

Relatório de Recursos Contra Prova

Edital 10/2026/PGP - Concurso Público para cargos Técnico-

Protocolo		Nome	
7222		*****	
Campus	CPF	Passaporte	
Campus Viçosa	*****	*****	
Cargo / Curso			
Médico Veterinário / Clínica Médica de cães e gatos			
Gabarito	Questão	Prova	
1	6	Prova Específica Médico Veterinário / Clínica Médica de Cães e Gatos	

Justificativa:

AO COMITÊ EXECUTIVO DE PROCESSOS SELETIVOS – UFV

REFERÊNCIA: Recurso contra o Gabarito Preliminar – Questão 06 (Médico Veterinário / Clínica Médica de Cães e Gatos)

OBJETO: Solicitada a ANULAÇÃO da questão por duplicidade de alternativas INCORRETAS (A e B).

FUNDAMENTAÇÃO:

A questão 06 solicita a indicação da afirmativa INCORRETA a respeito do Hiper cortisolismo Canino (HCC). O gabarito preliminar indicou a alternativa B. Contudo, a alternativa A também se encontra INCORRETA perante o consenso e a literatura de referência da endocrinologia veterinária recomendada pela banca.

A alternativa A traz a seguinte redação:

• "Devido às enfermidades não adrenais, os testes diagnósticos para HCC devem ser realizados se houver elevada suspeita para a enfermidade, o que inclui a presença de duas ou mais anormalidades clínicas ou laboratoriais sugestivas para o HCC."

Entretanto, conforme estabelecido pelo Consenso do American College of Veterinary Internal Medicine de 2012 sobre o Diagnóstico do Hiper cortisolismo Canino Espontâneo (BEHREND et al., 2013), achados de laboratório isolados não constituem indicação para a realização de testes funcionais endócrinos:

• "In summary, indicators for performing diagnostic tests for HAC are: Compatible history and physical examination findings. The greater the number of findings, the stronger the suspicion. Biochemical panel, CBC, urinalysis, and urine protein: creatinine ratio results and blood pressure measurement by themselves are not indications to test."

O erro conceitual da assertiva reside na utilização da conjunção alternativa "ou" em "anormalidades clínicas ou laboratoriais". A literatura não recomenda que alterações laboratoriais isoladas sejam suficientes para realização dos testes funcionais de adrenal na ausência primária de histórico e sinais clínicos compatíveis obtidos no exame físico. Isto, pois é um teste suscetível a falso-positivos e testar um animal que possui apenas duas alterações laboratoriais compatíveis, como, por exemplo, leucograma de estresse e elevação de ALT, aumentaria os riscos de entrar com um tratamento em um animal que não possuem a doença. Valendo ressaltar que, de modo geral, é a clínica do animal que é mandatória na indicação da realização e interpretação de testes diagnósticos.

Ressalta-se que este posicionamento do ACVIM é integralmente corroborado pela edição mais recente (6º) do Medicina Interna de Pequenos Animais (NELSON, R. W.; COUTO, C. G.). Além disso, o Ettinger's Textbook of Veterinary Internal Medicine (ETTINGER, Stephen J.; FELDMAN, Edward C.; CÔTÉ), em sua edição mais recente (9º), também afirma a importância da dos achados em anamnese e exame físico serem cruciais para a solicitação dos testes diagnósticos, visto que é uma doença com alterações comuns a outras doenças e nenhuma alteração do HCC é patognomônica. Valendo ressaltar que ambas as literaturas estão no escopo de recomendação bibliográfica da banca.

Assim, duas anormalidades laboratoriais na ausência de sinais clínicos característicos, não justificam a testagem para o HCC, sob pena de gerar diagnósticos incorretos motivados por resultados falsos-positivos.

Portanto, ao afirmar que a presença de duas anormalidades meramente laboratoriais seria suficiente para indicar a testagem, a Alternativa A torna-se tecnicamente INCORRETA, configurando a existência de duas alternativas incorretas na mesma questão.

PEDIDO:

Diante da constatação de que a Alternativa A também está incorreta segundo o Consenso ACVIM e ratificado pelas edições recentes do Ettinger e Nelson & Couto, solicita-se a ANULAÇÃO da Questão 06.

Referências:

Referências Bibliográficas:

* BEHREND, E. N. et al. Diagnosis of Spontaneous Canine Hyperadrenocorticism: 2012 ACVIM Consensus Statement (Small Animal). Journal of Veterinary Internal Medicine, v. 27, n. 6, p. 1292–1304, 2013.

* ETTINGER, Stephen J.; FELDMAN, Edward C.; CÔTÉ, Etienne. Ettinger's textbook of veterinary internal medicine. 9. ed. Philadelphia: Elsevier, 2024. 2 v. 2448 p

* NELSON, R. W.; COUTO, C. G. Medicina Interna de Pequenos Animais. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2020.

Situação
Questão mantida

Análise:

A frase que compõe a alternativa A foi fortemente baseada no artigo “2023 AAHA Selected Endocrinopathies of Dogs and Cats Guidelines”, um recente “guideline” publicado em robusto e consagrado periódico internacional (JAAHA, 2023), listado na bibliografia do edital, como consta abaixo: “Practitioners should only test patients when clinical suspicion of CS is high (i.e., the presence of two or more clinical or biochemical abnormalities suggesting CS).” Notar que a alternativa A infere que os testes diagnósticos devem ser realizados se houver elevada suspeita para enfermidade, portanto entende-se que já há a suspeita para a enfermidade (grifo nosso), fato esse que pode ter advindo, principalmente dos dados da anamnese ou do exame físico ou do exame de imagem. Na redação da alternativa A, a inclusão de dois ou mais achados laboratoriais não remete à exclusividade ou de análise isolada, pois como já escrito, já havia a suspeita para a doença em tela. Portanto, decide-se pela manutenção da questão