

MÉDICO VETERINÁRIO

CLÍNICA MÉDICA VETERINÁRIA

14/06/2015



SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém **três** questões discursivas.
2. O caderno de respostas será distribuído no início da prova. Ele é personalizado e não será substituído em caso de erro durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
3. As folhas de respostas não poderão ser assinadas, rubricadas nem conter, em outro local que não o apropriado, marcas ou sinais, pois serão despersonalizadas antes da correção. Qualquer símbolo, sinal, desenho, recado, orações ou mensagens, inclusive religiosas, nome, apelido, pseudônimo ou rubrica, serão considerados elementos de identificação do candidato. Apresentando qualquer destes elementos, a prova será desconsiderada, não corrigida e atribuir-se-lhe-á pontuação zero.
4. Questões respondidas em local inadequado, ou seja, fora do espaço destinado a cada questão, mesmo que identificada a troca, e respostas a lápis, **NÃO** serão corrigidas e terão pontuação zero.
5. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o caderno de respostas. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após decorridas **duas horas de prova**, e somente será permitido levar o caderno de prova a partir das **16 horas e 30 minutos**, desde que permaneça na sala até esse horário.
6. Os três últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer juntos no recinto, após a entrega do material, tendo seus nomes registrados em Relatório de Sala e nele posicionadas suas respectivas assinaturas.
7. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CADERNO DE RESPOSTAS AO APLICADOR DE PROVA.**

Prova Teórico-Prática com abordagem discursiva

CARGO: MÉDICO VETERINÁRIO (CLÍNICA MÉDICA VETERINÁRIA)

_____ Questão 01 _____

Um cão, nove meses de idade, peso 30 kg, da raça Rottweiler, não castrado, foi atendido em virtude de uma claudicação repentina do membro pélvico direito. Durante o atendimento, o tutor relatou ter saído de casa pela manhã deixando-o com mais três cães e ao retornar, no período da tarde, deparou-se com a situação. Ao exame físico e ortopédico, foi possível observar que o paciente evitava o apoio do membro no chão, apoiando apenas as pontas dos dígitos durante a deambulação. Durante a palpação da articulação fêmoro-tíbio-patelar direita constatou-se dor e crepitação óssea, além de instabilidade e translação cranial da tibia em relação ao fêmur. Também foi possível observar a abdução do membro pélvico quando assumia a posição de sentado. Durante o exame clínico não foram verificadas quaisquer outras alterações relevantes. Com base nessas informações, elabore uma resposta apresentando o possível diagnóstico, os prováveis mecanismos de injúria responsáveis por estes sinais agudos, os testes ortopédicos específicos e as principais e atuais técnicas cirúrgicas descritas para o tratamento da provável enfermidade.

(20 pontos)

_____ Questão 02 _____

Existem várias situações em que o tratamento preconizado ao paciente é cirúrgico e, diante disso, é necessário estabelecer um protocolo de avaliação pré-anestésica, a fim de estabelecer o risco cirúrgico/anestésico do procedimento. Considerando apenas a avaliação do sistema cardiovascular, elabore e justifique três protocolos de avaliação pré-anestésica, tendo em vista os seguintes grupos de pacientes: cardiopatas, geriátricos não cardiopatas, e hígdos submetidos a cirurgias eletivas.

(20 pontos)

Questão 03

Uma cadela Cocker Spaniel, castrada, nove anos de idade, 11 kg de peso corporal, escore corporal normal, apresentava redução do apetite há 15 dias, antecedendo a data de admissão. Nas últimas 48 horas, houve mudança significativa no comportamento, com anorexia e episódios de vômitos intermitentes. Ao exame físico, o animal apresentava desidratação moderada (aproximadamente 8 %, estimada pelo turgor cutâneo), febre (39,8 °C), apatia e dor moderada à palpação abdominal. Os valores observados para as variáveis cardiorrespiratórias estão apresentados no quadro a seguir:

Variável	Resultado
Frequência Cardíaca (batimentos por minuto)	176
Frequência Respiratória (movimentos por minuto)	30
Pressão arterial sistólica (mmHg)	65

Ao exame ultrassonográfico da região abdominal, foi possível verificar no estômago presença de superfície hiperecoica linear, estendendo-se para as alças intestinais. Na região das alças intestinais, observou-se padrão de pregueamento intestinal acentuado em grande parte do intestino delgado. Os achados ultrassonográficos sugeriram presença de corpo estranho linear em estômago e intestino delgado. Além desses achados, observou-se presença de quantidade moderada de líquido livre no espaço abdominal. Os exames laboratoriais complementares apresentaram os seguintes resultados:

Variável	Resultado	Valores de Referência
Hemácias (tera/L)	4,47	5,5-8,5
Hemoglobina (g/dL)	11	12-18
Hematócrito (%)	31	36-54
Plaquetas (giga/L)	165	200-500
Leucócitos (ABS/mm ³)	29.200	6.000-17.000
Creatinina (mg/dL)	2,3	0,5-1,5
ALT (UI/L)	122	10-50

Com base nas informações relativas ao caso, e considerando que a recomendação da equipe cirúrgica foi a realização de laparotomia exploratória para retirada do corpo estranho, responda às questões a seguir:

- Descreva as condutas de avaliação pré-anestésica (o que deve ser considerado no estado físico para a classificação do paciente quanto ao ASA), e classifique o risco cirúrgico; descreva como as alterações nos exames complementares podem influenciar no prognóstico.
- Diante da necessidade de estabilização do paciente antes da indução anestésica, explique as condutas que devem ser tomadas para a estabilização. Considere as decisões e os tratamentos envolvidos, as indicações e contraindicações, os regimes de administração e os métodos de avaliação da efetividade do tratamento.
- Após a estabilização, o paciente será submetido à anestesia geral inalatória com isoflurano. Um monitor multiparamétrico composto por um oxímetro de pulso e um capnógrafo será utilizado para a monitoração. Explique as indicações de uso de cada equipamento, abordando as formas de utilização, interpretação dos resultados e as limitações.

(20 pontos)

