



**GABARITO DA PROVA ESCRITA DO PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICO-VETERINÁRIA – R-1 – R-2, DA FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

**ÁREA PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA**

**Questão 01.**

- (V)
- (V)
- (V)
- (V)
- (V)
- (V)
- (F)
- (V)
- (V)
- (F)

**Questão 02.**

- (3)
- (1)
- (2)
- (2)
- (1)
- (4)
- (4)
- (1)
- (4)
- (4)

**Questão 03.**

1. **Hialinos:** algumas vezes sem valor, indica irritação renal, albuminúria fisiológica e nefrite crônica.
2. **Epiteliais:** indicativo de nefrite aguda, nefrose, degeneração do epitélio dos túbulos renais.
3. **Granulosos:** indicam nefrite aguda, sub-aguda, nefroses, nefrotoxicoses e nefrites crônicas.
4. **Céreos ou cerosos:** indica nefrite crônica, amiloidose renal, estado renal grave com degeneração renal.
5. **Gordurosos:** indicativos de envenenamento por Pi e arsênico, metamorfose gordurosa do epitélio tubular, lipidose tubular, nefropatias (gatos) e *diabetes mellitus* (cães).
6. **Hemáticos ou eritrocitários:** sugestivos de nefrite hemorrágica, hemorragias nos túbulos renais.
7. **Leucocitários ou purulentos:** indicativos de pielonefrites, abscessos renais, nefrite supurada.

**Questão 04.**

**a) Alterações**

**Eritrograma:** normal

**Leucograma:** leucocitose por neutrofilia, desvio para a esquerda regenerativo, eosinopenia e monocitopenia.  
(Indicativo de Infecção bacteriana aguda).

**Bioquímica clínica:**

Aumento das proteínas séricas, das globulinas e do fibrinogênio → processo infeccioso agudo.

Aumento das enzimas AST, CPK e LDH → indicativo de lesão muscular, uma miosite.

Aumento da BT com BD > 50% e aumento das enzimas GGT e fosfatase alcalina → indicativo insuficiência hepática colestatia.



b) Miosite bacteriana e insuficiência hepática colestática.

### Questão 05

1. Alterações no hemograma:

**Eritrograma:** anemia macrocítica normocrômica.

13% de reticulócitos indicativo que a anemia é regenerativa.

**Leucograma:** discreta leucocitose com desvio para a esquerda degenerativo e monocitose.

2. Quanto a resposta da MO a anemia é do tipo regenerativa.

3. Urinálise:

Albumina +++

Cilindros hialinos ++

} indicativo de irritação renal pela hemoglobina e bilirrubina.

Cor castanha

Hemoglobina +++

Bilirrubina +++

Urobilinogênio ++

} indicativos de um processo hemolítico (hemoglobinúria)

Bioquímica sérica:

Aumento da AST → Insuficiência hepática não colestática.

Aumento da BT e

BI com valores > 50% da BT

} Confirmam a hemólise intravascular.

4. Não recomendaria transfusão uma vez que o VG ainda não é indicativo para transfusão, além do mais a anemia é regenerativa, tratada a hemoparasitose a medula cuida de recuperar a crase sanguínea.

### Questão 06

1. Hemograma:

Eritrograma: normal

Plaquetograma: normal

Leucograma: leucocitose extrema com neutrofilia, desvio para a esquerda regenerativo, linfocitose, monocitose e uma eosinopenia.

2. Líquido cavitário:

**Exsudato séptico:** aspecto muco purulento, coagulação parcial, alto teor de proteína, reação ácida, pleocitose leucocitária, com 83% de neutrófilos degenerados com presença de bactérias no seu interior.

3. Retículo pericardite traumática.

### Questão 07

**Urinálise:**

Proteínas +++

Cilindros granulosos, hialinos e céreos

Densidade urinária 1011

} Nefrite crônica.

**Bioquímica clínica:**

Aumento da uréia

Aumento da creatinina

Aumento do Pi

Aumento do Ca<sup>+</sup>

Ca: P 0,57 baixa

} Insuficiência renal com retenção de fósforo.

Aumento da F. alcalina → processo osteodistrófico hiperparatireoidismo secundário renal.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA  
RESIDÊNCIA MÉDICO VETERINÁRIA

CURSO DE MEDICINA VETERINÁRIA



FACULDADE DE MEDICINA  
VETERINÁRIA E ZOOTECNIA - UFU

Aumento da ALT → insuficiência hepática não colestática, ação da uréia e sobre os hepatócitos.

Todas as alterações convergem para um **hiperparatireoidismo secundário renal**.

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.