complicações associadas à correção cirúrgica a redução no grau de adução pós-cirúrgico; colapso total da aritenoide; tosse; disfagia grave e condropatia das aritenoides.
- d. A paralisia unilateral da laringe esquerda é a mais comum e resulta, na perda progressiva de grandes axônios mielinizados do nervo laríngea recorrente esquerdo, que se caracteriza histologicamente por: atrofia e hipertrofia de fibras musculares, aparência angular, perda de fibras musculares tipo 1 e aumento do número de fibras tipo 2, fibrose e deposição de gordura. No exame ultrassonográfico de um animal com NLR a substituição do músculo normal por tecido fibroso e gordura resultam na diminuição da ecogenicidade.
- e. O objetivo da técnica cirúrgica de laringoplastia protética (LP) é conseguir alcançar algum grau de adução permanente da cartilagem cricotiroideo (CC) afetada. Através da reprodução da função do músculo cricotiroideo dorsal, colocando um implante que mantenha o processo corniculado da CC afetada abduzido. O resultado ideal seria uma CC abduzida o suficiente para permitir um fluxo de ar adequado de ar durante o exercício, mas que não permita a entrada de saliva, comida ou água para dentro do lúmen da laringe ou da traqueia durante a deglutição.



## QUESTÃO 12

Distúrbios motores que dificultam a passagem do alimento desde a cavidade ruminorreticular e abomaso, ou ambos, são frequentes em bovinos. Com relação a essa afecção, assinale a alternativa incorreta.

- a. A indigestão vaginal é uma síndrome clínica, frequentemente secundária, aos quadros de reticuloperitonite ou reticulopericardite traumáticas, aderências e abscessos abdominais, falhas nutricionais, fornecimento de alimentos grosseiros que podem promover lesões ao longo do sistema digestório, gestação avançada, má formação genética e/ou anatômicas e linfossarcoma bovino.
- b. A indigestão vaginal ou síndrome de Hoflund ocorre devido a compressão total ou parcial do nervo vago, cuja função está relacionada a motricidade dos pré-estômagos dos ruminantes, levando a sinais caracterizados pela distensão do rúmen e alteração da motilidade dos pré-estômagos. A afecção deve ser diferenciada da reticuloperitonite traumática crônica, deslocamento abomasal por causas dietéticas, torção uterina e compactação cecal.
- c. Os sinais clínicos característicos são anorexia, desidratação e fezes escassas, além da dilatação do lado esquerdo do abdômen nas porções superior e inferior e do lado direito do abdômen na porção inferior, também conhecido como abdômen “maçã-pêra”. Essas alterações são visíveis devido à presença de timpanismo e distensão ruminal pelo acúmulo de ingesta.
- d. Os achados laboratoriais são o aumento do volume globular, alcalose metabólica hipocalêmica e hipoclorêmica e aumento da concentração de cloreto no suco ruminal causado pela não movimentação do líquido abomasal, acarretando refluxo de conteúdo para o rúmen.
- e. Na passagem pelo mediastino o nervo vago, direito e esquerdo, se divide sobre o pericárdio em ramos dorsal e ventral. Estes ramos se unem com os contralaterais correspondentes e formam os troncos vagais, dorsal e ventral, que adentram no abdome através do hiato esofágico no diafragma. O tronco vagal ventral inerva a parte cranial e medial do retículo, omaso e abomaso. O tronco vagal dorsal inerva o rúmen e partes dorsais dos outros segmentos do estômago.

### QUESTÃO 13

A urolitíase caracterizada pela formação de cálculos ao longo das vias urinárias, causa lesões por traumatismo ao trato urinário e obstrução do fluxo urinário. Em ruminantes pode ocorrer de forma esporádica, em surtos ou se tornar um problema endêmico. Com relação a essa enfermidade, assinale a alternativa incorreta.

- a. Ruminantes alimentados com grãos ou seus subprodutos são mais predispostos a urolitíase devido ao fato destes terem níveis de fósforo inferiores aos de cálcio. Dietas ricas em magnésio também favorecem a formação desses cálculos. Outras causas de urolitíase, não observadas no nordeste, incluem o pastejo em solo ricos em sílica causando urólitos de sílica.
- b. Dietas ricas em cálcio podem produzir urólitos de carbonato de cálcio. As manifestações clínicas da urolitíase nos ruminantes incluem obstrução uretral aguda, ruptura uretral, ruptura vesical, obstrução uretral parcial crônica, ureterolitíase e nefrolitíase.
- c. A deficiência de vitamina A ou a administração de estrogênio pode causar a excessiva descamação epitelial, favorecendo a formação do núcleo e a deposição de cristais ao redor do mesmo. O processo uretral é o ponto mais comum de impactação do cálculo nos ovinos e caprinos e deve ser examinado nos casos suspeitos de urolitíase.
- d. Animais em pastagens de *Trifolium subterraneum* podem ter urolitíase. A urolitíase obstrutiva dos ruminantes é quase exclusivamente doença que acomete machos castrados e inteiros. Os cálculos desenvolvem-se em grau similar ao que ocorre com as fêmeas ruminantes. Entretanto, a maioria dos cálculos pode passar pela uretra distensível e relativamente curta da fêmea, tornando a obstrução uretral rara.
- e. A ruptura uretral é uma complicação comum da obstrução uretral em ruminantes. Os animais acometidos ficam frequentemente deprimidos e inapetentes. Edema no períneo ventral, na região inguinal, no prepúcio e no abdome ventral. As áreas acometidas ficam inicialmente quentes e dolorosas à palpação, mas logo se tornam frias, escuras e não dolorosas à medida que se segue a necrose.

#### QUESTÃO 14

Os principais fatores que determinam a infecção no sítio operatório são a competência imunológica do paciente, o desequilíbrio fisiológico e o risco de contaminação durante o ato cirúrgico. Afim de prevenir a infecção cirúrgica é possível classificar as cirurgias em: limpa, limpa-contaminada e contaminada-suja. Levando em consideração as informações acima é incorreto afirmar que:

- a. Um exemplo de cirurgia limpa é a artrotomia para remoção de fragmentos intra-articulares em equinos.
- b. Na cirurgia limpa-contaminada o trato gastrointestinal, urinário ou respiratório é penetrado com mínimo extravasamento do conteúdo contaminado.
- c. Um exemplo de cirurgia limpa-contaminada é uma abomasopexia para corrigir um deslocamento de abomaso em vacas leiteiras.
- d. Um exemplo de cirurgia contaminada-suja são os abscessos e procedimentos envolvendo intestino desvitalizado.
- e. Na cirurgia limpa, os tratos gastrointestinal, urinário e respiratório não são penetrados.

#### QUESTÃO 15

A videocirurgia é um procedimento operatório realizado com o auxílio de um sistema de vídeo, em que as intervenções cirúrgicas são realizadas por pequenas incisões ou orifício corpóreos, chamados de portais. Estes procedimentos são realizados em órgãos intracavitários, com contato visual por meio de um monitor. Casos de criptorquidismo em equinos são uma das principais indicações de videocirurgia para a espécie. Sobre os materiais utilizados para a realização de uma criptorquidectomia por vídeo em equinos, é incorreto afirmar:

- a. O laparoscópio é um tubo metálico, autoclavável ou não, dotado de um sistema de lentes internas e fibras para condução da luz. Seus componentes básicos são: lente, haste, objetiva e componente de luz.
- b. A microcâmera possui duas partes distintas: o cabeçote e o microprocessador de imagem. O cabeçote permite a conexão com a objetiva do laparoscópio. O impulso luminoso é transmitido para o microprocessador, que o transforma em imagem.
- c. Para visualizar o procedimento cirúrgico, a imagem processada da microcâmera é transmitida ao monitor ou projetor de imagem. Existem monitores de vários modelos específicos para procedimentos médicos.
- d. Na laparoscopia em equinos, faz-se necessário distender o espaço intraperitoneal para manipulação adequada das vísceras. O gás medicinal mais adequado e utilizado é o dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>).
- e. Para a iluminação da cavidade abdominal, necessita-se de uma fonte de luz exógena. As fontes de luz halógena são as mais indicadas, pois permitem melhor visualização das estruturas e evitam o aquecimento da extremidade distal do laparoscópio.

### QUESTÃO 16

A técnica de cesariana em bovinos é realizada geralmente em condições de campo. A prevalência de cesariana é maior em gado leiteiro de alta produção. Durante o exame obstétrico é necessária a decisão sobre a necessidade da realização desta abordagem cirúrgica. Sendo assim, qual das alternativas abaixo não é uma das indicações de cesariana para o manejo de distocia em vacas:

- a. Dilatação cervical insuficiente.
- b. Estática fetal corrigível pela vagina.
- c. Conformação pélvica anormal.
- d. Desproporção feto-pélvica.
- e. Laceração ou torção uterina.

### QUESTÃO 17

O bloqueio paravertebral não é usado comumente em equinos, mas é frequentemente utilizado em bovinos, ovinos e caprinos. O bloqueio paravertebral é indicado principalmente para realização de laparotomias pelo flanco. As vantagens desta técnica, quando realizada de forma adequada, são os bloqueios sensorial e motor da pele, fáscia, musculatura e peritônio da região do flanco. Basicamente são utilizadas duas técnicas: a paravertebral proximal (método de Farquharson) e a paravertebral distal (método de Magda e Cakala). Sobre as técnicas de bloqueio paravertebral em bovinos, é incorreto afirmar que:

- a. Os processos transversos de L1, L2 e L3 são utilizados como marcos anatômicos para a técnica paravertebral proximal.
- b. Os processos transversos de L1, L2 e L4 são utilizados como marcos anatômicos para a técnica paravertebral distal.
- c. Na técnica proximal a agulha é inserida perpendicularmente aos processos transversos das vértebras.
- d. São bloqueados o primeiro, o segundo e o terceiro nervos lombares em ambas as técnicas.
- e. Na técnica distal a agulha é inserida paralelamente aos processos transversos das vértebras.

### QUESTÃO 18

Durante o procedimento operatório o cirurgião dispõe de uma ampla variedade de padrões de sutura para diferentes circunstâncias. Cada padrão apresenta aspectos positivos e negativos e deve ser escolhido levando-se em consideração o tipo e a espessura do fio de sutura. Sendo assim, é incorreto afirmar que:

- a. A sutura simples interrompida é a mais antiga e de uso mais amplo. É uma sutura de fácil execução, entretanto necessita que cada ponto seja atado individualmente.
- b. A sutura contínua de Ford, também conhecida como Reverdin, é uma modificação da sutura contínua simples, e usada comumente para dermorráfia de bovinos submetidos à laparotomia.
- c. A sutura contínua simples é constituída por um número variado de pontos simples e atada apenas nas extremidades, sendo usada em tecidos elásticos, sujeitos a tensão excessiva.
- d. A sutura interrompida de Lembert é um padrão de sutura seromuscular, que não penetra o lúmen visceral e é indicada para anastomose de intestino delgado.
- e. A sutura em bolsa de tabaco é uma sutura contínua em círculo em torno de uma abertura, atada apenas depois de ter percorrido toda circunferência do círculo.

### QUESTÃO 19

A anestesia e analgesia epidural são frequentemente utilizadas em procedimentos cirúrgicos em posição quadrupedal em grandes animais, cesariana em porcas e cirurgia urogenital em pequenos ruminantes. Sobre anestesia epidural em grandes animais, é incorreto afirmar que:

- a. O espaço lombo-sacro (L6-S1) é o único espaço epidural de fácil acesso em suínos, por isso é o local mais utilizado para bloqueio epidural nesta espécie.
- b. O espaço lombo-sacro (L6-S1) não tem indicação para realização de anestesia epidural em caprinos.
- c. O espaço sacrococcígeo (S5-Co1) se encontra caudal a medula espinhal e contém apenas os nervos coccígeos.
- d. A localização para a realização da técnica epidural caudal é entre as vértebras S5-Co1 (sacrococcígea) e entre as vértebras Co1-Co2 (intercoccígea).
- e. Fármacos como lidocaína, mepivacaína, morfina e detomidina tem indicação para aplicação por via epidural caudal em equinos.

## QUESTÃO 20

A hemostasia cirúrgica é o conjunto de procedimentos manuais, instrumentais, físicos, químicos, e biológicos utilizados para prevenir ou interromper uma hemorragia em curso. Os fatores que contribuem para a hemostasia são:

- a. Inflamação tecidual e movimentação do sítio cirúrgico durante ou após a cirurgia.
- b. Anestesia hipotensiva e presença de vasos sanguíneos saudáveis.
- c. Superficialização da anestesia e presença de vasos sanguíneos saudáveis.
- d. Trombocitopenia e trombocitopatias.
- e. Diminuição da pressão sanguínea e alteração na elasticidade das paredes arteriais.

GABARITO

<b>QUESTÃO</b>	<b>GABARITO</b>
<b>01</b>	
<b>02</b>	
<b>03</b>	
<b>04</b>	
<b>05</b>	
<b>06</b>	
<b>07</b>	
<b>08</b>	
<b>09</b>	
<b>10</b>	
<b>11</b>	
<b>12</b>	
<b>13</b>	
<b>14</b>	
<b>15</b>	
<b>16</b>	
<b>17</b>	
<b>18</b>	
<b>19</b>	
<b>20</b>	