



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018

Nome: _____

Área de concentração: CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.

- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.

- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais.

11) Um animal apresentava cálculos vesicais e durante a manobra de cistotomia ocorreu o escape de urina infectada, de acordo com a National Research Council, essa ferida está classificada em que classe de contaminação?

- a) Limpa.
- b) Limpa-contaminada.
- c) Contaminada.
- d) Estéril.
- e) Suja (infectada).

12. Sobre a cicatrização da ferida cirúrgica em cães e sobre os fatores locais e sistêmicos que afetam a cicatrização na espécie canina, analise as afirmativas, colocando entre parênteses a letra V, quando se tratar de afirmativa verdadeira, e a letra F, quando se tratar de afirmativa falsa. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () O espaço morto e acúmulo de líquido retardam a cicatrização, limitando a migração de células e aumentando o risco de infecção.
- () As quatro fases da cicatrização do ferimento são inflamação, desbridamento, reparo e maturação.
- () Animais desnutridos e aqueles que apresentam concentração sérica de proteínas abaixo de 1,5-2g/dL (Hipoproteinemia) podem ter cicatrização atrasada e uma força reduzida do ferimento.
- () Os eosinófilos são as primeiras células a chegarem ao foco da cirurgia após a incisão da pele, sendo responsáveis pela fagocitose dos microorganismos.
- () O uso de radioterapia ou quimioterapia independente do tempo de exposição ou da dose, não inibem a cicatrização do ferimento, portanto estas podem ser realizadas no dia posterior a realização do procedimento cirúrgico.

- a) V-V-F-V-V
- b) V-F-V-V-F
- c) F-V-F-F-V
- d) V-V-V-F-F
- e) V-V-V-V-F

13. A luxação patelar é uma condição ortopédica em que ocorre o deslocamento da patela do sulco troclear, podendo a mesma ser lateral ou medial. É uma doença frequente em pequenos animais, especialmente em cães. Geralmente uma combinação de técnicas é necessária para se atingir a estabilidade intraoperatória da patela, em relação a luxação de patela, marque a técnica que é inadequada para a reparação da luxação patelar:

- a) Artrotomia.
- b) Aprofundamento do sulco troclear.
- c) Transposição da tuberosidade tibial.
- d) Imbricação da cápsula.
- e) Osteotomia de nivelamento do platô tibial.

14. As fraturas fisárias são classificadas de acordo com esquema de Salter-Harris, o qual identifica a localização da linha de fratura. A respeito da fratura Salter-Harris, assinale a alternativa incorreta:

- a) As Fraturas Salter-Harris Tipo I ocorrem ao longo da própria fise.
- b) As fraturas Salter-Harris são classificadas em Tipo I, II, III, IV e V. Uma classificação adicional de Salter-Harris tipo VI tem sido utilizada para descrever fechamentos fisários parciais.
- c) Na fratura Salter-Harris Tipo I ocorrida no fêmur distal, a estabilização pode ser realizada com pinos de Steinmann. Os pinos podem ser colocados à maneira de um pino de Rush, como pinos cruzados.
- d) A haste bloqueada pode ser indicada para estabilização de fratura Salter-Harris tipo II.
- e) As fraturas Salter-Harris Tipo II ocorrem na fise e em uma porção da metáfise.

15. A luxação coxofemoral é o deslocamento traumático da cabeça do fêmur do acetábulo. Em relação a esta enfermidade, marque com um V, se a alternativa for Verdadeira, e marque com um F, se a alternativa for Falsa.

- () Geralmente a luxação coxofemoral resulta no deslocamento craniodorsal do fêmur em relação ao acetábulo. Os deslocamentos ventrocaudais ocorrem com menor frequência.
- () A luxação coxofemoral deve ser tratada para evitar a lesão contínua dos tecidos moles que circundam a articulação do quadril e a degeneração da cartilagem articular.
- () A luxação do quadril leva a uma discrepância no comprimento nos membros. As luxações craniodorsais fazem com que o membro afetado esteja mais curto que o membro normal.
- () A Artrodese acetábulo-femoral com placa e parafuso constitui um dos métodos de tratamento cirúrgico para estabilização da articulação coxofemoral.

Destas afirmativas, estão corretas:

- a) V-V-V-F
- b) V-V-V-V
- c) F-V-V-V
- d) V-V-F-V
- e) V-V-F-F

16. A persistência do ducto arterioso (PDA) é o defeito cardíaco congênito mais comum em cães, ocorrendo infrequentemente em gatos. Com relação a persistência do ducto arterioso, qual alternativa é incorreta?

- a) Na PDA clássica com shunt da esquerda para a direita ocorre o desvio de sangue da artéria aorta para a artéria pulmonar.
- b) No PDA reverso com shunt da direita para a esquerda ocorre o desvio de sangue da artéria pulmonar para a artéria aorta.

- c) O achado mais proeminente no PDA com shunt da esquerda para a direita é um sopro contínuo característico (ruído de maquinaria), audível sobre a base esquerda do coração ou na região axilar esquerda.
- d) A cianose diferencial (mucosa oral normocorada e mucosa vaginal ou prepucial cianótica) poderá apresentar-se tipicamente presente no PDA reverso (shunt da direita para a esquerda). A cianose ocorre devido a existência de uma mistura de sangue não oxigenado (proveniente da artéria pulmonar) com o sangue oxigenado da aorta.
- e) Na PDA com desvio da esquerda para a direita, o animal apresenta regurgitação. Tal fato deve-se pela compressão do ducto persistente no esôfago.

17. O esôfago transporta alimento, água e saliva da faringe ao estômago. Embora menos comum do que a obstrução intestinal, pode ocorrer obstrução esofágica em cães e gatos relacionada a corpos estranhos. Com relação a obstrução esofágica e os princípios da cirurgia esofágica, analise as frases a seguir:

- I. As camadas da parede do esôfago incluem mucosa, submucosa, muscular e adventícia
- II. A submucosa é a camada de sustentação do esôfago e deve ser incorporada em todas as suturas;
- III. Uma vez que o esôfago não tem uma camada serosa, vedação de fibrina precoce de sítios de esofagotomia pode ocorrer de forma mais lenta do que em outras regiões do trato gastrointestinal;
- IV. O padrão de sutura de swift é indicado para a sutura do esôfago;
- V. Os corpos estranhos são mais comumente encontrados na entrada torácica, na base do coração, ou na área epifrênica (membrana) porque as estruturas extraesofágicas limitam dilatações nesses locais.

Está correto o que se afirma em:

- a) I, II e III
- b) II, III e IV
- c) I, II, IV e V
- d) I, II, III e IV
- e) Todas as alternativas

18. O aumento do tamanho do estômago associado à rotação sobre o eixo mesentérico é referido como Dilatação Vólvulo-Gástrica (DVG). Sobre esta síndrome, assinale a opção INCORRETA.

- a) É uma condição aguda, também chamada de torção gástrica ou timpanismo, com taxa de mortalidade de 20 a 45% em animais tratados.
- b) A sepse e a peritonite podem ser causadas por perfuração ou necrose gástrica caso o tecido desvitalizado não tenha sido adequadamente removido.
- c) Cães de pequeno porte são mais pré-dispostos a essa afecção.
- d) Cães com grande índice de profundidade/largura torácica tem maior predisposição para a doença
- e) Para evitar a recidiva de DVG, o estômago necessita estar permanentemente aderido à parede abdominal. A gastropexia deve ser realizada em conjunto com a exploração abdominal e desrotação do estômago.

19. Em relação as patologias do sistema reprodutor feminino, assinale V para a afirmativa verdadeira e assinale F para a afirmativa Falsa.

- () A Piometra é o acúmulo de material purulento no interior do útero. A *Escherichia coli* é o microrganismo mais comumente isolado na piometra canina e felina;
- () Na síndrome do ovário remanescente após a realização da OSH, as fêmeas geralmente continuam a apresentar o cio;

- () A hiperplasia vaginal se caracteriza pela eversão e protusão de uma porção do útero pela cérvix para dentro da vagina durante ou próximo ao parto;
- () O prolapso de útero ocorre durante o estro ou o proestro como resultado do aumento edematoso da mucosa vaginal;
- () Para ocorrer o prolapso uterino, a cérvix deve estar dilatada. Um ou dois cornos uterinos podem sofrer o prolapso e está normalmente ocorre em partos laboriosos. O tecido evertido tem a forma de uma rosquinha e perde a cor devido à congestão venosa, trauma e debris.

- a) F-V-V-V-V
b) V-V-V-V-V
c) V-V-F-F-V
d) V-V-F-V-V
e) V-V-V-F-F

20. Neoplasias do sistema reprodutor são comuns na rotina clínica de animais de pequeno porte. Tumores de glândula mamária, testículo e próstata, em particular, são frequentemente encontrados e podem representar um desafio ao diagnóstico e ao tratamento. A respeito destes tumores, afirma-se:

- () Em cães, os testículos criptorquídicos apresentam um risco muito maior de desenvolverem tumores de células de Sertoli do que os normais.
- () A taxa de malignidade dos tumores mamários é menor nas cadelas do que nas gatas.
- () A maioria dos tumores mamários é prevenida pela OSH no primeiro ano de vida.
- () Cada massa mamária pode ser um tumor diferente, portanto todos devem ser removidos.

Destas afirmativas, estão corretas:

- a) V-V-V-V.
b) V-F-V-V
c) V-V-V-F.
d) F-V-V-V.
e) F-V-V-V.

21. Considerando piometra é falso:

- a) Pacientes com piometra podem apresentar azotermia pré-renal devida a fraca perfusão, desidratação e ao choque. Também pode ocorrer doença glomerular primária, capacidade tubular reduzida e doença tubular intersticial.
- b) O estrogênio aumenta o número de receptores uterinos de progesterona, o que pode explicar a maior incidência de piometra após a administração de estrogênio para evitar a gestação.
- c) Os organismos mais frequentemente isolados de cães com piometra são *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* e *Klebsiella spp*.
- d) Nos casos de piometra aberta à contagem de leucócitos pode ser normal. A leucopenia pode indicar uma infecção muito grave e septicemia ou o sequestro de neutrófilos pelo útero.
- e) Todas as proposições são verdadeiras.

22. Cão, 9 anos, macho, da raça poodle, chega ao hospital com quadro de abdome agudo e desidratação. Durante o exame físico se verifica distensão da bexiga confirmada pela ultrassonografia. Na passagem da sonda uretral se observou discreta resistência e eliminação de pouca quantidade de urina, ficando notável a bexiga distendida. Como proceder?

- a) Tentar a passagem de uma sonda uretral de menor diâmetro e fazer a hidropropulsão retrograda com solução fisiológica.
- b) Em caso negativo de desobstrução pelo hidropropulsão retrograda, realizar a cistocentese, hidratar o paciente e encaminhar de imediato a cirurgia.

- c) Encaminhar para realizar uma radiografia abdominal a fim de visualizar possíveis cálculos para futura uretostomia ou cistotomia.
- d) Hidratar o paciente, iniciar antibioticoterapia e cistocentese e monitorar por 48 horas.
- e) Iniciar o tratamento para o choque provocado pelo abdome agudo e após estabilização do paciente solicitar exames complementares para esclarecimento da conduta cirúrgica.

23. O entropio pode ser uma condição oftálmica encontrada em conjunto com úlceras de córnea e conjuntivite, onde não se espera nenhuma alteração no hemograma ou perfil bioquímico. Assim é correto afirmar que:

- a) O entropio espástico ocorre de maneira frequente em decorrência da dor e blefaroespasmos associados a corpos estranhos na córnea, ulceração, conjuntivite crônica, blefarite e ceratite.
- b) Os pelos roçam a córnea, causando irritação, epífora, blefaroespasmos, fotofobia, estrabismo, conjuntivite, ulcerações da córnea e vascularização.
- c) O entropio pode ser de desenvolvimento ou conformacional, espástico ou cicatricial.
- d) As técnicas cirúrgicas recomendadas podem ser o plegueamento palpebral ou os métodos excisionais, sendo o primeiro mais recomendado para animais idosos.
- e) O entropio cicatricial pode provocar atrito entre os cílios e a córnea e conjuntiva ocasionando a ceratoconjuntivite.

24. Assinale a alternativa incorreta:

- a) Suturas de Wolf e Donatti são recomendadas em raias de pele onde há tensão presente na linha do defeito.
- b) Incisões múltiplas de relaxamento são usadas principalmente em extremidades (membros posteriores e anteriores) no encerramento de uma lesão para minimizar tensão excessiva.
- c) As regiões consideradas boas doadoras de pele (mais elásticas) no cão são região do flanco, axila e zona dorsal do pescoço.
- d) Técnicas de expansão de pele tem como finalidade explorar a capacidade de estiramento da pele para fechamento de defeitos com menor tensão, podendo ser executadas dias antes ou no momento da cirurgia.
- e) Uma das formas de garantir a microcirculação local da pele é divulsioná-la de forma a separar a derme da musculatura do panículo. Não há contra-indicações na manipulação do "flap" do uso de pinças anatômicas, dente de rato e/ou Allis.

25. Assinale a questão errada:

- a) Os curativos úmidos se mantêm em contato com a ferida sem causar irritação no processo de cicatrização.
- b) É impróprio colocar uma bandagem sobre um curativo que cobre uma ferida cirúrgica porque ocorrerá o abafamento da região ferida com conseqüente proliferação de germes.
- c) Curativos compressivos podem ser realizados para prevenir o aparecimento de hematomas no pós-operatório.
- d) Todos os ferimentos por mordidas deverão ser considerados como infectados e nunca deverão ser suturados sem o uso da drenagem.
- e) Os drenos estão indicados quando a formação de seroma pós-operatório é um problema potencial e para os ferimentos contaminados.

26. Para se necrosar um pequeno tumor cutâneo com a criocirurgia deve-se atingir no mínimo a temperatura (em graus centígrados) de:

- a) 0.
- b) -5.
- c) -10.
- d) -15.
- e) -20.

27. Os fatores de coagulação são sintetizados como proteínas principalmente pelo:

- a) Fígado.
- b) Medula óssea.
- c) Endotélio vascular.
- d) Plaquetas.
- e) Leucócitos.

28. Para se fazer a sutura de reconstrução de um vaso sanguíneo o fio mais indicado é:

- a) Náilon.
- b) Polipropileno.
- c) Categute.
- d) Poliglactina.
- e) Seda.

29. A vitamina K quando dada por via oral demora para fazer efeito e melhorar o tempo de coagulação, se afetado por deficiência de fatores Vitamina K dependentes:

- a) 30 minutos.
- b) 2 horas.
- c) 6 horas.
- d) 12 horas.
- e) 24 horas.

30. Na toracotomia no 9º espaço intercostal devemos incidir o músculo:

- a) Trapézio.
- b) Escaleno.
- c) Obliquo abdominal externo.
- d) Serrato ventral.
- e) Transverso abdominal.

31. Em cães saudáveis e bem nutridos, a linha alba quando incidida e bem suturada, demora para recuperar resistência funcional apropriada:

- a) 15 dias.
- b) 30 dias.
- c) 45 dias.
- d) 60 dias.
- e) 90 dias.

32. O melhor fio para suturar a linha alba é o:

- a) Poliglactina.
- b) Poliglicólico.
- c) Polipropileno.
- d) Polidioxanona.
- e) Poliglicaprone.

33. Em relação à sutura do peritônio na celiotomia mediana em cães, é melhor:

- a) Usar pontos simples.
- b) Usar pontos de sultão.
- c) Usar padrão contínuo simples.
- d) Usar pontos de Wolf.
- e) Não suturar.

34. Um dos seguintes fios de sutura vem normalmente de fabrica polifilamentar, mas quando muito fino para cirurgia oftálmica é monofilamentar:

- a) Polidioxanona.
- b) Poliglactina.
- c) Categute cromado.
- d) Poliglicaprone.
- e) Poligliconato.

35. É tesoura especificamente desenvolvida para remoção de pontos cutâneos

- a) Mayo.
- b) Metzembraum.
- c) Lister.
- d) Spencer.
- e) Castroviejo.

36. Em cães a estrutura anatômica a ser incidida numa laparotomia após o músculo transversal abdominal é:

- a) Obliquo abdominal externo.
- b) Obliquo abdominal interno.
- c) Peritônio.
- d) Reto abdominal.
- e) Fáscia transversal.

37. O fio de sutura polidioxanona não tem uma das seguintes características:

- a) Monofilamentar.
- b) Inorgânico.
- c) Absorvível.
- d) Degradação enzimática.
- e) Absorção em seis meses.

38. Não é característica do sistema placa parafuso do sistema PAX da Securos:

- a) Ser de titânio.
- b) Possuir rosca na cabeça dos parafusos.
- c) Ter estrias verticais nos orifícios das placas.
- d) Ser a placa, de um metal mais mole que o dos parafusos.
- e) Ângulo fixo na relação placa parafuso.

39. No sistema de estabilização de fraturas de ossos longos combinando placas e pinos intramedulares o diâmetro ideal do pino em relação ao diâmetro do canal medular deve ser:

- a) 20 a 40 %.
- b) 30 a 40%.
- c) 35 a 50 %.
- d) 50 a 70 %.
- e) 70 a 80 %.

40. A ocorrência de trombocitopenia se manifesta nas mucosas e pele pela ocorrência de:

- a) Equimoses.
- b) Sufusões.
- c) Hematomas.
- d) Hemorragias cavitárias.
- e) Petequias.

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – BACTERIOSES

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.

- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.

d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.

e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.

b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.

c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.

d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)

e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Medicina Veterinária Preventiva - Bacterioses.

A tuberculose em bovinos e bubalinos é caracterizada por ser uma doença infectocontagiosa de caráter crônico e ocasionar riscos à Saúde Pública. Considerando o impacto que esta enfermidade ocasiona, responda as questões de 11 a 13.

11. Sobre os indicadores epidemiológicos é correto afirmar que:

a) Apresenta morbidade baixa e letalidade alta

b) Apresenta mortalidade baixa e letalidade alta

c) Apresenta morbidade alta e mortalidade baixa

d) Apresenta morbidade alta e mortalidade alta

e) Apresenta morbidade baixa e mortalidade baixa

12. O diagnóstico recomendado pelo Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal para bovino de leite é:

a) Ensaio imunoenzimático (ELISA)

b) Fixação do Complemento (FC)

c) Isolamento do agente

d) Teste da prega caudal

e) Teste Cervical Comparativo

13. Nos casos confirmados da doença o médico veterinário habilitado deverá:

a) Tratar o animal com antibiótico durante seis meses

b) Encaminhar o animal para o abate em estabelecimento sob serviço de inspeção municipal

c) Notificar o serviço veterinário oficial em até um dia útil

d) Sacrificar o animal na propriedade

e) Nenhuma das respostas anteriores

As clostridioses são doenças infecciosas que ocasionam quadros de intoxicação ou toxinfecção e acometem diversas espécies domésticas. Sobre essas doenças responda as questões de 14 a 20.

14. O botulismo é ocasionado pela ingestão de toxinas pré-formadas nos alimentos e apresenta os seguintes indicadores epidemiológicos:

- a) Morbidade baixa e mortalidade alta
- b) Morbidade variável e letalidade alta
- c) Morbidade elevada e mortalidade alta
- d) Mortalidade baixa e letalidade alta
- e) Nenhuma das alternativas acima

15. O diagnóstico do botulismo deve ser confirmado utilizando qual método laboratorial:

- a) Ensaio imunoenzimático indireto
- b) Imunohistoquímica
- c) Imunodifusão em gel de agarose
- d) Soroneutralização
- e) Nenhuma das alternativas acima

16. Em relação ao tétano é correto afirmar que:

- a) É uma intoxicação ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados pela toxina tetanolisina
- b) É uma intoxicação ocasionada pela perfuração na pele por um objeto contaminado por esporos de *Clostridium tetani*
- c) É uma toxinfecção ocasionada pela perfuração na pele por um objeto contaminado por esporos de *Clostridium tetani*
- d) É uma toxinfecção ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados pela toxina tetanolisina
- e) É uma toxinfecção ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados pela toxina tetanospasmina

17. O diagnóstico do tétano deve ser confirmado utilizando quais métodos:

- a) Imunodifusão em gel de agarose
- b) Isolamento do agente
- c) Fixação do complemento
- d) Ensaio imunoenzimático indireto
- e) Nenhuma das alternativas acima

18. A enterotoxemia em ovinos é ocasionada pelas toxinas produzidas por qual espécie de *Clostridium*:

- a) *Clostridium jejuni*
- b) *Clostridium perfringens*
- c) *Clostridium novyi*
- d) *Clostridium chauvoei*
- e) Nenhuma das alternativas acima

19. O carbúnculo sintomático geralmente acomete bovinos em qual faixa etária:

- a) Entre 3 meses a 2 anos de idade
- b) Entre 3 a 5 anos de idade

- c) Entre 6 a 8 anos de idade
- d) Acima de 8 anos de idade
- e) Nenhuma das alternativas acima

20. Sobre o edema maligno é correto afirmar que:

- a) É uma intoxicação ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados por toxinas pré-formadas
- b) É uma intoxicação ocasionada pela perfuração na pele por um objeto contaminado por esporos de *Clostridium septicum*
- c) É uma toxinfecção ocasionada pela perfuração na pele por um objeto contaminado por esporos de *Clostridium septicum*
- d) É uma toxinfecção ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados pela toxina tipo A
- e) É uma toxinfecção ocasionada pela ingestão de alimentos contaminados pela toxina B

21. A paratuberculose é uma doença infecto-contagiosa ocasionada pelo *Mycobacterium avium* subsp. *paratuberculosis* (Map) que acomete principalmente bovinos e pequenos ruminantes e causa um prejuízo estimado em U\$\$ 100 milhões ao ano para indústria de laticínio. Sobre a transmissão do Map é correto afirmar que:

- a) Ocorre principalmente pela ingestão de alimentos contaminados pelo Map
- b) Ocorre principalmente por perfurações com objetos contaminados pelo Map
- c) Ocorre principalmente por aerossóis contaminados
- d) Ocorre principalmente pela inseminação artificial com sêmen contaminado
- e) Todas as alternativas estão corretas

22. O método laboratorial mais sensível para o diagnóstico da paratuberculose na fase inicial da doença é:

- a) Isolamento do agente
- b) Imunodifusão em gel de agarose
- c) Ensaio imunoenzimático direto
- d) Ensaio imunoenzimático indireto
- e) Todas as alternativas estão corretas

23. A linfadenite caseosa causada por *Corynebacterium pseudotuberculosis*, é uma enfermidade muito frequente em pequenos ruminantes, sobre o diagnóstico desta enfermidade é correto afirmar:

- a) O diagnóstico é realizado por meio do isolamento bacteriano dos abscessos em ágar seletivo para enterobactérias
- b) O diagnóstico é realizado por meio do isolamento bacteriano dos abscessos em ágar sangue
- c) O diagnóstico é realizado por meio do teste sorológico de imunodifusão em gel de agarose
- d) O diagnóstico é realizado por meio do teste sorológico de interferon gama
- e) O diagnóstico é realizado por meio do isolamento bacteriano dos abscessos em ágar Müller Hinton

A Mastite é um processo inflamatória da glândula mamária de origem multifatorial e plurietiológica. Esta enfermidade ocasiona prejuízos para a cadeia produtiva do leite e riscos à Saúde Pública. Considerando os aspectos epidemiológicos, métodos de diagnóstico e profilaxia, responda as questões de 24 a 27.

24. Em relação a etiologia é correto afirmar que:

- a) Em bovinos, o principal agente etiológico responsável pelos casos subclínicos é *Streptococcus uberis*
- b) Em bovinos, o principal agente etiológico responsável pelos casos subclínicos é *Staphylococcus aureus*
- c) Em bovinos, o principal agente etiológico responsável pelos casos clínicos é *Staphylococcus aureus*
- d) Em bovinos, o principal agente etiológico responsável pelos casos clínicos é *Staphylococcus epidermidis*
- e) Em bovinos, o principal agente etiológico responsável pelos casos clínicos é *Salmonella* spp.

25. Em relação à classificação epidemiológica é correto afirmar que:

- a) A mastite contagiosa apresenta um maior número de casos clínicos e baixa contagem de células somáticas no leite
- b) A mastite contagiosa apresenta um maior número de casos subclínicos e alta contagem de células somáticas no leite
- c) A mastite ambiental apresenta um maior número de casos subclínicos e baixa contagem de células somáticas no leite
- d) A mastite ambiental ocorre principalmente durante as ordenhas
- e) Todas as alternativas estão corretas

26. Recomenda-se como diagnóstico da mastite clínica e subclínica, respectivamente:

- a) A realização do teste da caneca telada diariamente e *California Mastitis Test* (CMT) quinzenalmente
- b) A realização do teste da caneca telada semanalmente e *California Mastitis Test* (CMT) quinzenalmente
- c) A realização do teste da caneca telada diariamente e *California Mastitis Test* (CMT) mensalmente
- d) A realização do teste da caneca telada diariamente e *California Mastitis Test* (CMT) diariamente
- e) Nenhuma das alternativas acima

27. Em relação à profilaxia das mastites subclínicas, recomenda-se:

- a) Realizar o tratamento durante a lactação com anti-inflamatórios
- b) Realizar o tratamento durante o período seco com anti-inflamatórios
- c) Realizar o tratamento durante a lactação com antibióticos de última geração
- d) Realizar o tratamento durante o período seco com antibióticos indicados para essa fase
- e) Nenhuma das alternativas acima

A brucelose é uma doença de notificação obrigatória a Organização de Saúde Animal (OIE) e ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). Considerando os aspectos etiológicos, epidemiológicos, diagnóstico e prevenção responda questões de 28 a 31.

28. Em relação ao agente etiológico é correto afirmar que:

- a) São bactérias Gram positivas, intracelulares obrigatórias e aeróbias
- b) São bactérias Gram positivas, intracelulares facultativas e aeróbias
- c) São bactérias Gram positivas, intracelulares facultativas e anaeróbias
- d) São bactérias Gram negativas, intracelulares obrigatórias e anaeróbias estritas
- e) São bactérias Gram negativas, intracelulares facultativas e microaerófilas

29. A principal forma de transmissão em bovinos é por:

- a) Contato direto com exsudatos uterinos contaminados
- b) Inseminação artificial com sêmen contaminado
- c) Ingestão de alimentos contaminados com restos placentários
- d) Via transplacentária
- e) Todas as alternativas estão corretas

30. Os métodos de diagnóstico utilizados para triagem são:

- a) Antígeno Acidificado Tamponado e Fixação do Complemento
- b) 2-Mercaptoetanol/Soroaglutinação lenta e Fixação do Complemento
- c) 2-Mercaptoetanol/Soroaglutinação lenta e Polarização Fluorescente
- d) Antígeno Acidificado Tamponado e Prova do Anel do Leite
- e) Fixação do Complemento e Polarização Fluorescente

31. Atualmente no Brasil a vacinação é compulsória, sobre essa medida preventiva é correto afirmar que:

- a) É obrigatória a vacinação de todos os bovinos e bubalinos
- b) A vacina RB51 deve ser realizada em fêmeas bovinas com idade entre 3 a 8 meses
- c) A vacina RB51 deve ser realizada em fêmeas e machos com idade superior a 8 meses
- d) A vacina B19 deve ser realizada em fêmeas bovinas com idade entre 3 a 8 meses
- e) A vacina B19 deve ser realizada em fêmeas e machos com idade entre 3 a 8 meses

32. A leptospirose canina é considerada uma doença enzoótica na Região Metropolitana do Recife. O diagnóstico desta enfermidade em cães baseia-se:

- a) Hemograma
- b) na técnica sorológica de Fixação do Complemento
- c) Na técnica sorológica de Soroaglutinação Microscópica
- d) Exame direto da urina utilizando microscopia em campo escuro
- e) Na técnica sorológica de Imunofluorescência Indireta

33. A clamidiose em ovinos é responsável por graves prejuízos a cadeia produtiva e em alguns países estima-se que 40% dos abortos em ovinos ocorre por esta doença. Em relação a esta doença, sabe-se que é:

- a) É uma doença de notificação obrigatória à Organização de Saúde Animal, sendo considerada uma zoonose
- b) É uma doença de notificação obrigatória à Organização de Saúde Animal, mas não é considerada uma zoonose
- c) Não é de notificação obrigatória a Organização de Saúde Animal, sendo considerada uma zoonose
- d) Não é de notificação obrigatória à Organização de Saúde Animal, assim como não é considerada como zoonose
- e) Nenhuma das respostas anteriores

34. A agalaxia contagiosa em caprinos e ovinos é ocasionada por bactérias da classe *Mollicutes*, sendo *Mycoplasma agalactiae* a espécie responsável por ocasionar os seguintes quadros clínicos:

- a) reprodutivo, ocular, digestivo
- b) reprodutivo, mamário, digestivo
- c) mamário, articular, respiratório
- d) mamário, ocular, nervoso
- e) Nenhuma das respostas anteriores

35. A Campilobacteriose Genital Bovina é considerada uma doença sexualmente transmissível. Sobre esta doença é correto afirmar que:

- a) O agente etiológico é *Campylobacter fetus subsp. venerealis*
- b) O agente etiológico é *Campylobacter fetus subsp. fetus*
- c) O agente etiológico é *Campylobacter jejuni*
- d) O agente etiológico é *Campylobacter coli*
- e) Nenhuma das respostas anteriores

36. O método preconizado para o diagnóstico da Campilobacteriose Genital Bovina é:

- a) Imunohistoquímica
- b) Fixação do Complemento
- c) Isolamento do agente
- d) Imunodifusão em gel de agarose
- e) Nenhuma das respostas anteriores

37. A bordetelose em cães é considerada uma das principais doenças respiratórias na clínica de pequenos animais. Sobre os indicadores epidemiológicos desta enfermidade é correto afirmar que apresenta:

- a) Morbidade baixa e mortalidade alta
- b) Morbidade baixa e mortalidade baixa
- c) Morbidade elevada e mortalidade alta
- d) Mortalidade baixa e letalidade alta
- e) Nenhuma das alternativas acima

38. A listeriose é uma doença infecciosa que pode ocasionar problemas neurológicos, reprodutivos e septicêmicos. O diagnóstico confirmatório deve ser realizado mediante a:

- a) Exame clínico
- b) Soroneutralização
- c) Fixação do Complemento
- d) Isolamento do agente
- e) Nenhuma das alternativas acima

39. A rinite atrófica dos suínos ocasiona severos prejuízos a cadeia produtiva da suinocultura. Esta enfermidade é ocasionada por quais bactérias:

- a) *Pasteurella multocida* + *Bordetella bronchiseptica*
- b) *Streptococcus* spp. + *Bordetella bronchiseptica*
- c) *Streptococcus* spp. + *Pasteurella multocida*
- d) *Pasteurella multocida* + *Staphylococcus* spp.
- e) Nenhuma das alternativas acima

40. O garrotilho é caracterizado por problemas no trato respiratório superior de equinos. Sobre os indicadores epidemiológicos, sabe-se:

- a) Apresenta morbidade alta e letalidade alta
- b) Apresenta morbidade baixa e mortalidade baixa
- c) Apresenta morbidade alta e mortalidade alta
- d) Apresenta morbidade alta e mortalidade baixa
- e) Nenhuma das alternativas acima

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Nome: _____

Área de concentração: ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente.
- b) Uma vez a cada dois anos.
- c) Uma vez a cada três anos.
- d) Uma vez a cada quatro anos.
- e) Uma vez a cada cinco anos.

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território.
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde.
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT).
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde.
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde.

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos.
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente.
- c) Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde, respectivamente.
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- e) Consulta pública aos usuários do SUS.

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária.
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica.
- c) Execução de ações de vigilância ambiental.
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador.
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde.
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Equidade.
- c) Territorialização.
- d) Resolutividade.
- e) Ordenação da rede.

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.

e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Anestesiologia.

11. Vários conhecimentos são necessários ao anestesiologista no desempenho de suas funções. Qual (is) a (s) afirmativa (s) está (ão) correta (s).

I – A taxa metabólica de machos é cerca de 7% mais alta que a das fêmeas.

II – A variação da resposta à dose de um fármaco pode ser explicada por fatores genéticos.

III – As taxas metabólicas aumentam com a atividade, assim, animais mais ativos requerem doses maiores de agentes anestésicos.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas III está correta.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

12. Sobre os anestésicos gerais intravenosos, é possível afirmar que:

I – O sangue é o meio em que o anestésico é distribuído e removido do sítio de ação.

II – A administração intravenosa elimina a fase de absorção produzindo latência menor se comparado com outras vias como a intraperitoneal, oral e retal, além de produzir uma intensidade de efeito maior.

III – O efeito final de qualquer fármaco anestésico geral intravenoso depende de sua habilidade para atravessar a barreira hemato encefálica.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas III está correta.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

13. Das afirmativas abaixo identifique verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa que contem a sequência correta.

I - Ao induzir a anestesia geral assume-se que os seguintes componentes ocorrerão: inconsciência, insensibilidade à dor, relaxamento muscular e ausência de resposta reflexa

II - Reconhecendo os sinais característicos de profundidade anestésica, acompanhando a administração de um anestésico geral, o anestesiológico deve ser capaz de determinar se a depressão do SNC alcançada é insuficiente ou demasiada.

III - Os níveis de depressão do SNC induzidos pelos anestésicos gerais são divididos em quatro estágios observados através dos sinais neuromusculares exibidos pelo paciente.

- a) V, F, F.
- b) F, V, F.
- c) F, F, V.
- d) V, V, V.
- e) F, F, F.

14. Quanto ao preparo pré-anestésico, das afirmativas abaixo identifique verdadeira (V) ou falsa (F) e assinale a alternativa que contem a sequência correta.

I - A determinação do paciente de acordo com a classificação ASA é realizado rotineiramente pelo anestesista.

II - Exames complementares podem ser solicitados pelo anestesiológico em função da avaliação clínica, estado geral e procedimento cirúrgico.

III - A monitorização da diurese é um dos protocolos que deve ser realizado pelo anestesiológico para avaliar o estado hídrico do paciente.

- a) V, V, V.
- b) F, F, F.
- c) V, F, V.
- d) V, F, F.
- e) F, V, V.

15. Sobre Anestesia intravenosa total, identifique as alternativas falsas (F) e verdadeiras (V) e assinale a alternativa que contem a sequência correta.

I - Muitos fármacos podem ser utilizados em anestesia intravenosa, porém nenhum deles apresenta propriedades que permitam seu uso isoladamente para que se produza anestesia adequada. ()

II - Devem-se utilizar os fármacos mais indicados para cada situação, por meio de associação destes dentro da mesma técnica, para se estabelecer a anestesia intravenosa total.

III - O propofol, cuja utilização em infusão contínua é vantajosa em função da rapidez na indução, apresenta-se lento e no período de recuperação dos pacientes hígidos.

- a) V, F, V.
- b) V, F, F.
- c) F, V, F.
- d) F, F, V.
- e) V, V, F.

16. O propofol, agente bastante utilizado em anestesia intravenosa total possui características farmacológicas clínicas. Dentre as abaixo relacionadas, identifique a(s) verdadeira(s) e a(s) falsa(s) e assinale a alternativa que contém a sequência correta.

I – Os efeitos depressores do propofol sobre o sistema cardiorrespiratório, podem ser minimizados pela redução da dose desse agente anestésico. ()

II - Utilização de analgésicos como componentes da anestesia balanceada é justificada pela possibilidade da obtenção de melhor qualidade anestésica em relação ao uso isolado do propofol considerando-se que este possui fraca ou nenhuma ação analgésica. ()

III - A infusão contínua de propofol associada a fármacos com potencial analgésico, como opióides e cetamina para obtenção de anestesia cirúrgica, com mínimos efeitos adversos tem sido utilizada na prática anestesiológica veterinária. ()

- a) V, F, F.
- b) F, F, F.
- c) V, V, V.
- d) V, F, V.
- e) F, V, V.

17. Quais das alternativas abaixo está correta

a) A TIVA é puramente uma técnica anestésica, quando utilizada nos casos em que o tratamento pós-operatório da dor será necessário, estratégias de gerenciamento de dor multimodais devem ser aplicadas.,

b) A realização de anestesia regional antes da anestesia intravenosa total para uso pós-operatório para melhorar a recuperação do paciente não promove benefício algum no que concerne ao conforto e analgesia do paciente.

c) Além do propofol, o etomidato é um agente anestésico intravenoso bastante eficaz para realização da anestesia intravenosa total.

d) As alternativas a, b e c estão corretas.

e) As alternativas a, b e c estão incorretas.

18. Identifique a alternativa incorreta

a) A escolha da técnica anestésica é parte de um todo durante um procedimento anestésico cirúrgico. Essa escolha é feita baseada na experiência, tradição, avaliação clínica e análise de custos de cada anestesista.

b) Cabe ao anestesista a avaliação e a tomada de decisão na escolha dos fármacos que melhor possam preencher as necessidades do paciente.

c) A escolha da técnica anestésica depende de uma avaliação minuciosa de todos os aspectos que envolvem a doença de base e/ou doenças prévias do paciente, estado físico, procedimento proposto e repercussões desejadas e indesejadas decorrentes e relacionadas diretamente com a escolha da técnica anestésica.

d) As alternativas a, b e c estão corretas.

e) As alternativas a, b e c estão incorretas.

19. Em anestesia geral, existem 3 técnicas amplamente difundidas e que são as mais utilizadas, das listadas abaixo, uma está incorreta.

a) Indução venosa e manutenção inalatória – anestesia balanceada.

b) Indução e manutenção venosas – anestesia intravenosa total.

c) Indução e manutenção inalatórias – anestesia Inatatória pura.

d) Indução inalatória e manutenção venosa – anestesia balanceada.

e) apenas a alternativa c está incorreta.

20. Sobre o benzodiazepínico midazolam é correto afirmar:

- a) O midazolam pode ser utilizado como um co-indutor de anestesia geral ou como um coadjuvante do propofol pelas suas ações sinérgicas.
- b) Pacientes debilitados e com baixa reserva cardiovascular podem ter as doses necessárias de propofol diminuídas após a administração de midazolam, durante a indução de anestesia geral.
- c) A principal desvantagem do midazolam, utilizado como co-indutor, é o retardo no tempo de despertar.
- d) As alternativas a, b e c estão corretas.
- e) As alternativas a, b e c estão incorretas.

21. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cadela 6 anos SRD 15 Kg apresenta fratura no terço distal do úmero, será submetida à cirurgia para estabilização óssea. Qual o bloqueio regional mais adequado para esta paciente?

- a) Anestesia peridural.
- b) Anestesia de Bier.
- c) Bloqueio do plexo braquial.
- d) Anestesia local intravenosa.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

22. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cão, macho Maltês 3 Kg, após acidente doméstico apresenta intenso prolapso do globo ocular. Será submetido à cirurgia para retirada do globo ocular. Tendo em vista a manipulação do globo ocular, qual cuidado deve-se ter:

- a) Evitar a bradicardia por estimulação do nervo vago.
- b) Evitar a bradicardia por depressão do nervo vago.
- c) Evitar a taquicardia por estimulação do nervo vago.
- d) Evitar a taquicardia por depressão do nervo vago.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

23. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cão, macho 13 anos Rottweiler, 26 Kg, hepatopata, será submetido à cirurgia para descompressão da cauda equina. Qual o protocolo anestésico/analgésico mais adequado a este caso?

- a) Anestesia geral superficial com sevoflurano; epidural; infusão contínua de remifentanil.
- b) TIVA com propofol, quetamina, lidocaína e fentanil.
- c) Anestesia geral superficial com isoflurano; infusão contínua de fentanil, epidural.
- d) As alternativas a e c estão corretas.
- e) Nenhuma alternativa está correta.

24. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Gato, macho, 2 anos, hígido, será submetido à cirurgia para ablação do conduto auditivo. Qual o protocolo mais adequado neste caso:

- a) Anestesia geral inalatória; bloqueio regional.
- b) Anestesia geral inalatória; AINE; opióide; bloqueio regional
- c) Anestesia geral inalatória; AINE; opióide; corticoide; bloqueio regional.
- d) Atropina, xilazina, quetamina.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

25. A nociceção envolve quatro processos fisiológicos básicos, quais sejam:

- a) Transdução é a transformação da energia física aplicada ao nociceptor em atividade elétrica.
- b) Percepção é a integração da transmissão e da modulação nos sistemas reticular mesencefálico e límbico.
- c) Transmissão é a condução dos impulsos nervosos ao sistema nervoso.
- d) Modulação é a ativação dos sistemas analgésicos endógenos para modificar a transmissão nociceptiva, inibindo a atividade das células do corno dorsal da medula espinhal.
- e) Todas são incorretas.

26. Em relação à avaliação pré-anestésica, podemos afirmar que:

- a) O acesso vascular periférico deve ser procedido ainda na preparação do paciente.
- b) Os exames complementares incluem, no mínimo, hematócrito, proteína plasmática total e glicemia, especialmente em pacientes neonatos.
- c) A anamnese deve incluir diversos sistemas, como cardiovascular, respiratório, digestório, nervoso, hematológico.
- d) O jejum alimentar recomendado é de 8 a 12 horas e o hídrico de 2 horas, salvo nos pacientes neonatos e pediátricos.
- e) Todas as anteriores.

27. Dentre os fatores que interferem na eficácia de um anestésico local, não podemos citar:

- a) Utilização de neurolocalizador.
- b) Dose, volume e concentração do anestésico.
- c) pH tecidual.
- d) Adição de hialuronidase.
- e) Todas as anteriores.

28. Sobre as escalas de dor em animais:

- a) Apesar das diferenças comportamentais, os instrumentos de avaliação não precisam ser espécie-específicos.
- b) A Escala Analógica Visual (EAV) consiste em mensuração de dados fisiológicos objetivos e respostas comportamentais, com pontuação entre 0 e 27.
- c) A Escala de Dor de Glasgow consiste em uma linha de 10 cm, em que em uma das extremidades se refere à “ausência de dor” e a outra extremidade, à “pior dor possível”.
- d) As escalas unidimensionais são mais fidedignas do que as multidimensionais por diminuir a variação entre observadores.
- e) As respostas comportamentais à dor podem estar ligadas ao instinto de sobrevivência do animal.

29. Sobre a anestesia em pacientes oncológicos:

- a) A síndrome paraneoplásica, consistindo, entre outros, em caquexia, hipercalcemia, hipoglicemia, não interfere na escolha do protocolo anestésico.
- b) A função do sistema imune é um dos pontos a ser considerado para a anestesia.
- c) Não há implicações para a anestesia o uso concomitante ou prévio de quimioterápicos.
- d) A associação de técnicas de anestesia regional e à anestesia geral é inócua.
- e) O tratamento para a dor deve ser considerado caso a caso, sendo muitas vezes desnecessário.

30. Em relação à medicação pré-anestésica:

- a) Butirofenonas são fármacos sedativos.
- b) Romifidina e clonidina são tranquilizantes menores.
- c) A associação de sedativos e opióides favorece o aumento das doses de tais fármacos.
- d) A associação de xilazina e cetamina em doses altas possui efeitos cardiovasculares deletérios.
- e) A dexmedetomidina não é um fármaco aconselhável para uso em felinos.

31. Em relação às particularidades fisiológicas dos pacientes neonatos e pediátricos, não se pode afirmar que:

- a) Esses pacientes possuem pouca susceptibilidade à hipóxia.
- b) A taxa de consumo de oxigênio nesses pacientes é 2 a 3 vezes maior do que nos adultos.
- c) A frequência respiratória deve ser 2 a 3 vezes maior para aumentar o volume/minuto, já que a o volume corrente é semelhante ao dos adultos.
- d) A capacidade residual funcional é menor do que no adulto.
- e) Os quimiorreceptores apresentam menor sensibilidade a níveis elevados de PaCO₂ e diminuídos de PaO₂.

32. Em relação aos pacientes geriátricos:

- a) São menos suscetíveis à hipóxia quando comparados aos animais jovens apesar do decréscimo da função ventilatória e da elasticidade pulmonar.
- b) É salutar a administração rápida de anestésicos devido à incapacidade de compensação de alterações cardiovasculares.
- c) Há redução da atividade barorreflexa, com conseqüente diminuição de hipotensão transoperatória.
- d) A diminuição do fluxo sanguíneo hepático leva à redução na biotransformação de fármacos, o que pode ocasionar efeitos mais prolongados.
- e) A diminuição do fluxo sanguíneo renal bem como do número de glomérulos tornam o paciente menos susceptível à lesão renal.

33. A piometra é uma afecção de caráter polissistêmico, na qual o útero gravemente enfermo gera um “estado tóxico”, havendo comprometimento de vários órgãos extragenitais (Fantoni e Cortopassi, Anestesia em cães em gatos, 2ª Ed, 2009). Nesse sentido, pode-se afirmar que:

- a) Anemia, comprometimento hepático, disfunção renal, desidratação, hipoglicemia, arritmias cardíacas são algumas das alterações encontradas.
- b) A estabilização do animal, como correção da volemia, da azotemia pré-renal e dos desequilíbrios ácido-básicos, é imprescindível para redução da mortalidade trans e pós-operatória.
- c) Pode ser necessária a correção de potássio sérico, como forma de evitar o surgimento de arritmias cardíacas.
- d) A monitoração do débito urinário, bem como a administração de analgésicos, fazem parte do protocolo de atendimento pré-cirúrgico.
- e) Todas as anteriores.

34. Sobre ventilação:

- a) Anestésicos alteram a resposta de quimioceptores centrais e periféricos ao CO₂ e O₂.
- b) Limiar apneico é o valor da PaCO₂ em que a ventilação se torna nula.
- c) Opióides podem causar depressão respiratória relevante.
- d) Relação ventilação-perfusão diz respeito a fluxo sanguíneo pulmonar e ventilação alveolar.
- e) Todas as anteriores.

35. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cão, macho, 10 anos, 25 Kg, bradiarritmia, BAV 2º grau, portador de hérnia perianal. Para a cirurgia de correção da hérnia, qual o cuidado pré-anestésico:

- a) Administração de anticolinérgico.
- b) Administração de efedrina.
- c) Administração de beta bloqueador.
- d) Administração de catecolamina.
- e) Administração de epinefrina.

36. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cadela, 7 anos, SRD, 10 Kg. Será submetida à nefrotomia e durante o procedimento será necessário monitorar pH, PaCO₂ e PaO₂. Qual a monitorização adequada para determinar os parâmetros citados:

- a) Capnografia.
- b) Oximetria de pulso.
- c) Hemogasometria.
- d) Ecocardiografia.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

37. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Cadela, 6 anos, SRD, ASA III, portadora de tumores mamários. Será submetida à mastectomia total bilateral. Escolha a melhor técnica de bloqueio regional neste caso:

- a) Tumescência.
- b) Tap block.
- c) Epidural.
- d) Bloqueio dos plexos braquial e femoral.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

38. Considerando o seguinte caso clínico escolha a alternativa correta. Gato, macho, SRD, 8 meses, após acidente automobilístico, apresenta hérnia diafragmática. Sobre a ventilação durante a toracotomia deve-se:

- a) Manter o esvaziamento completo dos alvéolos pulmonares ao final da expiração.
- b) Evitar o retorno venoso e com isso aumentar a resistência vascular pulmonar.
- c) Manter a expansão alveolar ao final da expiração.
- d) As alternativas b e c estão corretas.
- e) Nenhuma alternativa está correta.

39. Sobre as características dos anestésicos gerais inalatórios podemos afirmar que:

I - Os anestésicos inalatórios por suas características farmacológicas permitem o ajuste previsível e rápido da profundidade anestésica.

II - O óxido nitroso é um agente anestésico inalatório não halogenado que apresenta como principal característica seu potencial analgésico, além de conferir maior segurança ventilatória, pois em qualquer fração utilizada disponibiliza oxigênio para o paciente em razão de sua formulação química.

III - A concentração alveolar mínima é utilizada para determinar a potência do anestésico inalatório sendo determinada pela imobilidade de 95% dos indivíduos expostos à um estímulo nocivo supramáximo.

IV - A captação de um anestésico inalatório depende de da solubilidade sangue-gás, do débito cardíaco e da diferença das pressões parciais entre os alvéolos e o sangue venoso que retorna aos pulmões. Quais as afirmações estão corretas:

- a) I e IV.
- b) I e II.
- c) II e III.
- d) II e IV.
- e) Todas estão corretas.

40. A anestesia geral intravenosa ou inalatória necessita de adjuvantes para incrementar o relaxamento muscular. Dentre os grupos de fármacos com essa propriedade, utiliza-se os bloqueadores neuromusculares. Qual a afirmativa correta:

- a) Os bloqueadores neuromusculares ou relaxantes musculares de ação periférica são fármacos que bloqueiam, de forma parcial ou total, a transmissão neuromuscular atuando na placa motora terminal
- b) O uso do bloqueador neuromuscular é restrito a intubação orotraqueal tendo em vista a necessidade de relaxamento para realização desse procedimento em algumas espécies animais.
- c) Há uma sequência de instalação do bloqueio neuromuscular. O último músculo que tem sua paralização revertida na descurarização é o diafragma.
- d) Pancurônio, vecurônio, rocurônio e atracúrio são exemplos de bloqueadores neuromusculares despolarizantes ou não competitivos.
- e) Os bloqueadores neuromusculares não devem ser utilizados como coadjuvantes da anestesia em medicina veterinária, pois não há controle sobre a mecânica respiratória de cães e gatos.

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – VIROSES

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.

- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutive, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Medicina Veterinária Preventiva - Vírus.

11. Os principais órgãos afetados na Doença de Aujeszky são os listados abaixo, EXCETO:

- a) Sistema nervoso Central
- b) Trato Respiratório Superior
- c) Sistema Reprodutor
- d) Tegumento
- e) Laringe

12. Qual das opções abaixo NÃO é considerada característica de uma boa vacina:

- a) Imunogenicidade
- b) Segurança
- c) Sensibilidade
- d) Reação cruzada
- e) Especificidade

13. Qual das doenças abaixo afeta simultaneamente os olhos, o fígado e os rins dos cães?

- a) Cinomose
- b) Parvovirose
- c) Hepatite Infeciosa Canina
- d) Raiva
- e) Nenhuma das alternativas

14. Durante a Patogenia da Raiva o principal alvo do vírus para replicação é?

- a) Linfonodos regionais.
- b) Terminações nervosas.
- c) Células epiteliais.

- d) Todas as alternativas.
- e) Nenhuma das alternativas.

15. A doença viral de Felinos, imunomediada, que apresenta duas formas clínicas caracterizadas por vasculite generalizada e presença de piogranulomas, é a:

- a) Imunodeficiência viral felina.
- b) Peritonite Infeciosa Felina.
- c) Parvovirose Felina.
- d) Calicivirose Felina
- e) Nenhuma das alternativas.

16. A Peste Suína Clássica, também chamada doença vermelha dos suínos, é uma doença viral que leva ao comprometimento endotelial dos suínos. Qual outra doença, semelhante a esta é considerada exótica no Brasil?

- a) Erisipela
- b) Peste Suína Africana
- c) Febre hemorrágica
- d) Circovirose Suína
- e) Doença de Aujeszky

17. A Peste Suína Clássica é causada por um vírus da Família Flaviviridae, gênero Pestivirus. Um grande problema associado a esta patologia é o fato dela à campo, dar reação cruzada com qual outra doença do mesmo gênero?

- a) Diarreia Viral Bovina
- b) Erisipela
- c) Salmonelose
- d) Leptospirose
- e) Circovirose

18. Qual das alternativas abaixo é VERDADEIRA?

- a) Além de causar imunossupressão, o vírus da FeLV (Leucemia Viral Felina) também pode causa anemia e neoplasias em gatos.
- b) Todos os gatos infectados com o vírus da FeLV apresentam oncogênese.
- c) O vírus da FeLV não causa anemia.
- d) O vírus da FeLV causa mioclonia em gatos.
- e) Nenhuma das alternativas

19. Classifique em VERDADEIRO ou FALSO e assinale a alternativa que possui a sequência correta:

- () O Parvovírus felino também pode causar doença clínica em cães.
- () O Parvovírus canino também pode causar doença clínica em gatos.
- () Existe vacina disponível no mercado contra o Coronavírus Felino.
- () Não existe vacina disponível contra o Coronavírus Felino.
- () Os vírus da FIV e da FeLV são retrovírus que acometem felinos.

- a) F-V-F-V-V
- b) V-F-F-V-V
- c) V-F-V-F-V

- d) F-F-F-V-V
- e) V-V-F-V-F

20. Marque a alternativa CORRETA:

- a) Existem dois tipos clínicos de Peritonite Infecciosa que acometem felinos: a efusiva (úmida) e a não efusiva (seca).
- b) A peritonite infecciosa felina também pode acometer caninos.
- c) A peritonite infecciosa felina e a Panleucopenia felina são a mesma doença.
- d) O agente etiológico da Peritonite infecciosa felina é o *Clostridium perfringens*.
- e) Nenhuma das alternativas.

21. Dentro da patogênese do vírus da cinomose canina, enumere a sequência lógica de acontecimentos e assinale a alternativa que possui a sequência correta:

- () Sinais de comprometimento nervoso.
- () Sinais sistêmicos como gastroenterite, vômito, diarreia e conjuntivite.
- () Viremia ocasionando Febre.
- () Invasão de linfonodos e tonsilas próximos à porta de entrada.
- () Óbito do animal ou cronicidade dos sinais.

- a) 3-4-2-1-5
- b) 1-4-2-3-5
- c) 4-3-2-1-5
- d) 3-4-1-2-5
- e) 4-3-1-2-5

22. Sobre as principais viroses de cães e gatos, responda V ou F e assinale a alternativa que possui a sequência correta:

- () O corpúsculo de inclusão do vírus da cinomose canina é chamado corpúsculo de Lentz ou Singaglia-Lentz.
- () A PCR (reação em cadeia da polimerase) é considerado um ótimo teste para determinar a quantidade de Anticorpos produzidos por um animal.
- () A vacina contra cinomose confere proteção duradoura contra a doença.
- () Os principais agentes de enterites virais que acometem cães jovens (até 6 meses de idade) são o parvovírus, o coronavírus e o rotavírus.
- () Os principais agentes de enterites virais que acometem cães jovens (até 6 meses de idade) são o parvovírus, o vírus da parainfluenza e o enterovírus.

- a) F-F-F-V-F
- b) V-F-V-V-F
- c) V-F-V-V-F
- d) V-F-F-V-V
- e) Nenhuma das alternativas

23. Marque a alternativa CORRETA

- a) A imaturidade do sistema imune, a presença de parasitas intestinais e o maior número de células em divisão celular são fatores predisponentes de cães jovens à infecção pelo Parvovírus.
- b) A parvovirose não causa gastroenterite em cães.
- c) Um cão com parvovirose apresenta sinal clínico respiratório.
- d) Todas as alternativas.
- e) Nenhuma das alternativas.

24. Uma ninhada de gatos é trazida para uma consulta por estar acontecendo mortes entre os filhotes. Foi observado comprometimento respiratório e secreção nasal e ocular em todos os animais. Diante deste quadro, qual das opções abaixo não constitui uma suspeita clínica plausível?

- a) Calicivirose
- b) Rinotraqueíte
- c) Clamidiose
- d) Micoplasmose
- e) Nenhuma das alternativas.

25. Um cão jovem, apresentando gastroenterite hemorrágica é atendido num consultório veterinário. O animal se apresentava desidratado, sem apetite e prostrado. O proprietário relatou que o animal não era vacinado. Qual a principal suspeita clínica neste caso?

- a) Verminose
- b) Hepatite Infeciosa
- c) Erliquiose
- d) Parvovirose
- e) Nenhuma das alternativas

26. Sobre a raiva, indique a alternativa CORRETA:

- a) O vírus rábico se multiplica nos tecidos linfóides antes de atingir o sistema nervoso central.
- b) O vírus rábico causa anemia e trombocitopenia ao causar viremia.
- c) A raiva não é considerada fatal em seres humanos.
- d) Os sinais clínicos só são observados após o vírus rábico atingir o sistema nervoso central.
- e) Nenhuma das alternativas.

27. Como é classificado o Estado de Pernambuco, segundo o Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento (MAPA) quanto à Peste Suína Clássica (PSC)?

- a) Livre
- b) Livre com vacinação
- c) Endêmico
- d) Erradicada
- e) Nenhuma das alternativas

28. Dentro do Plano de Contingência de Peste Suína Clássica e Doença de Aujeszky, o MAPA descreve como papel do produtor as seguintes medidas, exceto:

- a) Cadastrar-se no órgão executor e mantê-lo informado de qualquer alteração cadastral.
- b) Dificultar as atividades relacionadas à Legislação Sanitária Federal, Estadual ou Municipal.
- c) Cumprir as normas estabelecidas pelo IBAMA em relação à proteção ambiental.
- d) Comunicar imediatamente ao serviço oficial de defesa animal, qualquer suspeita de enfermidades dos suídeos.
- e) Disponibilizar ao serviço veterinário oficial, sempre que solicitado, registro atualizado de produtividade e sanidade do rebanho.

29. Qual das medidas listadas abaixo não é considerada como preventiva e/ou de controle da Peste Suína no Brasil:

- a) Interdição da propriedade.

- b) Comunicação Oficial da enfermidade.
- c) Controle no trânsito de animais.
- d) Abate e eliminação de carcaças.
- e) Nenhuma das alternativas.

30. Vírus são organismos subcelulares com estrutura física extremamente simples. Qual das estruturas listadas abaixo não faz parte da partícula viral?

- a) Envelope
- b) Fímbria
- c) Capsídeo
- d) RNA
- e) DNA

31. A capacidade de mutação viral confere habilidades diferenciadas a eles, qual destas não se enquadra neste contexto?

- a) Resistência a diferentes ambientes
- b) Adaptação a diferentes hospedeiros
- c) Capacidade de latência
- d) Formação de esporos
- e) Evasão ao sistema imunológico do hospedeiro

32. Dentre as respostas imunológicas contra os vírus listadas abaixo, qual não faz parte da defesa orgânica?

- a) Febre
- b) Interferon
- c) Anticorpos
- d) Células T
- e) Nenhuma das alternativas

33. Qual das formas de transmissão indicadas abaixo não é capaz de transmitir a Cinomose?

- a) Água
- b) Alimento
- c) Transplacentária
- d) Picada de inseto
- e) Saliva

34. Qual dos tecidos abaixo não é afetado na infecção pelo Adenovírus Canino 2 (Hepatite Infeciosa Canina)?

- a) Intestinos
- b) Fígado
- c) Rins
- d) Olhos
- e) Nenhuma das alternativas

35. Qual das doenças listadas abaixo é considerada uma zoonose?

- a) Hepatite Infecciosa Canina
- b) Peste Suína Clássica
- c) Raiva
- d) Cinomose
- e) Peritonite Infecciosa Felina

36. Segundo a Organização Mundial de Sanidade Animal (OIE), o diagnóstico laboratorial de Peste Suína Clássica NÃO inclui:

- a) Hemograma
- b) Detecção viral por imunofluorescência
- c) Isolamento em cultivo celular
- d) ELISA
- e) PCR

37. Como é a Incidência de uma virose AGUDA?

- a) Alta
- b) Baixa
- c) Indefinida
- d) Nula
- e) Nenhuma das alternativas

38. Como é a prevalência de uma virose CRÔNICA?

- a) Alta
- b) Baixa
- c) Indefinida
- d) Nula
- e) Nenhuma das alternativas

39. A capacidade de um teste de identificar os verdadeiros positivos para um patógeno dentro de uma população, diminuindo a probabilidade de falso-negativos, se chama:

- a) Especificidade
- b) Gradiente
- c) Sensibilidade
- d) Parcialidade
- e) Nenhuma das alternativas

40. Listados abaixo se encontram técnicas de diagnóstico direto de vírus, EXCETO:

- a) Isolamento em cultivo celular
- b) Imunofluorescência direta
- c) PCR
- d) Imunoperoxidase do espécimen clínico
- e) Nenhuma das alternativas

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – SAÚDE PÚBLICA

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.

- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.

d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.

e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.

b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.

c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.

d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)

e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Medicina Veterinária Preventiva - Saúde Pública.

11. Sobre as instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a legislação específica da saúde, lei 8.142/1990 considere:

I. Conferência Nacional de Saúde, II. Auditoria em Saúde, III. Conselho Local de Vigilância e IV. Conselho Municipal de Saúde

São instâncias colegiadas do SUS:

a) II e III apenas

b) I, II e III apenas

c) II, III e IV apenas

d) I e IV apenas

e) I, II, III e IV

12. De acordo com a lei 8142/1990, o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões são homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo é denominado de:

a) Conselho de Saúde

b) Conferência de Saúde

c) Colegiado de Saúde

d) Gestor da saúde

e) Congresso de Saúde

13. Sobre a lei nº 8.080 de 19/09/1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa incorreta:

- a) A lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
- b) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- c) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família e das empresas, mas não o da sociedade.
- d) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde - SUS, em caráter complementar.
- e) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

14. De acordo com o artigo 6º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é denominado de:

- a) Vigilância sanitária
- b) Vigilância em saúde
- c) Vigilância ambiental
- d) Vigilância situacional
- e) Vigilância epidemiológica

15. De acordo com o artigo 7º, da lei 8.080 de 19/09/1990, que aborda os princípios e diretrizes do SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) 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 regulamentos próprios definidos pelos gestores locais de saúde.
- b) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) A integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- d) A utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
- e) Entre os princípios do SUS, verifica-se também a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

16. De acordo com o artigo 13º da lei nº 8.080, de 19/09/1990, que dispõe sobre a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, encontram-se várias atividades, exceto:

- a) Saúde do trabalhador
- b) Controle de drogas, álcool e tabagismo
- c) Alimentação e nutrição
- d) Saneamento e meio ambiente
- e) Ciência e tecnologia

17. Sobre a participação complementar da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta, de acordo com o disposto na Lei nº 8.080, de 19/09/1990:

- a) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- b) Quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, as empresas privadas terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde – SUS.
- c) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção municipal do Sistema Único de Saúde - SUS, aprovados no Conselho Municipal de Saúde.
- d) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido o exercício de cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde - SUS.
- e) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas das empresas privadas prestadoras de serviços, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato com o SUS.

18. Em que sistema da vigilância epidemiológica são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/agravos?

- a) SINASC
- b) SINAN
- c) SIAB
- d) SINEPI
- e) SIM

19. Em relação ao modelo de história natural das doenças, é correto afirmar que a:

- a) prevenção primária engloba a promoção da saúde e a proteção específica dos hospedeiros suscetíveis.
- b) aplicação de medidas preventivas só pode ocorrer no período pré-patogênico da doença.
- c) prevenção secundária compreende o período de pré-patogênese, sendo importante a prevenção da doença.
- d) vacinação em massa inclui-se entre as medidas de prevenção terciária.
- e) prevenção terciária é mais importante que a promoção da saúde no modelo de assistência à saúde

20. Dentre os mecanismos de contágio na cadeia epidemiológica das doenças transmissíveis, assinale a associação correta:

- a) Contágio indireto – Transmissão da tuberculose pela inalação de aerossóis infecciosos
- b) Contágio indireto – Transmissão venérea da brucelose suína
- c) Contágio indireto – Transmissão do vírus rábico através da mordedura
- d) Contágio direto – Ingestão de alimento contaminado por manipuladores
- e) Contágio direto – Ingestão de carne com formas larvares da *Taenia solium*

21. Com a criação do SUS, a participação da comunidade na fiscalização e controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir da:

- a) Criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- b) Criação do Programa de Saúde da Família.
- c) Lei 8.142
- d) Decreto 7.508
- e) Lei 8.080

22. Na cadeia epidemiológica das doenças, os portadores podem ser definidos como hospedeiros que:

- a) São imunes à doença, em virtude de uma infecção adquirida previamente.
- b) Apresentam imunidade passiva, em decorrência de mecanismos naturais ou artificiais.
- c) Apresentam forma aguda de doença e servem de fonte potencial de infecção para suscetíveis.
- d) Albergam agentes infecciosos específicos na ausência de doença clinicamente discernível e servem como potenciais fontes de infecção.
- e) Tiveram contato com o agente infeccioso, mas não se sabe se estão infectados.

23. Os coeficientes de incidência e de prevalência são representados por: um numerador x, um denominador y, multiplicado por 10^n , para um período de tempo específico em uma localidade específica. A diferença fundamental entre os dois coeficientes está:

- a) Em x
- b) Em y
- c) Em 10^n
- d) No período de tempo específico
- e) Na localidade específica

24. De acordo com o decreto nº 20.786 de 10/08/1998, que aprova o regulamento do código sanitário do Estado de Pernambuco, considera-se autoridade sanitária, todas as alternativas abaixo, exceto:

- a) Secretário de Saúde do Estado
- b) Agentes de Endemias
- c) Agentes Sanitários
- d) Secretário Adjunto de Saúde do Estado
- e) Inspectores Sanitários.

25. Sobre o Decreto nº 20.786, de 10/08/1998, que aprova o Regulamento do Código Sanitário do Estado de Pernambuco, assinale a alternativa correta, em relação às atribuições do agente sanitário:

- a) Analisar os laudos de inspeção e pareceres técnicos.
- b) Preencher e assinar os autos de infração, intimação, apreensão, inutilização, coleta de amostras e multa decorrentes da fiscalização.
- c) Normatizar procedimentos relativos a fiscalização sanitária.
- d) Apoiar e assessorar os municípios nas atividades de fiscalização.
- e) Apoiar administrativamente as atividades de fiscalização.

26. Sobre o Decreto nº 20.786, de 10/08/1998, que aprova o Regulamento do Código Sanitário do Estado de Pernambuco, assinale a alternativa incorreta de acordo com o artigo 534º, em relação às infrações sanitárias e penalidades:

- a) Desrespeitar ou desacatar servidor competente, no exercício da fiscalização da legislação sanitária, ou na adoção de medida sanitária cautelar - Pena: multa;
- b) Cobrar, ou autorizar que terceiros cobrem, indevidamente, dos beneficiários do Sistema Único de Saúde-SUS, relativamente aos recursos e serviços utilizados em seu atendimento - Pena: advertência;
- c) Instalar ou fazer funcionar, sem licença sanitária emitida pelo órgão sanitário competente, estabelecimento industrial, comercial ou de prestação de serviços; - Pena: advertência, interdição, rescisão de contrato e/ou multa

- d) Comercializar ou armazenar com finalidade de venda, produtos sujeitos ao controle sanitário destinados exclusivamente à distribuição gratuita - Pena: advertência, apreensão do produto, interdição, cassação da licença sanitária e/ou multa;
- e) Deixar de notificar epidemia de qualquer doença ou outro agravo à saúde mesmo que não sejam de notificação obrigatória - Pena: advertência, pena educativa e/ou multa;

27. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28/06/2011, que regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

- a) O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde é denominado de Mapa da saúde.
- b) A descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é denominado de Região de saúde.
- c) Portas de Entrada são os registros em sistemas operacionais sobre os dados dos pacientes atendidos no Sistema Único de Saúde.
- d) Rede de Atenção à Saúde constituem em um conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a equidade da assistência à saúde;
- e) Serviços Especiais de Acesso Aberto são os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

28. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28/06/2011, as Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT e deverão conter com todas as ações e serviços listados nas alternativas abaixo, com exceção de:

- a) Centros de controle de zoonoses
- b) Atenção primária
- c) Urgência e emergência
- d) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- e) Atenção psicossocial

29. Em relação ao Decreto nº 7.508 de 28/06/2011, assinale qual das alternativas listadas abaixo, não corresponde à uma das portas de entrada às ações e serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde do Sistema Único de Saúde:

- a) Serviços de atenção primária
- b) Serviços de vigilância em saúde
- c) Serviços de atenção de urgência e emergência
- d) Serviços de atenção psicossocial
- e) Serviços especiais de acesso aberto

30. As ações e os serviços de saúde voltados para a vigilância, prevenção e controle de zoonoses e acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para saúde pública, definidas na Portaria nº 1.138 de 23/05/2014, serão financiadas com recursos do:

- a) Piso Fixo de Vigilância em Saúde
- b) Piso Fixo de Vigilância Ambiental
- c) Piso Fixo de Vigilância Sanitária
- d) Piso Fixo da Atenção Primária a Saúde (APS)
- e) Piso Fixo da Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças

31. As ações de monitoramento contínuo do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde, contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente, de acordo com o anexo I, da Portaria nº 3.252, de 22/12/2009, é definido como:

- a) Vigilância Epidemiológica
- b) Situação de Saúde
- c) Epidemiologia populacional
- d) Vigilância da Situação de Saúde
- e) Promoção da Saúde

32. O conjunto de intervenções individuais, coletivas e ambientais responsáveis pela atuação sobre os determinantes sociais da saúde, de acordo com o anexo I, da Portaria nº 3.252, de 22/12/2009, é definido como:

- a) Vigilância Epidemiológica
- b) Situação de Saúde
- c) Epidemiologia populacional
- d) Vigilância da situação de saúde
- e) Promoção da saúde

33. As estruturas integradas de provisão de ações e serviços de saúde institucionalizados pela política pública, em um determinado espaço regional, a partir do trabalho coletivamente planejado e do aprofundamento das relações de interdependência entre os atores envolvidos, são denominadas de:

- a) Redes de Atenção à Saúde
- b) Atenção Primária a Saúde
- c) Programa de Saúde da Família
- d) Núcleos de Apoio a Saúde da Família
- e) Centros de Atenção Psicossocial

34. De acordo com a Portaria nº 3.252, de 22/12/2009, na resposta às emergências de saúde pública, qual o órgão que em articulação com outros órgãos e entidades federais e demais esferas de governo e com possibilidade de requisição administrativa de bens e serviços do setor privado e do terceiro setor, atuará na ocorrência de eventos que tenham risco real ou potencial de disseminação no território nacional ou que supere a capacidade de resposta da direção estadual do SUS, de acordo com as especificidades do evento?

- a) Organização Mundial de Saúde (OMS)
- b) Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS)
- c) Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS)
- d) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)
- e) Centro de Investigação de Emergências de Vigilância em Saúde (CIEVS)

35. O conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem a promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária, é definida como:

- a) Estratégia de Saúde da Família
- b) Programa de Saúde da Família
- c) Redes de Atenção à Saúde
- d) Atenção Básica
- e) Núcleo de Apoio a Saúde da Família

36. Todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e Redes de Atenção à Saúde (RAS), exceto:

- a) Integralidade
- b) Territorialização
- c) Resolutividade
- d) Participação da comunidade
- e) Coordenação do cuidado

37. A Portaria nº 2.436 de 21/09/2017, recomenda que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população, além de uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF), de:

- a) 500 a 1000 pessoas
- b) 1000 a 2000 pessoas
- c) 2000 a 3500 pessoas
- d) 1500 a 3000 pessoas
- e) 3000 a 4000 pessoas

38. São consideradas zoonoses de relevância regional ou local, ou seja, que apresentam incidência e prevalência numa determinada área do território brasileiro, mas de magnitude, transcendência, severidade, gravidade, vulnerabilidade e potencial de disseminação também somente em nível regional ou local, todas as alternativas abaixo, exceto:

- a) Toxoplasmose
- b) Esporotricose
- c) Ancilostomíase
- d) Histoplasmose
- e) Leptospirose

39. A vacinação contra a raiva para cães e gatos é realizada em massa ou por bloqueio de foco, sendo uma das ferramentas do Programa Nacional de Vigilância e Controle da Raiva no Brasil. Em regiões em que a variante prevalente seja a AgV₁ e/ou AgV₂ (raiva canina), quando houver a ocorrência de cão ou gato positivo, deve-se realizar o bloqueio do foco, como medida de controle, em até quantas horas?

- a) 12 horas
- b) 24 horas
- c) 48 horas
- d) 72 horas
- e) 96 horas

40. De acordo com as Normas Técnicas e Operacionais do Ministério da Saúde, relativas à Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses, a amostra biológica encaminhada aos testes laboratoriais de diagnóstico para Leishmaniose Visceral Canina, deve ser:

- a) Soro refrigerado ou sangue congelado
- b) Soro congelado ou sangue refrigerado
- c) Fragmentos de pele em formalina tamponada
- d) Fragmentos de baço ou linfonodos em formalina tamponada
- e) Fragmentos de baço ou linfonodos em álcool 100%

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária 2018

Área de concentração: **PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA**

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.

e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Patologia Clínica.

Nas questões a seguir assinale a MELHOR alternativa:

CASO 1: Avalie o resultado da urinálise e da creatinina sérica de 3 caninos diferentes, considerando que todas as amostras de urina foram obtidas por cistocentese. A seguir responda as questões de 1 a 6

Urinálise	Cão 1	Cão 2	Cão 3
Aparência	Lev turva	Límpida, amarelada	límpida
pH	6,5	5,5	5,0
Densidade	1065	1030	1012
Sangue	++	neg	neg
Proteína	+++	++	+
Hemácias	30-40	0-3	0-1
Leucócitos	incontáveis	0-2	0-1
Células	Vesicais (3-4)	Renais (0-1)	Vesicais raras
Outros achados	Alguns cristais de fosfato triplo, inúmeras bactérias	Vários cilindros granulosos e hialinos	Nada digno de nota
Creatinina sérica mg/dl – VR (0,5 – 1,5)	1,8	0,8	5,5

11. Interpretando a URINÁLISE do CÃO 1, podemos sugerir que:

- a) O animal apresenta uma patologia pré-renal associada a uma doença hemolítica;
- b) O animal apresenta uma patologia renal, com lesão renal, hemorragia e infecção renais
- c) O animal apresenta uma patologia pós-renal com hemorragia e infecção pós renais
- d) Os achados direcionam para uma patologia renal e pós renal com infecção bacteriana
- e) Nenhuma das alternativas

12. Interpretando a URINÁLISE do CÃO 2, podemos sugerir que:

- a) O animal apresenta uma patologia renal, com lesão renal;
- b) O animal apresenta uma patologia pós renal, por cálculo uretral
- c) O animal apresenta uma patologia pré renal com hipertermia e proteinúria
- d) Os achados direcionam para uma patologia renal e pós renal com provável urolitíase
- e) Nenhuma das alternativas

13. Interpretando a URINÁLISE do CÃO 3, podemos sugerir que:

- a) O animal não apresenta nenhuma patologia no sistema urinário
- b) O animal apresenta uma patologia pós renal, por cálculo uretral
- c) O animal apresenta uma patologia pré renal com polidipsia
- d) O animal apresenta uma patologia renal, com prejuízo na função renal
- e) Nenhuma das alternativas

14. Interpretando a CREATININA SÉRICA do CÃO 1, podemos sugerir:

- a) Existe uma azotemia renal, associada a uma insuficiência renal;
- b) Existe uma azotemia renal, consequência de uma obstrução uretral;
- c) Existe uma azotemia pré-renal, associada a uma desidratação;
- d) Não existe azotemia evidente.
- e) Nenhuma das alternativas

15. Interpretando a CREATININA SÉRICA do CÃO 2, podemos sugerir:

- a) Existe uma azotemia renal, associada a uma insuficiência renal;
- b) Existe uma azotemia renal, consequência de uma obstrução uretral;
- c) Existe uma azotemia pré-renal, associada a uma desidratação;
- d) Não existe azotemia evidente
- e) Nenhuma das alternativas

16. Interpretando a CREATININA SÉRICA do CÃO 3, podemos sugerir:

- a) Existe uma azotemia renal, associada a uma insuficiência renal;
- b) Existe uma azotemia renal, consequência de uma obstrução uretral;
- c) Existe uma azotemia pré-renal, associada a uma desidratação;
- d) Não existe azotemia evidente
- e) Nenhuma das alternativas

CASO 2:

Felino, fêmea, 7 anos, apresentando anorexia, emagrecimento acentuado e aumento de volume abdominal com presença de líquido.

ANÁLISE DO LÍQUIDO ABDOMINAL:

Amarelado, turvo, proteínas (9% ou 9 g/dl).

Contagem total de células nucleadas: 40.000 céls/mm³.

Hemácias: 1500 céls/mm³.

Avaliação citológica: raras células mesoteliais, alguns linfócitos e vários neutrófilos degenerados. Algumas bactérias.

17. Interpretando a Análise do Líquido Abdominal do CASO 2 podemos afirmar que:

- a) Trata-se de um transudato simples
- b) Trata-se de um transudato modificado
- c) Trata-se de um exsudato asséptico
- d) Trata-se de um exsudato séptico
- e) Trata-se de um líquido neoplásico

18. Interpretando a Análise do Líquido Abdominal do CASO 2 podemos afirmar que o principal mecanismo fisiopatológico envolvido na formação do líquido seria:

- a) Exsudação, lesão vascular
- b) Diminuição da pressão oncótica
- c) Obstrução linfática, linforragia
- d) Aumento da pressão hidrostática ou hidráulica
- e) Piometra

19. Sobre a indicação da Análise do Líquido Abdominal podemos afirmar que:

- a) O exame avalia o estado geral do paciente com ascite
- b) O exame é considerado de rotina para pacientes idosos
- c) O exame é imprescindível para avaliação pré-operatória
- d) O exame ajuda a esclarecer a causa do processo
- e) O exame é contra-indicado em pacientes com suspeita de neoplasia

20. Sobre a Análise do Líquido Abdominal na avaliação de uma suspeita de uropéritônio:

- a) Quando o líquido apresenta as mesmas características da urina, têm-se o diagnóstico
- b) Quando o líquido é hemorrágico, fortalece o diagnóstico
- c) É impossível o diagnóstico através de exames laboratoriais
- d) Quando a creatinina do líquido é bem maior que a sérica, fortalece o diagnóstico
- e) Quando o odor é característico de urina, têm-se o diagnóstico

Leia o CASO 3 com atenção e responda as questões de 11 a 23

CASO 3: Um felino 10 anos, apresentava apatia e anorexia há alguns dias. Recentemente apresentou a urina e as fezes escuras. No exame clínico, foi observada icterícia, hipertermia e desidratação leve. Foram solicitados alguns exames:

Hemograma:

Hemácias: $3,0 \times 10^6/\text{mm}^3$ (5,0 - 10,0)

Hemoglobina: 4,0 g/dl (8 - 15)

Hematócrito: 20 % (24 - 45)

VGM: 66,6 fl (37- 49)

CHGM: 20 % (30 - 36)

RDW: 19 % (13 - 17)

Leucócitos: $37.2 \times 10^3/\text{mm}^3$ (5,5 - 19,5)

Bastonetes: 1.250 (0 - 300)

Segmentados: 31.995 (3000-12000)

Linfócitos: 1.455 (1400 - 7000)

Eosinófilos: 250 (1 - 790)

Monócitos: 2.250 (1 - 790)

OBS: Anisocitose, policromasia, corpúsculos de Heinz.

Reticulócitos: ponteados: 1% (0-0,5%), agregados: 2,0% (0-,5%).

Plaquetas: $400,0 \times 10^3/\text{mm}^3$ (170-500)

Bioquímica Sérica:

TGO/AST: 310 UI/L (6 - 88)

TGP/ALT: 170 UI/l (5 -88)

F.A: 60,0 UI/l (20 - 156)

GGT: 5,5 UI/L (2 - 10)

BT: 2,2 mg/dl (0,1 - 0,6)

BD (BC): 0,4 mg/dl (0,1 - 0,3)

BI (BnãOC): 1,8 mg/dl (0,1 - 0,3)

PT: 7,0 g/dl (5,5-7,0)

ALB: 3,5 g/dl (2,5 - 3,0)

GLOB.: 3,5 g/dl (3-4)

21. Com relação ao eritrograma o animal apresenta:

- a) Uma anemia regenerativa devido a uma hemólise
- b) Uma anemia não regenerativa de causa nutricional
- c) Uma anemia regenerativa devido a uma hemorragia
- d) Uma anemia não regenerativa por depressão da eritrogênese
- e) Nenhuma das alternativas

22. A presença de corpúsculos de Heinz significa.

- a) Eritrócitos jovens
- b) Oxidação da hemoglobina
- c) Estresse
- d) Regeneração
- e) Nenhuma das alternativas

23. A contagem de reticulócitos pode ser interpretada como:

- a) O aumento dos ponteados significa que ocorreu uma alteração no processo de maturação medular
- b) O aumento dos ponteados e agregados não tem significado nos felinos
- c) A melhor interpretação é através dos agregados e significa reposição medular
- d) O aumento discreto não auxilia a interpretação
- e) Nenhuma das alternativas

24. Quanto a interpretação do RDW nos felinos podemos dizer que:

- a) Possui pouco ou, muitas vezes, nenhum valor
- b) Relaciona-se a policromasia
- c) Relaciona-se a anisocitose
- d) Relaciona-se ao corpúsculo de Heinz
- e) Nenhuma das alternativas

25. Quanto a contagem de plaquetas podemos sugerir:

- a) O animal não apresenta erliquiose ou infecção por outro hemoparasito
- b) Apesar do processo inflamatório, não ocorreu um desequilíbrio entre o consumo e a produção das plaquetas circulantes
- c) Não se deve interpretar um resultado dentro dos valores de referência
- d) Mau prognóstico, já que não houve resposta
- e) Nenhuma das alternativas

26. Quanto ao leucograma:

- a) A leucocitose ocorreu devido a hemólise associada a um processo inflamatório
- b) A leucocitose ocorreu devido a hemólise associada a um processo infeccioso grave
- c) O desvio à esquerda sugere mau prognóstico
- d) Trata-se de um leucograma de estresse
- e) Nenhuma das alternativas

27. A monocitose relaciona-se provavelmente à:

- a) Uma hemorragia
- b) Uma resposta antigênica
- c) Uma inflamação
- d) Uma hemólise
- e) Nenhuma das alternativas

28. Quanto a avaliação das proteínas séricas podemos afirmar que a hiperalbuminemia:

- a) Tem a mesma causa da anemia
- b) Não tem significado clínico
- c) Relaciona-se à lesão renal que o animal provavelmente apresenta
- d) Relaciona-se à desidratação
- e) Nenhuma das alternativas

29. As alterações observadas nas enzimas AST e ALT devem-se a:

- a) Colestase intra e pós-hepática respectivamente
- b) Ambas relacionam-se à colestase intra-hepática
- c) Lesão hepatocelular ativa e grave
- d) Lesão hepatocelular com cirrose hepática
- e) Nenhuma das alternativas

30. Quanto a FA:

- a) Denota que a lesão hepática não é grave
- b) Provavelmente não há colestase intrahepática
- c) Provavelmente não há lesão hepática
- d) Têm valor limitado em felinos
- e) Nenhuma das alternativas

31. A melhor interpretação da GGT

- a) Denota que a lesão hepática não é grave
- b) Provavelmente não há colestase intrahepática
- c) Provavelmente não há lesão hepática
- d) Têm valor limitado em felinos
- e) Nenhuma das alternativas

32. As bilirrubinas séricas podem ser interpretadas como:

- a) O animal apresenta uma icterícia de causa pré hepática ou hemolítica
- b) O animal apresenta uma icterícia de causa pós hepática ou colestase pós hepática
- c) O animal apresenta uma icterícia de causa intra-hepática ou colestase intra-hepática
- d) As alterações ocorreram devido ao estresse
- e) Nenhuma das alternativas

33. Quanto a patologia mais provável que o animal apresenta:

- a) Trata-se de uma lesão hepática crônica associada a uma cirrose
- b) Trata-se de uma patologia leve associada a uma anemia nutricional e uma lesão hepática
- c) Trata-se de uma doença metabólica crônica, típica de animal senil, com complicações hepáticas
- d) Trata-se de uma intoxicação cujo agente relaciona-se à anemia e a lesão hepática
- e) Nenhuma das alternativas

34. Quando interpretamos o hemograma em ruminantes devemos ficar atentos que:

- a) Tem pouco valor
- b) A dosagem do fibrinogênio acrescenta importantes informações ao leucograma
- c) A anemia pode ter como causa um timpanismo
- d) As alterações eritrocitárias praticamente não ocorrem
- e) Nenhuma das alternativas

35. Foi atendido no HOVET um bovino com histórico de perda de apetite e sem defecar há três dias. Ao exame clínico o animal apresentava abdômen abaulado bilateralmente, atonia e aumento do extrato líquido do rúmen, taquicardia e taquipnéia. À palpação retal foi observada ausência de fezes na ampola e presença de grande quantidade de muco. As alças intestinais palpáveis estavam vazias. Suspeitou-se de um quadro de obstrução intestinal. Qual exame complementar podemos solicitar para confirmar nossa suspeita clínica?

- a) Hemograma com dosagem de fibrinogênio
- b) Análise de Fluido Ruminal com dosagem do teor de Cloretos
- c) Dosagens séricas de AST, GGT, Proteína Total e Albumina
- d) Análise do Fluido Ruminal com Teste de Rothera (avaliação de corpos cetônicos)
- e) Teste de Rothera (avaliação de corpos cetônicos)

36. Um ovino macho de seis anos, deu entrada no HOVET, com histórico de, há dez dias estar apresentando as orelhas inchadas e feridas nas áreas claras da pele. O animal era criado de maneira extensiva em pasto de capim brachiaria, não recebia concentrado e era mineralizado com sal próprio para a espécie. Não era vacinado, havia sido vermifugado há um mês. Ao exame clínico o animal apresentava-se apático, com feridas na pele, principalmente nas áreas despigmentadas e ao redor dos olhos, orelhas e membros edemaciados e mucosas ictéricas. Foi diagnosticado um quadro de fotossensibilização hepatógena. Quais enzimas seriam mais adequadas para avaliar dano hepático nesta espécie?

- a) ALT, AST e FA
- b) AST e CK
- c) PT e Albumina
- d) GGT, AST, GLDH e SDH
- e) GGT, ALT e AST

37. Um equino, da raça Mangalarga, utilizado em competições de vaquejada, deu entrada no HOVET com queixa de edema nas partes baixas dos membros. Ao exame clínico o animal apresentava-se apático, com febre de 40,7 °C, taquicardia, mucosas ictéricas e trato digestivo levemente hipomotilico. Micção sem alteração, porém a urina estava com coloração amarelo-escura. Os demais parâmetros encontravam-se normais. Foi realizado hemograma, com dosagem de fibrinogênio além de pesquisa de hematozoários, obtendo-se os seguintes resultados:

Ht: 20% (32 - 53)

He: $4,05 \times 10^6$ /uL (6,8 - 12,9)

Hb: 6,23g/dL (11 - 19,0)

VCM: 49,38 fL (37 - 58,5)

CHCM: 31,15% (31 - 37)

PPT: 6,4 g/dL (5,8 - 8,7)

FP: 300mg/dL (100 - 400)

Plasma ictérico.

Pesquisa de Hematozoários: positiva para *Babesia caballi*.

Le: 5.100/uL (5.400 - 14.300)

Linf.: 37%^(17 - 68) _____ 1.887/uL^(1500 - 7700)

Segm.: 49%^(22 - 72) _____ 2499/uL^(2260 - 8580)

Bast.: 01%^(0 - 2) _____ 51/uL^(0 - 100)

Eosin.: 02%^(0 - 10) _____ 102/uL^(0 - 1000)

Monóc.: 01%^(0 - 7) _____ 561/uL^(0 - 1000)

Quanto a este caso e utilizando os valores entre parênteses como referência, assinale a (s) alternativa (s) INCORRETA (S).

- I) Já que o animal está apresentando anemia, seria importante solicitar uma contagem de reticulócitos;
- II) A *B. caballi* gera um quadro de hemólise, principalmente intravascular, sendo esperado o acúmulo de bilirrubina no sangue, e a forma indireta (ou não conjugada) a mais elevada.
- III) O fibrinogênio é uma proteína de fase aguda negativa e sua dosagem em equinos é muito útil, sendo bastante sensível e servindo como principal indicador de doença inflamatória para esta espécie.
- IV) Os equinos têm uma reserva leucocitária medular bastante pronunciada, assemelhando-se aos caninos e felinos, o que implica em uma resposta inflamatória neutrofílica de alta magnitude. Neste caso o animal não demonstrou alterações pronunciadas no leucograma, indicando que a resposta leucocitária à babesiose é bastante discreta e/ou inespecífica.

Estão incorretas a (s) alternativa (s):

- a) I, II, III e IV
- b) Apenas a I
- c) I, III e IV
- d) II e IV
- e) Apenas a IV

38. Um bovino, fêmea, mestiça de Holandesa, com oito anos de idade, foi atendido no HOVET com histórico de que no dia anterior apresentou-se apática, parou a produção de leite e o úbere estava inchado e dolorido. O animal era criado de forma semi-intensiva, alimentava-se a pasto e a noite recebia capim elefante passado em forrageira além de 4Kg de ração balanceada para bovinos em lactação. Também era mineralizada com sal próprio para a espécie. Foi vacinada contra clostridioses e raiva e vermifugada. Ao exame clínico o animal apresentava-se em estação, apático, não aceitou o alimento oferecido, as mucosas estavam congestionadas com vasos episclerais injetados, trato digestivo hipomotílico com fezes amolecidas e com muco. A temperatura corporal era de 40,8°C. A avaliação da glândula mamária revelou que o quarto posterior esquerdo estava edemaciado, de consistência firme, com aumento de temperatura e sensível à palpação. A secreção láctea foi avaliada como F (perda da característica de leite). O diagnóstico foi de um quadro de mastite clínica aguda. Foi realizado um hemograma com os seguintes resultados:

Ht: 26% (24 - 46)	Le: 3.200/uL (4.000 - 12.000)
He: $5,05 \times 10^6$ /uL (5,0 - 10)	Linf.: 16% ^(45 - 75) ____ 512/uL ^(2500 - 7500)
Hb: 8,73g/dL (8 - 15,0)	Segm.: 70% ^(15 - 45) ____ 2240/uL ^(600 - 4000)
VCM: 51,48 fL (37 - 58,5)	Bast.: 12% ^(0 - 2) ____ 384/uL ^(0 - 200)
CHCM: 33,57% (30 - 36)	Metamiel.: 02% ⁽⁰⁾ ____ 64/uL ⁽⁰⁾
PPT: 7,4 g/dL (7,0 - 8,5)	
FP: 1000 mg/dL (300 - 700)	

Levando em consideração o caso apresentado e utilizando os valores entre parênteses como referência, assinale a (s) alternativa (s) CORRETA (S):

- I) Em bovinos o fibrinogênio tem uma boa sensibilidade como proteína de fase aguda, muitas vezes indicando processos inflamatórios antes mesmo da resposta leucocitária.
- II) O quadro de leucopenia e desvio à esquerda regenerativo apresentado pelo animal em questão, provavelmente é decorrente de uma resposta inflamatória aguda, uma vez que bovinos tem uma reserva medular e capacidade de produção neutrofílica menor em relação às outras espécies.

III) O quadro de leucopenia e desvio à esquerda regenerativo apresentado pelo animal em questão, indica um prognóstico ruim, pois revela falha medular para responder ao processo inflamatório.

Estão **CORRETAS** as seguintes alternativas:

- a) I e II
- b) I e III
- c) Apenas II
- d) Apenas I
- e) Todas estão erradas.

Equino, macho, 5 anos. Apresentou apatia e urina escura

Urinalise (micção espontânea)

Enegrecida, levemente turva. Densidade: 1040, proteína (++++), pH: 6,5, glicose (+), sangue (++++), cilindros granulosos (5 a 8 p.c.), cilindros hialinos (1 a 2 p.c.). Hemácias (5 a 8 p.c.) e leucócitos (1 a 2 p.c.).

Uréia: 380,0 mg/dl (22 - 40)

Creatinina: 7,0 mg/dl (0,5 - 1,5)

39. Interpretando a URINÁLISE do caso acima, observamos que:

- a) O animal apresenta uma patologia pré renal associada a uma doença hepática;
- b) O animal apresenta uma patologia pré renal e renal com dano tubular e glomerular;
- c) O animal apresenta uma patologia pós renal associada aos achados de proteinúria;
- d) O animal apresenta uma patologia renal e pós renal, associado aos achados da hematúria;
- e) O animal apresenta uma patologia pós renal, uma cistite hemorrágica.

40. Interpretando as PROVAS DE FUNÇÃO RENAL do caso acima, podemos afirmar que:

- a) Existe uma azotemia renal, associada a uma lesão renal aguda;
- b) Existe uma azotemia pós-renal, associada a uma obstrução uretral;
- c) Existe uma azotemia pré-renal, associada a uma desidratação;
- d) Existe uma azotemia renal, associada a uma doença renal crônica
- e) Existe uma uremia grave, com falência renal

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: PATOLOGIA

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente.
- b) Uma vez a cada dois anos.
- c) Uma vez a cada três anos.
- d) Uma vez a cada quatro anos.
- e) Uma vez a cada cinco anos.

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território.
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde.
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT).
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde.
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde.

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos.
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente.
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente.
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- e) Consulta pública aos usuários do SUS.

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.

- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária.
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica.
- c) Execução de ações de vigilância ambiental.
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador.
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde.
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Equidade.
- c) Territorialização.
- d) Resolutividade.
- e) Ordenação da rede.

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.

- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador).
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Patologia.

11. Com base na classificação médico-legal das queimaduras, o 2º grau está patologicamente associado à:

- a) Hiperemia.
- b) Flictenas e necrose.
- c) Hiperemia e flictenas.
- d) Carbonização.
- e) Nenhuma das alternativas.

12. Modalidade de asfixia que ocorre em virtude da restrição dos movimentos torácicos:

- a) Estrangulamento.
- b) Enforcamento.
- c) Sufocação direta.
- d) Esganadura.
- e) Sufocação indireta.

13. As lesões produzidas na pele por substâncias cáusticas são denominadas perante a medicina veterinária legal de:

- a) Vitriolagem.
- b) Mitridatismo.
- c) Intermação.
- d) Eletroplessão.
- e) Bossa.

14. Composto associado a envenenamentos intencionais, cuja ação consiste no bloqueio competitivo dos receptores pós-sinápticos da glicina no neurônio motor da medula espinhal:

- a) Cumarínico.
- b) Organoclorado.
- c) Ácido monofluoracético.
- d) Estricnina.
- e) Fluorcitrato.

15. As características toxicocinéticas e toxicodinâmicas de um agente tóxico estão diretamente relacionadas ao efeito deste agente no organismo do animal. Em relação a estas características assinale a alternativa incorreta:

- a) O parâmetro que descreve a extensão da absorção é a biodisponibilidade.
- b) A velocidade de absorção de um agente tóxico no organismo independe da sua natureza química.
- c) O objetivo da biotransformação é favorecer a eliminação do agente tóxico.
- d) Pelo processo de biotransformação o agente tóxico é convertido em um metabólito.
- e) Moléculas com peso molecular elevado têm grande probabilidade de serem excretadas pela bile.

16. Um Cadáver encontrado em local quente, seco e arejado tem grande probabilidade de ter desenvolvido o seguinte fenômeno transformativo conservador:

- a) Adipocera.
- b) Maceração.
- c) Mumificação.
- d) Corificação.
- e) Autólise.

17. As flictenas putrefativas observadas em um cadáver ocorrem na:

- a) Fase de desidratação cadavérica.
- b) Fase coliquativa da putrefação.
- c) Fase cromática da putrefação.
- d) Fase enfisematosa da putrefação.
- e) Fase de *rigor mortis*.

18. Os processos inflamatórios da cavidade oral são denominados estomatites e são classificados entre superficiais e profundos. Assinale a alternativa correta.

- a) As estomatites erosivas e ulcerativas são tipos de estomatites superficiais geralmente associadas a infecções por bactérias Gram-negativas.
- b) Estomatites vesiculares caracterizam-se por formação de vesículas que atingem o epitélio de revestimento e o tecido conjuntivo abaixo da lâmina própria.
- c) O desenvolvimento de fleimão é comum nas estomatites gangrenosas e caracteriza-se por aumento de volume em língua, bochechas, lábios, palato mole e faringe.
- d) Em bovinos, as estomatites granulomatosas podem ser causadas pelo *Actinobacillus lignieresii*, produzindo lesões profundas na língua e invadindo os linfonodos regionais.
- e) Em gatos, o complexo granuloma eosinofílico felino pode levar ao desenvolvimento de lesões erosivas superficiais em língua, gengiva, bochecha e lábios, e também pode se apresentar na forma de placas.

19. O desenvolvimento de úlceras gástricas deve-se a um desequilíbrio entre a ação do ácido clorídrico e da pepsina e a barreira de proteção da mucosa gástrica. Entre os fatores etiopatogênicos relacionados a hipersecreção gástrica, podemos incluir:

- a) Agentes anti-inflamatórios não esteroides, como o ácido salicílico e a fenilbutazona.
- b) Níveis elevados de glicocorticoides.
- c) Gastrinomas e mastocitomas.
- d) Isquemia da mucosa gástrica.
- e) Refluxo duodenal (saís biliares, álcoois e lisolecitina).

20. Com relação a obstrução intestinal, assinale a alternativa correta:

- a) A lesão macroscópica característica é a distensão do segmento anterior a obstrução, com acúmulo de líquido e gás, interferência no retorno venoso e desvitalização da parede intestinal.
- b) As obstruções simples aborais são mais graves e geralmente agudas, causando acúmulo de líquidos e secreções nas porções anteriores do intestino.
- c) Na hérnia epiplóica, as alças intestinais insinuem-se por rasgaduras no mesentério, podendo ocorrer encarceramento que leva a obstrução intestinal.
- d) Na obstrução estrangulada, ocorre hipóxia com perda da integridade da mucosa e proliferação de bactérias aeróbicas no lúmen, como a *E. coli*, que produzem toxinas e causam ruptura da parede intestinal.
- e) As obstruções mecânicas provocadas por compressão externa, como no caso de torção, vólvulo e intussuscepção são causadoras de obstruções simples.

21. As clostridioses são causas de importantes afecções intestinais. É correto afirmar:

- a) Enterotoxemia em ovinos, caprinos e bovinos é causada pelo *Clostridium perfringens* tipo A e caracteriza-se por enterite necrótica com evolução aguda.
- b) A doença do “rim pulposo” em ovinos é uma forma clássica de enterotoxemia causada pelo *C. perfringens* tipo D e está relacionada a mudança brusca para dieta rica em grãos.
- c) A evolução das enterotoxemias por *Clostridium* é, geralmente, de 1 a 2 semanas, com sinais clínicos de diarreia e perda de peso, associado ao quadro de gastroenterite hemorrágica.
- d) Em cordeiros acometidos pela enterotoxemia por *C. perfringens* tipo C, as lesões estão limitadas a jejuno e íleo, onde o principal achado é o acúmulo de líquido na luz intestinal e enterite necrohemorrágica.
- e) O mecanismo de ação das enterotoxemias por Clostrídios envolve a produção de toxinas que agem diretamente sobre os enterócitos, levando a necrose e descamação da mucosa.

22. Lesão degenerativa em válvulas cardíacas (principalmente mitral) de cães idosos, de etiologia desconhecida, caracterizada macroscopicamente pelo espessamento e nodulação valvular sem alterações inflamatórias, confirma diagnóstico de:

- a) Cistos.
- b) Endocardite.
- c) Mesotelioma.
- d) Endocardiose
- e) Nenhuma das alternativas.

23. Infecção viral em felinos em que o principal sinal clínico e necroscópico é o grande acúmulo de líquido amarelado, viscoso, apresentando flocos de fibrina na cavidade abdominal, além de exsudato de aspecto granular nas superfícies das serosas do baço e fígado. Arterites e flebites também são achados frequentes. Marque a alternativa correspondente ao diagnóstico e ao agente etiológico, respectivamente.

- a) Hepatite Infecciosa – Adenovírus.
- b) Hepatite Infecciosa – Coronavírus.
- c) Peritonite Infecciosa Felina – Parvovírus.
- d) Peritonite Infecciosa Felina – Coronavírus.
- e) Nenhuma das alternativas.

24. Quais as lesões pulmonares observadas em um animal que apresentava insuficiência cardíaca decorrente de endocardite da valva átrio ventricular esquerda?

- a) Pneumonia por embolia bacteriana.
- b) Infarto pulmonar e pneumonia embólica.
- c) Hiperemia e infarto pulmonar.
- d) Pneumonia gangrenosa.
- e) Congestão e edema pulmonar

25. Vaca mestiça de holandesa, apresentou perda rápida de peso, diarreia crônica, falha ao tratamento com antimicrobianos e redução na produção de leite. Com o óbito, os achados anatomopatológicos mais evidentes consistiam de engrossamento da mucosa e formação de pregas transversais que não desapareciam ao se tracionar a alça intestinal. Os linfonodos mesentéricos e ileocecais apresentaram-se aumentados e edematosos, observando-se, também dilatação dos vasos linfáticos mesentéricos. Também foi observada perda de depósitos de gordura e atrofia serosa. Qual o provável agente etiológico que promoveu a morte deste animal:

- a) *Mycobacterium bovis*.
- b) *Corynebacterium pseudotuberculosis*.
- c) *Mycobacterim avium subsp. Paratuberculosis*.
- d) *Pythium insidiosum*
- e) *Mycobacterim kansasii*.

26. De acordo com a Organização Mundial de Saúde animal (OIE), da qual o Brasil é signatário, “a doença de Newcastle é uma doença infecciosa das aves causada por um *Paramyxovirus* aviário do sorotipo 1 (APMV-1), e que apresenta um dos seguintes critérios de virulência”:

- a) O vírus tem um índice de patogenicidade intracerebral (IPIC) em pintos de um dia (*Gallus gallus*) igual a 1,2.
- b) O vírus tem um índice de patogenicidade Intravenosa (IPIV) em pintos de um dia (*Gallus gallus*) igual a 1,2.
- c) O vírus tem um índice de patogenicidade intracerebral (IPIC) em pintos de um dia (*Gallus gallus*) igual ou maior que 0,7.
- d) O vírus tem um índice de patogenicidade intracerebral (IPIC) em pintos de um dia (*Gallus gallus*) maior do que 1,2.
- e) O vírus tem um índice de patogenicidade Intravenoso (IPIV) em pintos de um dia (*Gallus gallus*) Índice de Patogenicidade Intravenosa (IPIV) igual ou maior que 0,7.

27. Sobre a doença de Newcastle (DN) é correto afirmar que os patotipos velogênicos viscerotrópico; neurotrópico do *Paramyxovirus* aviário do sorotipo 1 (APMV-1) causam:

- a) Sinais clínicos respiratórios e lesões intestinais hemorrágicas; sinais clínicos respiratórios e nervosos.
- b) Sinais clínicos respiratórios; sinais clínicos nervosos.
- c) Sinais clínicos respiratórios e lesões hemorrágicas respiratória, sinais clínicos nervosos.
- d) Lesões intestinais hemorrágicas; sinais clínicos respiratórios e nervosos.
- e) Lesões hemorrágicas intestinais e respiratórias; sinais clínicos respiratórios e nervosos.

28. O Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA) foi criado no Brasil em 1994 e implementado para prevenir e controlar enfermidades nos plantéis avícolas, incluindo as Micoplasmoses, para que o estabelecimento avícola ou núcleo que faz parte do PNSA obtenha o certificado de livre, quais são as medidas que devem ser empregadas em aves e ovos férteis de matrizes (galinhas) importadas ou nascidas no Brasil, quando os exames laboratoriais apresentarem positividade para *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae*.

- a) Matrizes positivas para *Mycoplasma gallisepticum* ou *Mycoplasma synoviae* - sacrifício das aves e descarte dos ovos.
- b) Matrizes positivas para *Mycoplasma gallisepticum* - sacrifício das aves e descarte dos ovos e matrizes positivas para *Mycoplasma Synoviae* - tratamento com drogas antimicrobianas.
- c) Matrizes positivas para *Mycoplasma Synoviae* - sacrifício das aves e descarte dos ovos e matrizes positivas para *Mycoplasma gallisepticum* - tratamento com drogas antimicrobianas.
- d) Matrizes positivas para *Mycoplasma gallisepticum* ou *Mycoplasma synoviae* - tratamento com drogas antimicrobianas e repetição dos exames.
- e) Matrizes positivas apenas para *Mycoplasma Synoviae* - sacrifício das aves e descarte dos ovos.

29. A doença de Marek é ocasionada por um *Gallid herpesvirus* que pode provocar neoplasia nas aves, mas tem como medida de prevenção a vacinação, é correto afirmar que é:

- a) Facultativa à vacinação das aves no primeiro dia de vida no incubatório.
- b) Obrigatória à vacinação das aves no primeiro dia de vida no incubatório via ocular.
- c) Obrigatória à vacinação das aves até o sétimo dia de vida das aves.
- d) Obrigatória à vacinação das aves no primeiro dia de vida no incubatório via subcutânea ou *in ovo*
- e) Facultativa à vacinação das aves até o sétimo dia de vida.

30. Segundo a OIE, a influenza aviária de notificação obrigatória (NAI) é uma infecção nas aves domésticas causada por qualquer vírus da influenza aviária do tipo A, pertencente aos subtipos H5 ou H7, ou por qualquer vírus de influenza aviária com um índice de patogenicidade intravenosa (IPIV) superior a 1,2. Em relação a IA é correto afirmar:

- a) Doença exótica no Brasil, não é zoonose, aves silvestres principalmente as aquáticas não são reservatórios naturais do vírus existe no Mercado Brasileiro vacina para serem administradas em aves de produção.
- b) Doença erradicada no Brasil, não é zoonose, aves silvestres principalmente as aquáticas são reservatórios naturais do vírus e existe no Mercado Brasileiro vacina para serem administradas em aves de produção.
- c) Doença endêmica no Brasil, zoonose, aves silvestres são reservatórios naturais do vírus e no Mercado Brasileiro existe vacina para serem administradas em aves de produção.
- d) Doença endêmica no Brasil, não é zoonose, aves silvestres não são reservatórios naturais do vírus e no Mercado Brasileiro não existe vacina para serem administradas em aves de produção.
- e) Doença exótica no Brasil, zoonose, aves silvestres principalmente as aquáticas são reservatórios naturais do vírus e não existe no Mercado Brasileiro vacina para serem administradas em aves de produção.

31. No caso de suspeita de Influenza aviária que é considerada doença de notificação obrigatória, quando ocorre à comunicação ao Serviço Veterinário Oficial (SVO) são empregadas várias medidas, e no caso de confirmação da suspeita deve-se instituir:

- a) Zona de proteção que deve equivaler a 3 Km ao redor do foco e a zona de vigilância a 7 Km a partir da zona de proteção, perfazendo um total de 10 Km.
- b) Zona de vigilância que deve equivaler a 3 Km ao redor do foco e a zona de proteção a 7 Km a partir da zona de proteção, perfazendo um total de 10 Km.
- c) Zona de proteção que deve equivaler a 7 Km ao redor do foco e a zona de vigilância a 3 Km a partir da zona de proteção, perfazendo um total de 10 Km.
- d) Zona de vigilância que deve equivaler a 7 Km ao redor do foco e a zona de proteção a 3 Km a partir da zona de vigilância, perfazendo um total de 10 Km.
- e) Zona de proteção que deve equivaler a 3 Km ao redor do foco e a zona de vigilância a 7 Km a partir do foco, perfazendo um total de 10 Km.

32. Os sorovares de *Salmonella enterica* subsp. *enterica* relacionados com surtos alimentares em humanos são:

- a) *Salmonella* Enteritidis e *Salmonella* Typhimurium.
- b) *Salmonella* Heidelberg e *Salmonella* Typhimurium.
- c) *Salmonella* Pullorum e *Salmonella* Gallinarum.
- d) *Salmonella* Enteritidis e *Salmonella* Gallinarum.
- e) *Salmonella* Typhimurium e *Salmonella* Heidelberg.

33. As neoplasias podem classificadas segundo o comportamento biológico em benignas e malignas. Dos critérios abaixo listados, qual representa o melhor indicador para aquele fim de classificação:

- a) Metaplasia.
- b) Displasia.
- c) Anaplasia.
- d) Hiperplasia.
- e) Hipoplasia.

34. O achado de tecido ósseo em uma neoplasia de glândula mamária permite o diagnóstico.

- a) De metaplasia óssea desde que o tecido ósseo esteja dentro dos padrões da normalidade
- b) Displasia mamária, considerando que a formação óssea está fora de seu local anatômico.
- c) Osteossarcoma, considerando que a localização anatômica não é compatível com o padrão de normalidade.
- d) Metástase óssea, considerando que o aparecimento remoto de células tumorais é achado habitual nos tumores malignos.
- e) Anaplasia, considerando que o aparecimento remoto de células tumorais é achado habitual nos tumores malignos.

35. Recidiva tem como significado literal “ocorrer de novo”. Tal condição nas lesões tumorais são relativas:

- a) A remoção parcial delas, independentemente do comportamento biológico.
- b) Disseminação das células que possuem baixa capacidade de adesão, facilitando a disseminação por via linfática.

- c) Disseminação das células que possuem baixa capacidade de adesão, facilitando a disseminação por via sanguínea.
- d) Ao transplante das células neoplásicas, independentemente do comportamento biológico.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

36. A utilização do critério de classificação de inflamação exsudativa se justifica

- a) pelo predomínio da resposta celular mononuclear na lesão.
- b) pelo predomínio da resposta vascular e celular na lesão.
- c) pela secreção de enzimas autolíticas na lesão.
- d) pela deposição de fibrina na lesão.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

37. Assinale a resposta correta, relativa a doenças que cursem com inflamação granulomatosa:

- a) Garrotilho, Mormo, Gripe equina.
- b) Tuberculose Bovina, Linfadenite Caseosa dos Caprinos e Mormo.
- c) Tuberculose Canina, Cinomose e Ectima Contagioso dos Caprinos.
- d) Garrotilho, Cinomose e Pneumonite Felina.
- e) Pneumonite Felina, Piobacilose e Onfaloflebite.

38. Os infartos arteriais possuem as seguintes fases:

- a) Isquêmica e vermelha.
- b) Vermelha e isquêmica.
- c) Isquêmica, vermelha e isquêmica.
- d) Inflamatória, displasia e de cicatrização.
- e) Degenerativa, displasia e de reparação.

39. As lesões relativas ao parasitismo por *Strongylus vulgaris* em equídeos são:

- a) Gastroenterite e colite nos equídeos jovens.
- b) Broncopneumonia e abscessos hepáticos.
- c) Infartos tromboembólicos pulmonares e hepáticos.
- d) Aneurisma da cava e embolia pulmonar.
- e) Aneurisma na aorta e tromboembolia mesentérica.

40. As lesões cutâneas nos suínos acometidos por Ruiva são do tipo:

- a) Necrose de caseificação.
- b) Gangrena úmida.
- c) Infartos trombo-embólicos.
- d) Hemorragias em diapedese.
- e) Hemorragia em sufusão.

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018

Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – DOENÇAS PARASITÁRIAS

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente.
- b) Uma vez a cada dois anos.
- c) Uma vez a cada três anos.
- d) Uma vez a cada quatro anos.
- e) Uma vez a cada cinco anos.

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território.
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde.
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT).
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde.
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde.

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos.
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente.
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente.
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- e) Consulta pública aos usuários do SUS.

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária.
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica.
- c) Execução de ações de vigilância ambiental.
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador.
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde.
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Equidade.
- c) Territorialização.
- d) Resolutividade.
- e) Ordenação da rede.

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Medicina Veterinária Preventiva – Doenças Parasitárias.

11) Míase cavitária é causada por?

- a) *Cochliomyia hominivorax*, *Gasterophilus nasalis* e *Gasterophilus intestinalis*.
- b) *Lynxacarus radovski*, *Gasterophilus haemorroidalis* e *Cochliomyia macellaria*.
- c) *Gasterophilus nasalis*, *Gasterophilus intestinalis* e *Oestrus ovis*.
- d) *Gasterophilus intestinalis*, *Oestrus ovis* e *Chrysomyia spp.*
- e) Todas as alternativas erradas.

12) Marque a (s) alternativa (s) ERRADA (s)

- a) A leishmaniose visceral canina é uma doença de aspecto clínico variado.
- b) A leishmaniose visceral canina é uma doença de aspecto agudo.
- c) A leishmaniose visceral canina é uma doença de aspecto crônico.
- d) A leishmaniose visceral canina é uma doença assintomática.
- e) Todas as alternativas estão erradas.

13) Marque a (s) alternativa (s) ERRADA (s)

- a) A fase mais importante para o diagnóstico seguro da durina é a fase inicial da doença.
- b) A teníase e cisticercose constituem problemas em países subdesenvolvidos.
- c) O diagnóstico seguro da dirofilariose é realizado pelo método de Knott.
- d) A cólica em equinos pode ser causada por ciatostomíneos.
- e) Apenas uma alternativa está errada.

14) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) A eimeriose é uma doença oportunista.
- b) A premunição é um meio eficiente no controle apenas da anaplasnose.
- c) A toxoplasmose canina é uma doença associada a parvovirose.
- d) *Tritrichomonas foetus* infecta bovinos e felinos.
- e) todas as alternativas erradas.

15) Marque a alternativa CORRETA: No Brasil, os agentes envolvidos na transmissão da anaplasnose bovina, habronemose eqüina e babesiose/erliquiose canina, respectivamente, são:

- a) *Boophilus microplus*, *Amblyomma cajennense* e *Dermacentor nitens*.
- b) *Amblyomma cajennense*, *Dermacentor nitens* e *Rhipicephalus sanguineus*.
- c) *Rhipicephalus sanguineus*, *Ctenocephalides felis* e *Boophilus microplus*.
- d) *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, *Stomoxys calcitrans* e *Rhipicephalus sanguineus*.
- e) todas as alternativas erradas.

16) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) A ruptura de aorta é sinal patognomônico da dirofilariose.
- b) A ruptura de aorta é sinal patognomônico da espirocercose.
- c) A ruptura de aorta é sinal patognomônico da ancilostomose.
- d) A ruptura de aorta é sinal patognomônico da toxocariase.
- e) nenhuma das respostas anteriores.

17) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) *Gasterophilus sp.* quando atinge o estômago e causa gastrite.
- b) *Cochliomyia macellaria* é uma mosca necrófaga que causa miíase cavitária.
- c) *Dermatobia hominis* acomete apenas tecidos lesionados.
- d) *Oestrus ovis* faz a postura de seus ovos na cavidade nasal dos animais.
- e) *Musca domestica* é uma mosca saprófita e hospedeiro intermediário da *Dirofilaria sp.*

18) Marque a alternativa CORRETA: No Brasil, os agentes envolvidos na transmissão da *Tritrichomonas foetus*, *Trypanosoma caninum* e *Trypanosoma evansi* são:

- a) *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, *Amblyomma cajennense* e *Dermacentor nitens*.
- b) *Amblyomma cajennense*, *Dermacentor nitens* e *Rhipicephalus sanguineus*.
- c) *Rhipicephalus sanguineus*, *Ctenocephalides felis* e *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*.
- d) *Stomoxys calcitrans*, *Rhipicephalus (Boophilus) microplus* e *Amblyomma cajennense*.
- e) Todas as alternativas erradas.

19) Nas helmintose gastrintestinais dos ruminantes é sensato tratar os animais com:

- a) Benzimidazóis, selamectinas, melarsomina.
- b) Benzimidazóis, Pró-benzimidazóis, Imidotiazóis.

- c) Organofosforados, selamectinas, piretroides.
- d) Organofosforados, selamectinas, tetraciclinas.
- e) nenhuma das respostas anteriores.

20) Nas helmintose gastrintestinais dos felinos é sensato tratar os animais com:

- a) Organofosforados.
- b) Benzimidazóis.
- c) Tetraciclinas.
- d) Permetrina.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

21) Na helmintose gastro intestinal de equinos é CORRETO afirmar que:

- a) A fase larval dos ciatostomideos causam quadros de cólica.
- b) A fase larval dos ciatostomideos causam quadros de gastrite.
- c) A fase larval dos ciatostomideos causam quadros de pneumonia.
- d) A fase adulta dos ciatostomideos causam quadros de cólica.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

22) Na dirofilariose canina é CORRETO afirmar que:

- a) A microfiliariemia é importante para o diagnóstico da infecção aguda.
- b) A microfiliariemia não é importante para o diagnóstico da infecção.
- c) A microfiliariemia não é indicativo da infecção crônica.
- d) A microfiliariemia pode ser indicativo da infecção.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

23) Na helmintose gastro intestinal de bovinos é CORRETO afirmar que:

- a) O OPG é o exame menos específico para o diagnóstico da helmintose gastro intestinal.
- b) O OPG é o exame mais específico para o diagnóstico da helmintose gastro intestinal.
- c) O OOPG é o específico para o diagnóstico da helmintose gastro intestinal.
- d) O OOPG é o específico para o diagnóstico da helmintose gastro intestinal.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

24) Na helmintose equina é CORRETO afirmar que:

- a) A Pascardiose ocorre particularmente em animais adultos.
- b) A Pascardiose ocorre particularmente em fêmeas paridas.
- c) A Pascardiose não ocorre em animais jovens.
- d) A Pascardiose ocorre particularmente em animais jovens.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

25) Porque ocorre gamaglobulina na LVC

- a) Ausência na produção de anticorpos.
- b) Diminuição na produção de anticorpos.
- c) Excesso na produção de anticorpos.
- d) Parada brusca na produção de anticorpos.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

26) Míiase intestinal pode ser causada por?

- a) *Cochliomyia hominivorax*, *Gasterophilus nasalis* e *Gasterophilus intestinalis*.
- b) *Lynxacarus radovski*, *Gasterophilus haemorroidalis* e *Cochliomyia macellaria*.
- c) *Gasterophilus nasalis* e *Musca domestica*.
- d) *Gasterophilus intestinalis*, *Oestrus ovis* e *Chrysomyia spp.*
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

27) Porque ocorre crescimento de unha na Leishmaniose Visceral Canina?

- a) Estimulação do parasito na epiderme.
- b) Estimulação do parasito na derme.
- c) Estimulação do parasito na matriz ungueal.
- d) Estimulação do parasito na matriz cicatricial.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

28) Marque a (s) alternativa (s) mais coerente (s)

- a) A anaplasnose canina é uma doença de aspecto subaguda.
- b) A premunição é um meio eficiente de tratamento na anaplasnose canina.
- c) A anaplasnose é uma doença autolimitante.
- d) A anaplasnose canina encontra-se associada com a infecção de outros hematozoários.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

29) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) A eimeriose é importante em aves imunodeprimidos.
- b) A eimeriose é espécie específica.
- c) A fase mais importante para o diagnóstico seguro da eimeriose é a fase inicial da doença.
- d) A *Eimeria arloingi* causa transtornos hepáticos.
- e) Na eimeriose bovina pode ocorrer transmissão pelo leite em animais recém-nascidos.

30) Premunição significa:

- a) Previsão do futuro surto de *Babesia* sp.
- b) Sensibilização de animais com antígenos de *Trypanosoma* sp.
- c) Sensibilização de animais com antígenos de *Babesia* sp.
- d) Previsão do futuro surto de *Toxoplasma* sp.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

31) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) A síndrome da veia cava é a forma aguda da dirofilariose.
- b) A míiase é causada por *Tunga* sp.
- c) A resistência aos anti-helmínticos ocorre fenotipicamente.
- d) Cisticercose não é uma zoonose.
- e) Todas as alternativas erradas.

32) Marque a (s) alternativa (s) CORRETA (s)

- a) A criptosporidiose é importante em bovinos mestiços.
- b) A criptosporidiose é importante em bovinos adultos.
- c) A criptosporidiose é importante em bovinos neonatos.
- d) A criptosporidiose é importante em bovinos de raça europeia.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

33) **Porque ocorre hemoglobinúria na babesiose canina?**

- a) Parasitismo na hemácia.
- b) Parasitismo nos leucócitos.
- c) Diminuição na produção de hemácias.
- d) Aumento na produção de hemoglobina.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

34) **Nas helmintose broncopulmonares é sensato tratar os animais com**

- a) Predinisona, Pró-benzimidazóis, Imidotiazóis, Avermectinas e antibioticoterapia.
- b) Benzimidazóis, selamectinas, Imidotiazóis e antimicóticos.
- c) Organofosforados, selamectinas, Imidotiazóis e antimicóticos.
- d) Organofosforados, selamectinas, piretroides e antibioticoterapia.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

35) **Marque a (s) alternativa (s) CORRETA**

- a) *Musca domestica* é um importante vetor mecânico de *Cryptosporidium* spp.
- b) *Dermatobia hominis* causa miíase cavitária.
- c) *Dermatobia hominis* acomete apenas tecidos lesionados.
- d) *Dictyocaulus arnifiled* parasita bovinos.
- e) *Musca domestica* é hospedeiro intermediário de *Draschia* sp.

36) **Marque a (s) alternativa (s) ERRADA(s)**

- a) A leishmaniose é uma doença de caráter zoonótico.
- b) A premunição é um meio eficiente de tratamento na babesiose bovina.
- c) A eimeriose é uma doença autolimitante.
- d) A doença de chagas encontra-se erradicada no Brasil.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

37) **Por que não ocorre prurido na demodicose canina?**

- a) Não há destruição de folículo piloso.
- b) Não há destruição do tecido queratinizado.
- c) Presença de infecção bacteriana secundária.
- d) Presença do ácaro nos tecidos profundos.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

38) **Por que ocorre prurido na escabiose canina?**

- a) Destruição de folículo piloso
- b) Destruição do tecido queratinizado
- c) Presença do acaro nos tecidos ungueais
- d) Presença do acaro nos tecidos cutâneos
- e) Nenhuma das respostas anteriores

39) **Porque ocorre anemia na babesiose canina?**

- a) Parasitismo na hemácia
- b) Parasitismo nos leucócitos
- c) Diminuição na produção de hemácias
- d) Diminuição na produção de hemoglobina
- e) Quatro respostas corretas

40) *Sarcocystis. neurona* tem como hospedeiro definitivo

- a) Gambás
- b) Equinos
- c) Roedores
- d) Cães
- e) Suínos



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente.
- b) Uma vez a cada dois anos.
- c) Uma vez a cada três anos.
- d) Uma vez a cada quatro anos.
- e) Uma vez a cada cinco anos.

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território.
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde.
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT).
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde.
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde.

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos.
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente.
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente.
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- e) Consulta pública aos usuários do SUS.

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.

- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária.
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica.
- c) Execução de ações de vigilância ambiental.
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador.
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde.
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Equidade.
- c) Territorialização.
- d) Resolutividade.
- e) Ordenação da rede.

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.

- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Diagnóstico por Imagem.

11. A displasia coxo-femural pode ser classificada através do ângulo de Norberg fazendo uso da projeção e posicionamento:

- a) Dorsoventral com os membros tracionados, distendidos e deslocados cranialmente, em decúbito ventral.
- b) Ventrodorsal com os membros tracionados, distendidos e rotacionados lateralmente, em decúbito dorsal.
- c) Dorsoventral com os membros tracionados, distendidos e rotacionados medialmente, em decúbito ventral.
- d) Ventrodorsal com os membros tracionados, distendidos e rotacionados medialmente, em decúbito dorsal.
- e) Ventrodorsal com os membros tracionados, distendidos e rotacionados lateralmente, em decúbito ventral.

12. Considera-se um dos sinais radiográficos da hérnia diafragmática:

- a) Perda de visibilização da carina.
- b) Visibilização de aumento de radiopacidade dos lobos pulmonares.
- c) Perda de visibilização do ápice cardíaco.
- d) Visibilização de contraste intratorácico.
- e) Nenhuma das respostas.

13. Na confirmação radiográfica de espondilomiopatia cervical, pode-se observar:

- a) Diminuição de espaço articular intervertebral; aumento de radiopacidade do disco intervertebral; fratura das facetas articulares.
- b) Ruptura de medula (na mielografia); diminuição de espaço articular intervertebral; protrusão do disco intervertebral.
- c) Subluxação articular de vértebra cervical; má formação vertebral; compressão medular local.
- d) Má formação vertebral; calcificação do disco intervertebral; osteomielite.
- e) Todas as respostas estão corretas.

14. A rotação da terceira falange é radiodiagnosticada pelos sinais radiográficos:

- a) Aumento de radiopacidade da terceira falange e tecidos adjacentes com perda de paralelismo do estojo podal.
- b) Diminuição de radiodensidade da terceira falange e aumento de radiopacidade dos tecidos adjacentes e paralelismo da terceira falange com a muralha do casco.
- c) Aumento de radiodensidade da muralha do casco e da terceira falange e aumento de paralelismo da terceira falange com a muralha do casco.
- d) Diminuição de radiodensidade da muralha do casco e aumento de radiodensidade da terceira falange.
- e) Manutenção da radiodensidade e perda de paralelismo da terceira falange com a muralha do casco.

15. Um cão atropelado foi radiografado na região abdominal, na projeção látero-lateral, dois dias depois de ser acidentado e pôde-se observar que havia aumento de radiopacidade da cavidade abdominal, com perda de visibilização de estruturas abdominais. O procedimento inicial correto do radiologista a partir dessa observação seria:

- a) Realizar gastroenterografia.
- b) Realizar cistografia.
- c) Realizar enema baritado.
- d) Realizar colecistografia.
- e) Realizar gastrografia.

16. Fraturas intra-articulares podem ocorrer em equinos em crescimento; são tipos de fraturas intra-articulares:

- a) Codman's por deslizamento e impactação.
- b) Morgan Tipo A e Tipo B.
- c) Röntgen Tipo II e Tipo III.
- d) Morgan Tipo I, Tipo II e tipo III.
- e) Todas estão incorretas.

17. A necrose asséptica da cabeça do fêmur se caracteriza radiograficamente:

- a) Pela presença de achatamento do colo do fêmur e sub-luxação articular.
- b) Por apresentar esclerose subcondral da cabeça do fêmur e luxação coxo-femural.
- c) Pela presença da Linha de Morgan e achatamento da cabeça do fêmur.
- d) Por apresentar áreas de lise óssea na cabeça do fêmur, com diminuição da sua radiopacidade.
- e) Pela imagem de lesão cística subcondral e áreas de lise óssea.

18. A intussuscepção intestinal pode ser radiodiagnosticada pela visibilização dos sinais:

- a) Dilatação de alça intestinal por gás e aumento de radiopacidade da cavidade abdominal.
- b) Presença de massa salsichiforme na luz intestinal e dilatação de alça intestinal por gás.
- c) Ruptura de alça intestinal e aumento de radiopacidade da cavidade abdominal.
- d) Presença de massa radiolucida na luz intestinal e dilatação de alça intestinal por líquido.
- e) Dilatação do duodeno e dilatação gástrica.

19. O broncograma aéreo e o padrão intersticial são sinais radiográficos que indicam alteração; eles podem ser descritos como:

- a) Melhor visibilização da árvore brônquica pela maior radiolucência da mesma e maior radiopacidade do parênquima pulmonar com imagem semelhante a serrilhado, respectivamente.
- b) Melhor visibilização da árvore brônquica pela maior radiopacidade da mesma e menor radiopacidade do parênquima pulmonar com imagem semelhante a serrilhado, respectivamente.
- c) Melhor visibilização da árvore brônquica pela maior radiopacidade da mesma e maior radiopacidade do parênquima pulmonar com imagem semelhante a rendilhado.
- d) Menor visibilização da árvore brônquica pela maior radiolucência da mesma e maior radiopacidade do parênquima pulmonar com imagem semelhante a serrilhado.
- e) Melhor visibilização da árvore brônquica pela maior radiolucência da mesma e maior radiopacidade do parênquima pulmonar com imagem semelhante a rendilhado.

20. Um gato foi radiodiagnosticado com edema pulmonar cardiogênico; na radiografia pôde-se observar:

- a) Dilatação cardíaca direita e diminuição da radiodensidade do parênquima pulmonar.
- b) Diminuição do coração e da radiodensidade do parênquima pulmonar.
- c) Dilatação cardíaca esquerda e presença do padrão alveolar no lobo diafragmático.
- d) Aumento de radiodensidade cardíaca e padrão bronqueal no lobo diafragmático.
- e) Dilatação cardíaca esquerda e congestão vascular.

21. Identifique a afecção observada na imagem ao lado

- a) Artrite.
- b) Microfratura intra articular.
- c) Sesamoidite.
- d) Entesófito.
- e) Todas incorretas.



22. Identifique a afecção observada na imagem ao lado

- a) Osteíte da 3ª falange.
- b) Rotação da 3ª falange.
- c) Mineralização da cartilagem alar.
- d) Doença do navicular.
- e) Mineralização de tecidos moles.



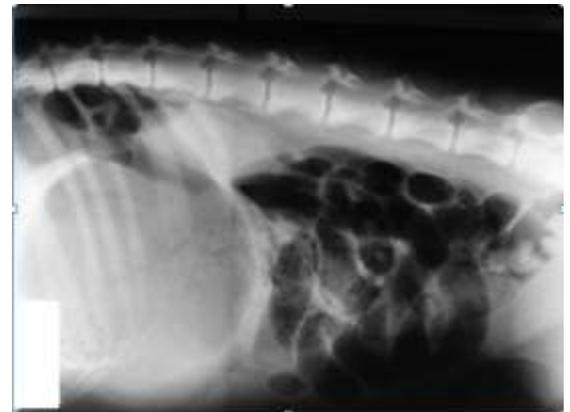
23. Identifique a afecção observada na imagem ao lado

- a) Desmineralização do 2º metacarpo.
- b) Artrite comprometendo a articulação carpometacarpica.
- c) Subluxação do carpo acessório.
- d) Epifisite distal do rádio.
- e) Fratura do carpo radial.



24. Identifique a afecção observada na imagem ao lado

- a) Intussuscepção intestinal.
- b) Peritonite.
- c) Torção gástrica.
- d) Pneumoperitônio.
- e) Corpo estranho radioluciente.



25. Identifique a afecção observada na imagem ao lado

- a) Neoplasia na região cranioventral da bexiga.
- b) Hidroureter e peritonite.
- c) Cistite e cálculo radiopaco.
- d) Cálculo radioluciente na região cranioventral da bexiga.
- e) Ureter ectópico e dilatação de ureter.



26. A tomografia computadorizada (TC) é uma técnica de imagem que permite a avaliação de estruturas específicas a partir de cortes transversais por meio da radiação X. Considerando esta ferramenta diagnóstica, marque a alternativa correta:

I. O equipamento de TC é constituído basicamente por um gantry e uma mesa de exame, onde o estudo é propriamente realizado, uma mesa de comando, e um computador que processa as informações transformando-as em imagem.

II. Quando um feixe de raio X atravessa o paciente, ele sofre maior ou menor atenuação, dependendo da constituição dos tecidos em que ele incide. Estruturas mais densas sofrem mais atenuação, sendo consideradas hiperatenuantes.

III. Cada estrutura do corpo do paciente tem uma densidade diferente, determinando atenuações diversas de raio X. Os coeficientes de atenuação na TC são medidos em Unidades Hounsfield (UH).

IV. Cada quadrado na imagem formada pelo tomógrafo é chamado de pixel, sendo a menor unidade da imagem. Em contrapartida, a espessura da imagem, isto é, a profundidade da mesma é chamada de voxel.

- a) Apenas as alternativas I,II e III estão corretas.
- b) Apenas a alternativa II está incorreta.
- c) Apenas a alternativa IV está incorreta.
- d) Apenas as alternativas I, II e IV estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

27. A glomerulonefropatia pode ser um achado ultrassonográfico em um exame de rotina, porém muitas vezes os pacientes possuem sinais clínicos, variando de acordo com o grau de lesão renal. Considerando o exame ultrassonográfico uma ferramenta diagnóstica para avaliação renal, qual desses achados não está comumente associado a glomerulonefropatia crônica em gatos?

- a) Presença de cistos corticais
- b) Perda de definição da arquitetura interna.
- c) Irregularidade da cápsula renal.
- d) Aumento do volume renal.
- e) Alteração na relação corticomedular.

28. A endoscopia digestiva alta permite a avaliação da mucosa de porções do trato gastrointestinal na rotina de pequenos animais, sendo usado como ferramenta diagnóstica e em alguns casos terapêutica. Com relação à esta técnica de exame, marque a alternativa correta:

I. Neste exame podemos avaliar a mucosa esofágica, gástrica, duodenal e jejunal dos animais, avaliando a regularidade e presença de lesões na região.

II. A endoscopia permite o diagnóstico de prolongamento de palato mole e paralisia de cartilagem laríngea.

III. A infecção por *Helicobacter spp.* no estômago pode ser diagnosticada pela endoscopia, uma vez que esta bactéria provoca lesões patognomônicas em região de fundo gástrico.

IV. A estenose esofágica pode ser diagnosticada e tratada através endoscopia.

- a) Apenas as alternativas I, e III estão incorretas.
- b) Apenas as alternativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a alternativa III está incorreta.
- d) Apenas a alternativa IV está incorreta.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

29. Cistos prostáticos são um achado incidental comum, e deve ser associado com a hiperplasia prostática benigna ou outras afecções prostáticas. Com relação às afecções de próstata em cães é falso afirmar que:

- a) A ocorrência de compressão uretral é mais comum que compressão de cólon.
- b) Comprometimento de corpos vertebrais em região lombossacral podem estar presentes em neoplasias prostáticas malignas.
- c) Prostatomegalia pode desencadear retenção vesical e hérnia perianal.
- d) O megacólon secundário à prostatomegalia é melhor identificado ao exame radiográfico.
- e) Calcificações prostáticas e manutenção do padrão bilobulado ao exame ultrassonográfico sugerem neoplasia prostática maligna.

30. Com relação às técnicas imaginológicas e condutas relacionadas as neoplasias gástricas em cães é incorreto afirmar que:

- a) Biopsia cirúrgica é ideal para diagnóstico de lesões intramurais.
- b) Perda de estratificação parietal é sinal característico na ocorrência de neoplasia gástrica.
- c) Espessamento gástrico focal não é patognomônico de neoplasia
- d) Biopsia endoscópica pode ser utilizada quando a lesão ocorre na mucosa gástrica
- e) A presença de gás facilita a avaliação ultrassonográfica em suspeita de neoplasia.

31. Uma congestão hepática em decorrência de insuficiência cardíaca congestiva direita, os principais sinais ultrassonográficos são:

- a) Hepatomegalia, congestão vascular e aumento da ecogenicidade.
- b) Hepatomegalia, congestão vascular e diminuição da ecogenicidade.
- c) Microhepatia, vasos de calibre aumentado e diminuição de ecogenicidade.
- d) Hepatomegalia, vasos de calibre normal e aumento da ecogenicidade.
- e) Microhepatia, vasos de calibre normal e aumento da ecogenicidade

32. Com relação à Impedância Acústica, é correto afirmar que:

- a) Os valores de Impedância acústica do fígado e do córtex renal de um cão hígado são muito próximos.
- b) A impedância acústica do osso é menor do que a do fígado.
- c) A impedância acústica do ar é maior que a da água.
- d) A Impedância acústica da gordura é maior do que a da água.
- e) O tecido ósseo e o ar têm impedâncias acústicas muito próximas.

33. O exame ultrassonográfico permite a avaliação da parede da vesícula urinária, assim como de seu conteúdo. Sobre a avaliação da bexiga, marca a alternativa incorreta:

- a) Na cistite a imagem ultrassonográfica mais comum é o aumento da espessura e irregularidade de ápice vesical.
- b) A cistite pode estar associada a litíases e sedimentos.
- c) A cistite polipoide é uma forma incomum de cistite em cães, podendo se apresentar como pólipos pedunculares ou espessamento difuso de parede vesical em alguns casos.
- d) Pólipos na bexiga são confundidos com neoplasia, uma vez que na neoplasia o local da massa se encontra em topografia de colo vesical.
- e) A cistite enfisematosa é caracterizada pela mineralização da parede vesical, sendo mais comum em cães diabéticos e animais com glicosúria.

34. Durante sua escala no setor de ultrassonografia do HOVET/UFRPE, um de seus colegas residente de clínica médica, te entrega uma solicitação para realização de ultrassom abdominal, com suspeita de pancreatite. O paciente é macho, 14 anos, poodle e apresenta vômito, inapetência e perda de peso. Qual alternativa contém os achados mais prováveis você esperaria ao exame ultrassonográfico?

- Dilatação de ducto pancreático, aumento de dimensões pancreáticas, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterite.
- Dilatação de ducto pancreático, dimensões pancreáticas normais, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, colite.
- Dilatação de ducto pancreático, atrofia pancreática, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterite.
- Ruptura de ducto pancreático, irregularidade de bordos pancreáticos, peritonite focal, congestão de veia porta-hepática, enterite.
- Ruptura de ducto pancreático, atrofia pancreática, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterocolite.

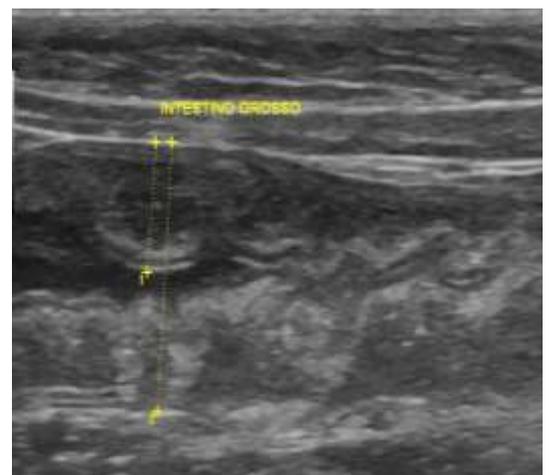
35. Caso clínico: Cão, sem raça definida (srd), 6 meses, histórico de diarreia aguda, inapetência e vômitos. Com base no caso clínico, na imagem e vídeo projetado, marque a alternativa correta. Pode ser identificado:

- Aumento de peristaltismo intestinal, associado a dilatação de alça com conteúdo anecóico em seu interior.
- Obstrução intestinal por quadro de intussuscepção intestinal.
- Dilatação de alça intestinal, líquido livre cavitário associado a corpo estranho linear subsequente.
- Neoplasia intestinal com presença de áreas de mineralização intramural, formando sombreamento acústico distal.
- Glomerulonefropatia crônica com perda de definição de arquitetura renal interna.



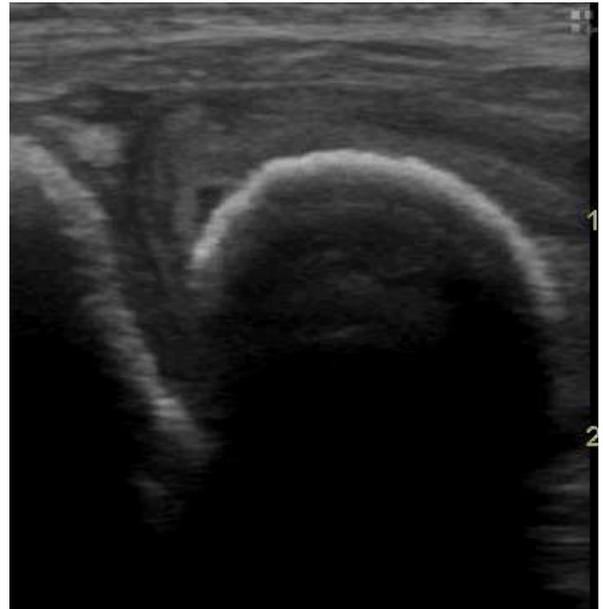
36. Caso clínico: Felino, srd, 03 anos, histórico de hematoquesia e tenesmo. Com base no caso clínico e na imagem projetada, marque a alternativa correta:

- Nota-se grande espessamento de parede de cólon, com perda de definição de estratificação parietal compatível com quadro de enterite.
- Pelas alterações ultrassonográficas verificadas em cólon, o diagnóstico provável é colite linfoplasmocitária.
- Neste caso a colonoscopia poderia ser indicado, para uma melhor avaliação da mucosa e coleta de material para análise histopatológica e classificação da colite.
- Nesse caso, deve-se considerar neoplasia gástrica como diagnóstico diferencial.
- Pode-se observar estruturas filamentosas, ecogênicas em lúmen de cólon, sugestivo de parasitos.



37. Caso clínico: Canina, fêmea (Aninha), chihuahua, 02 anos, histórico de hematúria e estrangúria. Com base no caso clínico, na imagem e vídeo projetado, marque a alternativa correta. Pode ser identificado:

- a) Espessamento difuso da parede de bexiga, com presença de estrutura circunscrita formadora de sombreamento acústico distal – litíase.
- b) Espessamento da parede de bexiga em ápice, com presença de estrutura circunscrita formadora de sombreamento acústico distal – litíase.
- c) Espessamento difuso da parede de bexiga, com presença de estrutura circunscrita, ecogênica e heterogênea– litíase.
- d) Imagem circunscrita refere-se a cólon com conteúdo fecal de alta densidade, podendo estar associado a fecaloma. Recomendaria neste vaso radiografia abdominal para auxílio diagnóstico.
- e) Imagem circunscrita refere-se a coto uterino, com sinais de neoplasia em região, possivelmente com invasão uretral.



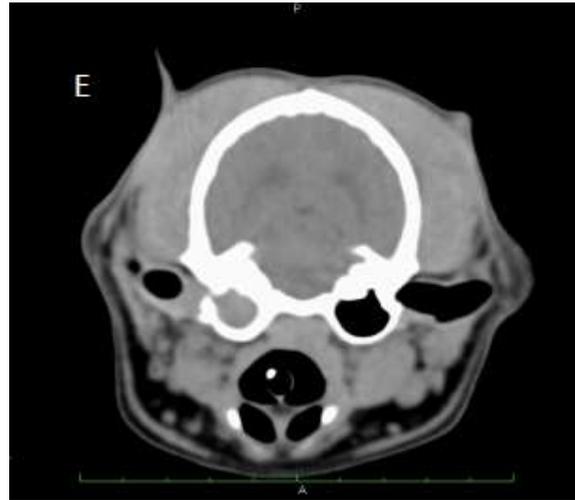
38. Caso clínico: Canina, macho (Thor), pinscher, 05 anos, histórico de tosse seca, cansaço ao exercício. Tutor percebeu sinais clínicos após mudar para Itamaracá (litoral pernambucano). Com base no caso clínico, na imagem e vídeo projetado, marque a alternativa correta. Pode ser identificado:

- a) Aumento de câmara ventricular e atrial esquerda, com espessamento valvar mitral compatível com endocardiose.
- b) Aumento de átrio direito compensatório a estenose pulmonar evidente no vídeo.
- c) Aumento de tronco/artéria pulmonar e átrio direito associado a presença de parasitos (*Dirofilaria immitis*).
- d) Sinais de insuficiência cardíaca congestiva esquerda, levando a possível edema pulmonar no paciente.
- e) Dilatação generalizada de câmaras cardíacas, compatível com miocardiopatia dilatada.

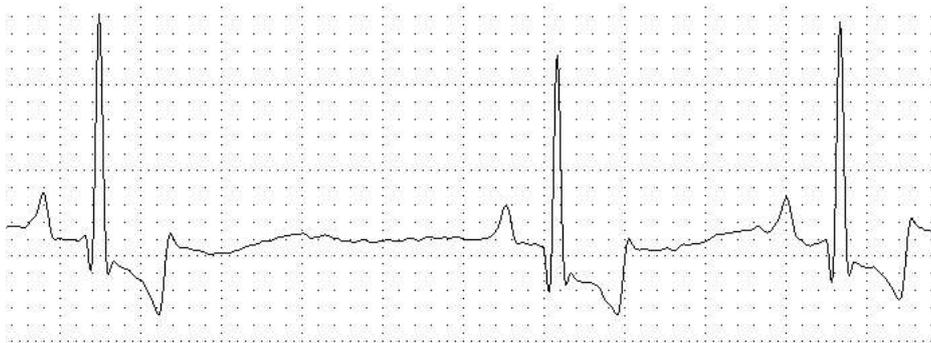


39. Caso clínico: canino, macho, Fox Terrier, 06 anos. Histórico de ataxia vestibular a dois meses. Com base no caso clínico e na imagem projetada, marque a alternativa correta:

- a) TC de crânio demonstrando presença de conteúdo hiperatenuante em bula timpânica esquerda.
- b) TC de crânio demonstra espessamento de porção óssea de bula timpânica esquerda.
- c) Bula timpânica direita hipoatenuante e irregular.
- d) Calota craniana com sinais de lesão óssea ventral em imagem avaliada.
- e) Todas as alternativas estão corretas.



40. O eletrocardiograma é com grande frequência solicitado ao setor de imagem como exame complementar para pacientes que serão submetidos a procedimentos anestésicos ou quando se suspeita de cardiopatias. Considerando parte deste traçado (D2) de um paciente canino, marque a alternativa correta:



- a) O traçado possui episódio de *sinus arrest*.
- b) Observa-se sinais de onda P *pulmonale*.
- c) O traçado sugere sobrecarga biatrial.
- d) Existe infradesnívelamento do segmento ST.
- e) O traçado sugere taquicardia ventricular.

BOA PROVA!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente.
- b) Uma vez a cada dois anos.
- c) Uma vez a cada três anos.
- d) Uma vez a cada quatro anos.
- e) Uma vez a cada cinco anos.

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território.
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde.
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT).
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde..
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos.
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente.
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente.
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- e) Consulta pública aos usuários do SUS.

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária.
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica.
- c) Execução de ações de vigilância ambiental.
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador.
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade .
- b) Integralidade.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde.
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Equidade.
- c) Territorialização.
- d) Resolutividade.
- e) Ordenação da rede.

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.
- d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.
- c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.
- d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador).
- e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Clínica Médica de Pequenos Animais.

11. Um gato adulto da raça Maine Coon, 8 anos de idade, apresentou, inicialmente, histórico de anorexia, perda de peso seguida de letargia, respiração laboriosa, engasgos e surgimento abrupto de dispnéia e claudicação de membro pélvico, com posterior paralisia destes. Ao exame clínico você observa arritmia cardíaca e presença de murmúrios, extremidades frias de membros pélvicos e animal apresentando dor à manipulação desta região. Baseado neste quadro clínico seu provável diagnóstico seria:

- a) Cardiomiopatia hipertrófica.
- b) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- c) Cardiomiopatia dilatada.
- d) Edema pulmonar.
- e) Efusão pleural.

12. Um felino Siamês com 3 anos de idade chega ao consultório com histórico de normodipsia, normúria, normoquezia, imunização e desparasitação atualizadas, e ausência de traumas; mas apresentando alopecia de região pélvica dorsal e lateral, irritabilidade ao toque em região dorsal caudal, inquietação de cauda; assim como alteração comportamental caracterizada por episódios de olhar fixo no espaço e dilatação pupilar, ondulações de pele no dorso (rippling), agressividade repentina e auto limpeza a ponto de mutilação (arrancamento de pelos) e, ocasionalmente, convulsão após episódio de prurido dorsal. Você suspeitaria de:

- a) Dermatite alérgica à picada de parasitas.
- b) Epilepsia idiopática felina.
- c) Dermatite atópica felina.
- d) Síndrome de hiperestesia felina.
- e) Piodermatite secundária a alergia.

13. Um Pug com 5 anos de idade, sobrepeso, portador de palato mole alongado, residente em área industrial e com tutor fumante, tem apresentado tosse, taquipnéia, engasgos intermitentes, chiados na respiração, febre, anorexia, depressão e episódios de vômito. A tosse está presente em vários momentos do dia e durante exercícios, quando o animal sai para caminhar, podendo exibir cianose. À ausculta, o coração encontra-se normal. Este quadro clínico é sugestivo de:

- a) Insuficiência pulmonar aguda.
- b) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- c) Cardiopatia.
- d) Edema pulmonar.
- e) Hemotórax.

14. Qual das afirmações a seguir melhor caracterizam uma conjuntivite?

- a) Exsudato mucopurulento espesso no canto medial, epífora, dermatite eritematosa no canto medial do olho, abscedação do saco lacrimal.
- b) Eritema e hiperemia conjuntival, quemose, secreção, blefaroespasma.
- c) Blefaroespasma, secreção mucóide, ulceração corneana, vascularização corneana e pigmentação.
- d) Blefaroespasma, epífora, fotofobia, opacidade corneana, erosão corneana.
- e) Eritema e hiperemia, quemose, opacidade corneana, erosão corneana, pigmentação.

15. Um cão Boxer, macho com 4 anos de idade, totalmente domiciliado, é atendido no hospital veterinário com quadro de diarreia gordurosa com presença de alimento mal digerido, polifagia e perda de peso progressiva há 1 ano. São notáveis sua caquexia e impaciência. Vacinas e vermífugos atualizados, e alimento adequado para a espécie e porte, são dados da anamnese. Tutor não tem condições de financiar nenhum tipo de exame. Qual sua suspeita diagnóstica?

- a) Hepatite infecciosa.
- b) Doença inflamatória intestinal.
- c) Parvovirose.
- d) Insuficiência pancreática exócrina.
- e) Colite infecciosa.

16. Um cão Dobermann de 6 anos de idade chega à sua clínica com histórico de estar há alguns meses apresentando progressiva dificuldade em caminhar. O animal está em dia com a imunização e desparasitação, não há histórico de trauma, e hemograma não tem alterações. Ao exame físico neurológico você observa dor cervical, hipermetria, propriocepção deficiente dos membros pélvicos, atrofia dos músculos dos membros torácicos com marcha rígida dos mesmos. Sua suspeita clínica inicial seria:

- a) Encefalopatia hepática.
- b) Encefalite pelo vírus da cinomose.
- c) Meningite bacteriana.
- d) Meningoencefalite granulomatosa.
- e) Síndrome de Wobbler.

17. Um felino macho jovem apresenta estado alterado de consciência e função neurológica prejudicada com sinais clínicos contemplando histeria, surtos imprevisíveis de agressividade e caminhar cambaleante/compulsivo em círculo, é provável portador de:

- a) Epilepsia idiopática.
- b) Deficiência de vitaminas do complexo B.
- c) Encefalopatia hepática.
- d) Cegueira neurológica idiopática.
- e) Otite bacteriana externa.

18. Um cão SRD de 2 anos de idade, vacinado e desparasitado, que vive em apartamento sem contactantes caninos e ainda não frequenta a rua, sem alterações ao exame físico, hematológico e neurológico, apresentou um único episódio de crise convulsiva. Diante histórico, qual seria seu procedimento inicial para este caso?

- a) Solicitaria urinálise, exame hematológico e bioquímica sérica, em busca de possíveis causas metabólicas.
- b) Solicitaria isolamento do animal e posterior pesquisa para verificar enfermidade infectocontagiosa.
- c) Solicitaria eletroencefalograma e radiografias do crânio, em busca de lesões.
- d) Solicitaria ressonância magnética e coletaria líquido cefalorraquidiano para descartar lesão cerebral.
- e) Prescreveria tratamento com fenobarbital e benzodiazepínico para evitar possíveis crises.

19. Um canino SRD, porte grande, com 7 anos de idade é portador de dirofilariose e já apresenta sintomas clínicos de insuficiência cardíaca congestiva direita. Esta doença, hoje já bem diagnosticada na cardiologia veterinária, leva a danos nos pulmões. Qual é a lesão primária consequente dos danos causados pela presença do parasita no organismo?

- a) Ascite.
- b) Hipertensão pulmonar.
- c) Edema pulmonar.
- d) Insuficiência da valva tricúspide.
- e) Derrame pleural.

20. Você atende uma gata tricolor, não castrada de quase 3 anos de idade; com histórico agudo de regurgitação; raramente vômito; e dispneia intensa associada a uma broncopneumonia, possivelmente devido à aspiração de alimentos. Nos exames de imagem é observado um pulmão dorsal delimitado e espaço que se destaca, com dilatação moderada em toda extensão esofageal. No estômago gás, resultado da deglutição de ar por esforço respiratório. Ao exame físico observa-se nariz seco e crostoso, perda de reflexo de luz pupilar, ausência de produção de lágrimas e perda moderada de propriocepção. Do que poderia se tratar, este caso?

- a) Disautonomia Felina.
- b) Síndrome Urêmica.
- c) Síndrome de Key-Gaskell.
- d) Megaesôfago Felino.
- e) A e C estão corretas.

21. Um felino mestiço de 5 anos de idade e 6Kg de peso, residente em abrigo, iniciou um quadro de anorexia seguida de perda de peso progressiva. O animal apresenta-se, atualmente, com visível e acentuada caquexia; muita náusea, mas vômitos esporádicos; icterícia visível; sensibilidade abdominal à palpação; dor acentuada com automutilação (animal tenta morder região abdominal) e vocalização, febre intermitente e fezes pastosas a diarreicas com melena e odor fétido. A imagem ultrassonográfica exibiu alterações em parênquimas hepático e pancreático, bastante conteúdo gasoso em alças intestinais e espessamento de parede, hepatomegalia visível e efusão peritoneal. O perfil bioquímico e hematológico apresentou, além de outras alterações, enzimas hepáticas bastante alteradas e anormalidades na coagulação sanguínea. Estes achados sugerem um provável quadro de:

- a) Tríade felina.
- b) Congestão hepática.
- c) Pancreatite supurativa.
- d) Insuficiência hepática.
- e) Doença Intestinal Inflamatória.

22. Chega ao seu consultório um felino SRD com 4 meses de idade, adotado há 6 dias, apresentando dispneia, conjuntivite com secreção ocular mucopurulenta, rouquidão, sialorreia, anorexia há 2 dias, leve desidratação e ao exame físico apresenta pirexia e “áftas” na boca. De que diagnóstico poderia se suspeitar, a princípio?

- a) Complexo granuloma.
- b) Rinite alérgica.
- c) Clamidiose.
- d) Bronquite alérgica.
- e) Rinotraqueíte.

23. Um proprietário de criatório de felinos lhe procura com um gato de 5 meses de idade, SRD, apresentando alopecia em face e crostas aderentes, que sangram ao menor atrito, na extremidade das pinas auditivas (contornando as orelhas), de prurido intenso e histórico de redução de atividade física, leve inapetência alimentar e presença de outros gatos com o mesmo problema, inclusive com áreas alopécicas em membros torácicos e pequenas crostas/pápulas espalhadas pela região cervical. Este quadro é diagnóstico sugestivo de:

- a) Dermatofitose.
- b) Otocaríase.
- c) Sarna notoédrica..
- d) Malasseziose.
- e) Esporotricose.

24. Um felino Siamês macho de 3 anos de idade chega ao seu consultório com histórico de polaciúria e polidipsia há 15 dias, hematúria e disúria há 6 dias, e adipsia há 24h. Está com o mesmo tutor desde os 3 meses de idade; a dieta, apesar de variada, é a mesma desde os 6 meses de idade; imunização e vermifugação estão atualizadas, e houve mudança de residência há 30 dias, aproximadamente. Ao exame físico você observa mucosas congestas, vesícula urinária levemente distendida, desidratação e sensibilidade à palpação da região abdominal caudal. De que enfermidade você suspeitaria?

- a) Infecção urinária.
- b) Urolitíase.
- c) FLUTD obstrutiva.
- d) FLUTD idiopática/Cistite intersticial.
- e) DTUIF obstrutiva.

25. Um filhote de gato, SRD, branco de olhos azuis, macho, 4 meses de idade, imunização e vermifugação atualizadas, apresentando claudicação parcial no membro pélvico direito há 15 dias, fraqueza muscular, articulações dos membros levemente aumentadas de volume, andar descoordenado, dor à palpação dos membros e relutância em levantar-se e caminhar. Há história de que ele pertence a uma ninhada de 8 filhotes, afastado da mãe aos 40 dias de nascido e é alimentado com arroz, carne e vísceras desde então. O diagnóstico provável desta patologia seria:

- a) Raquitismo.
- b) Hiperparatireoidismo nutricional secundário.
- c) Inanição.
- d) Desmineralização óssea por hiperfosfatemia.
- e) Respostas B e D estão corretas.

26. Um gato Persa, 12 anos, foi levado a uma clínica veterinária para exames de rotina. O médico veterinário que o atendeu solicitou, dentre outros exames, uma urinálise que demonstrou presença de cilindros e alta relação proteína:creatinina urinária. Também foi realizada uma ultrassonografia que demonstrou presença de cistos em parênquima renal bilateral. As dosagens séricas de ureia e creatinina estavam dentro dos parâmetros fisiológicos. Diante do relato, qual das condutas clínicas abaixo não seria adequada ao paciente?

- a) Instituir uma alimentação com proteína de alta digestibilidade e em menor quantidade, além de baixo teor de sódio.
- b) Promover hidratação do paciente, distribuindo mais bebedouros em casa e realizando fluidoterapia sempre que possível.
- c) Fazer remoção dos cistos através de punção guiada por ultrassonografia com prévia sedação do paciente, evitando maiores danos renais.

- d) Monitorar pressão arterial e avaliar a necessidade da administração de drogas inibidoras da enzima conversora da angiotensina (ECA).
- e) Realizar dosagens séricas de cálcio e potássio, repondo esses eletrólitos conforme necessidade.

27. Um cão macho de 8 anos de idade foi atendido em uma clínica veterinária apresentando emagrecimento progressivo. Durante a anamnese, o tutor informou que o problema tem evolução de mais de 6 meses. No exame físico, o médico veterinário observou caquexia severa, seborreia seca generalizada, porém concentrando-se em região de face e uveíte bilateral. O animal tinha feito sucessivos hemogramas que registravam sempre anemia e trombocitopenia e estava sendo tratado há 2 meses com doxiciclina, sem melhora do quadro. Baseado nessas informações, qual seria o diagnóstico mais provável?

- a) Erliquiose crônica.
- b) Lúpus eritematoso sistêmico.
- c) Demodicose.
- d) Desnutrição.
- e) Leishmaniose visceral.

28. Uma cadela de 3 anos de idade, da raça Dachshund, foi atendida durante um plantão noturno apresentando paralisia de membros posteriores e desconforto após ter pulado do sofá. Durante o exame físico, a paciente apresentou déficit de propriocepção dos membros acometidos, dor à palpação da região lombar, taquicardia e midríase. Qual a conduta clínica imediata mais indicada para este caso?

- a) Sedação e exame radiográfico da região lombar.
- b) Fluidoterapia e internação.
- c) Repouso, controle da dor e aplicação de glicocorticoide.
- d) Sedação e mielograma.
- e) Aplicação de anti-inflamatório não-esteróide e tramadol.

29. Quais drogas abaixo podem ser utilizadas em felinos?

- a) Meloxicam, xampu a base de clorexidina, tramadol.
- b) Diclofenaco, cetoprofeno e tramadol.
- c) Paracetamol, dipirona e ranitidina.
- d) Paracetamol, ibuprofeno e enrofloxacina.
- e) Cetoprofeno, xampu a base de alcatrão, ranitidina.

30. Sobre as enfermidades que podem acometer os filhotes, assinale a alternativa correta.

- I. A celulite juvenil é uma doença cutânea piogranulomatosa exclusiva dos filhotes de cães.
- II. Os filhotes de cães e gatos sempre desenvolvem gastroenterite com troca de alimentação se não forem previamente adaptados a nova dieta.
- III. As helmintoses podem ser um grande problema para pacientes pediátricos uma vez que a transmissão pode ocorrer precocemente através do leite materno.
- IV. A hipoglicemia está listada como uma das principais causas de convulsões de cães e gatos filhotes.

- a) I e IV estão corretas.
- b) II, III e IV estão corretas.
- c) I, III e IV estão corretas.
- d) II e III estão corretas.
- e) II e IV estão corretas.

31. Sobre a dermatite atópica, assinale a alternativa incorreta:

- a) É um distúrbio imunomediado, de caráter crônico, cujo diagnóstico baseia-se na eliminação de outras causas de prurido, como a dermatite alérgica à picada de pulgas e à dermatite trofoalérgica.
- b) O oclacitinib é uma das opções terapêuticas que podem auxiliar no controle do prurido.
- c) As infecções bacterianas e fúngicas dificilmente são um problema em cães atópicos.
- d) Terapias com xampus hidratantes auxiliam no controle da pele seca, diminuindo a irritabilidade.
- e) A imunoterapia é uma maneira de tratar a doença de base e consiste em aplicações sucessivas de baixas doses de alérgenos, baseada em testes alérgicos prévios.

32. As infestações por ácaros na pele de cães e gatos resultam no surgimento das sarnas que possuem caráter clínico-epidemiológico distinto a depender do agente etiológico envolvido. Sendo assim, todas as alternativas abaixo estão verdadeiras, exceto:

- a) A otoacariase é causada por ácaros *Otodectes cynotis* que podem infestar condutos auditivos de cães em gatos, resultando em otites ceruminosas de prurido variável.
- b) *Notoedres cati* e *Sarcoptes scabiei* são os agentes etiológicos da escabiose felina e canina, respectivamente. Esses ácaros costumam causar uma dermatite pruriginosa com exsudação e formação de crostas.
- c) A sarna demodécica, apesar da sua complexidade, é uma dermatite parasitária que pode ser tratada com lactonas macrocíclicas ou isoxazolininas.
- d) A linxacariase raramente se torna um problema dermatológico grave quando acomete cães e gatos.
- e) Ácaros do gênero *Cheyletiella* representam importância na saúde pública, uma vez que exibem potencial zoonótico e podem parasitar seres humanos.

33. Um cão idoso, Poodle, macho, foi resgatado apresentando quadro de tosse e foi levado a uma clínica particular. O médico veterinário que o atendeu percebeu que as tosses eram improdutivas e que não havia dados de anamnese que pudessem auxiliar no diagnóstico. Desta forma, quais das alternativas abaixo NÃO seria um diagnóstico diferencial?

- a) Corpo estranho esofágico.
- b) Insuficiência cardíaca congestiva.
- c) Traqueobronquite infecciosa.
- d) Colapso de traqueia.
- e) Nenhuma das alternativas.

34. Um cão braquicefálico submetido a altas temperaturas pode desenvolver intermação e suas consequências clínicas. Qual seria a conduta terapêutica imediata para um animal com esse diagnóstico?

- a) Aplicar drogas anticonvulsivantes, uma vez que crises convulsivas são bem frequentes.
- b) Realizar fluidoterapia e dipirona o mais rápido possível.
- c) Suporte de oxigênio, fluidoterapia e procedimentos de resfriamento corporal.
- d) Aplicação em “bolus” de lidocaína para corrigir a provável arritmia cardíaca.
- e) Uso de manitol e furosemida para a correção do edema cerebral e insuficiência renal aguda, respectivamente.

35. Um felino macho, SRD, 5 anos de idade, 6,5Kg, apresenta quadro de alopecia simétrica há aproximadamente 6 meses. A tutora relata que os sinais clínicos vêm se intensificando. Nunca foi realizada terapia prévia. O animal vive em apartamento, não frequenta Pet Shop e não vai à rua. Come ração *Super Premium*. Não é muito sociável e convive com mais um felino de 8 meses de idade que foi resgatado pela tutora. No exame físico, o paciente apresenta alopecia simétrica

dorsal, ventral e em base da cauda, estando a pele íntegra e sem sinais de eritema ou descamação. Quais dos possíveis diagnósticos abaixo estaria descartado como diagnóstico diferencial?

- a) Dermatite alérgica.
- b) Dermatofitose.
- c) Alopecia psicogênica.
- d) Escabiose felina.
- e) Hiperadrenocorticismo.

36. Sobre os linfomas em cães e gatos, é incorreto afirmar que:

- a) Pode ser induzido pelo vírus da leucemia felina.
- b) A quimioterapia é o tratamento de eleição, uma vez que tratamento cirúrgico só é indicado nos estágios iniciais ou para nódulos solitários.
- c) Em cães, podem ser classificados em multicêntrico, mediastinal, alimentar, cutâneo ou extra-nodal.
- d) O linfoma multicêntrico pode induzir síndrome da veia cava cranial por compressão pelos linfonodos mediastinais e torácicos.
- e) O linfoma alimentar ocorre em mucosa gástrica, sendo o intestino um órgão raramente afetado.

37. A otopatia é um problema bem comum na clínica médica e pode estar relacionada a diversos fatores predisponentes, dentre eles:

- a) Orelhas pendulares.
- b) Dermatites alérgicas.
- c) Otoacariase.
- d) Neoplasias de condutos auditivos.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

38. Um dálmata, macho, tem histórico de cistite de repetição. Há 3 dias, encontra-se com anorexia, prostração, disúria e hematúria. No exame físico, foram identificados febre e dor à palpação abdominal/lombar, além de mucosas congestas. O hemograma demonstrou leucocitose por neutrofilia com leve desvio à esquerda. Sobre a conduta deste paciente, é correto afirmar que:

- a) Uma ultrassonografia abdominal revelará possível comprometimento renal como pielonefrite e/ou cálculos renais.
- b) É uma provável cistite recorrente e é necessária a solicitação da urinálise para diagnóstico.
- c) A urocultura de urina colhida por cistocentese é essencial para a escolha da antibioticoterapia.
- d) A solicitação de um exame radiográfico da pelve irá diagnosticar possíveis cálculos vesicais.
- e) Os sinais clínicos são compatíveis com obstrução total da uretra peniana por urólitos.

39. Quais das alternativas abaixo NÃO contempla clinicamente um quadro de megaesôfago congênito em cão?

- a) Pneumonia por aspiração secundária.
- b) Vômitos sucessivos.
- c) Dilatação esofágica visualizadas em radiografias contrastadas.
- d) Emagrecimento.
- e) Nenhuma das alternativas.

40. Um felino, SRD, macho, 3 anos de idade foi levado ao hospital veterinário por apresentar sialorreia, halitose e disfagia. Durante o exame físico foi possível diagnosticar se tratar do complexo estomatite-gengivite. Sobre esta doença, é correto afirmar que:

- I- São lesões que surgem em cavidade oral, podendo estar presente na região posterior da faringe e gengivas.
- II- Doenças como a imunodeficiência felina ou leucemia felina podem agravar a doença e piorar o prognóstico.
- III- A antibioticoterapia é o tratamento de escolha e drogas como metronidazol e espiramicina a longo prazo, em geral, costumam solucionar.
- IV- Sendo um distúrbio de origem bacteriana, uso de glicocorticoides é contra-indicado.
- V- A dentição pode ser acometida e a extração dos dentes mais gravemente acometidos deverá ser realizada.

- a) I e II estão corretas.
- b) I, II e III estão corretas.
- c) IV e V estão corretas.
- d) III, IV e V estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

BOA PROVA !!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova de Seleção do Programa de Residência em Área Profissional de
Saúde em Medicina Veterinária - 2018**

Área de concentração: CLÍNICA MÉDICA, CIRÚRGICA E DA REPRODUÇÃO DE GRANDES ANIMAIS

Nome: _____

Questões 1 a 10 de conteúdo de Saúde Pública comuns a todas as áreas de concentração do Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária do DMV/UFRPE.

01. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, entre outras providências, as conferências de saúde, reúnem-se:

- a) Anualmente
- b) Uma vez a cada dois anos
- c) Uma vez a cada três anos
- d) Uma vez a cada quatro anos
- e) Uma vez a cada cinco anos

02. De acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, para receberem os recursos destinados a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados em seus territórios, os municípios, os Estados e o Distrito Federal, deverão contar com:

- a) Comissão de elaboração de custos do território
- b) Plano de saúde e Fundo de Saúde
- c) Representação na Comissão Gestora Tri-partite (CGT)
- d) Colegiado municipal de recursos para gestão em saúde
- e) Contrato Organizativo de ação pública em saúde

03. A organização e as normas de funcionamento das conferências de saúde dos conselhos de saúde, de acordo com a lei nº 8.142, de 28/12/1990, serão definidas por:

- a) Regimento próprio de cada um dos órgãos
- b) Conselho nacional e municipal de saúde, respectivamente
- c) Ministério da Saúde e Secretaria Estaduais de Saúde, respectivamente
- d) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- e) Consulta pública aos usuários do SUS

04. De acordo com a Constituição Federal, na Seção II – Da Saúde, em relação aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O atendimento integral, com prioridade para as ações assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas, é uma das diretrizes que integram a rede regionalizada e hierarquizada de um sistema único de saúde.
- c) A participação da comunidade constitui uma das diretrizes das ações e serviços públicos de saúde.

- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) Compete ao Sistema Único de Saúde incrementar na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

05. Sobre o disposto na lei nº 8.080 de 19/09/1990, de acordo com o artigo 6º, qual das alternativas listadas abaixo NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Execução de ações de vigilância sanitária
- b) Execução de ações de vigilância epidemiológica
- c) Execução de ações de vigilância ambiental
- d) Execução de ações de saúde do trabalhador
- e) Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

06. De acordo com o artigo 7º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990, constituem princípios do SUS, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Descentralização político-administrativa
- d) Sigilo das informações, às pessoas assistidas, sobre a sua saúde
- e) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde

07. Assinale a alternativa abaixo que trata da competência exclusiva da direção Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o artigo 16º, da lei nº 8.080 de 19/09/1990:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- b) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- c) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- e) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.

08. Sobre a política nacional de atenção básica, disposta na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017, todas as alternativas abaixo, constituem diretrizes da mesma, EXCETO:

- a) Regionalização e hierarquização
- b) Equidade
- c) Territorialização
- d) Resolutividade
- e) Ordenação da rede

09. Sobre a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

- a) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e tipos de equipes, perfil da população e ações e serviços de saúde a serem realizados.
- b) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- c) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve estar entre 2.500 a 4.500 pessoas.

d) Caberá a cada gestor municipal realizar análise de demanda do território e ofertas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) para mensurar sua capacidade resolutiva, adotando medidas necessárias para ampliar o acesso, qualidade e resolutividade das equipes e serviços de suas UBS.

e) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.

10. Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 21/09/2017:

a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.

b) Os membros do Nasf-AB vivem integralmente o dia a dia nas UBS e trabalham de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais.

c) Os Nasf-AB se constituem como serviços em unidades físicas independentes ou especiais, para livre acesso da população para atendimentos individuais ou coletivos.

d) Entre todos os profissionais que compõem os Nasf-AB, estão inclusos médicos veterinários e profissionais com formação em arte e educação (arte educador)

e) Uma das competências específicas do Nasf-AB é contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente, por intermédio da ampliação da clínica.

Questões 11 a 40 de conteúdo da área de Clínica, Cirurgia e Reprodução de Grandes Animais.

11. Analise as afirmativas abaixo sobre a osteocondrose nos suínos e MARQUE A ALTERNATIVA CORRETA.

a) Trata-se de um problema de origem nutricional que afeta os suínos em fase creche, sendo desencadeada por um distúrbio no processo de formação da cartilagem, gerando áreas de fragilidade nos ossos e predispondo o animal a doenças articulares e miopatias.

b) Trata-se de uma enfermidade não infecciosa que afeta suínos em fase de crescimento, sendo desencadeada por um distúrbio no processo de formação do esqueleto, gerando áreas de fragilidade nas cartilagens do osso e predispondo o animal a doenças articulares e fraturas.

c) Trata-se de uma enfermidade infecciosa que afeta suínos em todas as fases de produção, sendo desencadeada por um distúrbio no processo de formação esqueleto ósseo, gerando áreas de fragilidade nas cartilagens e predispondo o animal a artrites.

d) Trata-se de problema de origem congênita que afeta os leitões na fase de maternidade e creche, sendo desencadeada por um distúrbio no processo de formação do esqueleto causando fragilidade nos ossos e cartilagens.

e) Trata-se de uma enfermidade de origem congênita que afeta suínos com idade inferior a 4 semanas, sendo desencadeada por um distúrbio do esqueleto e predispondo o animal a faturas e miopatias.

12. Para as Granjas de Reprodutores Suídeos Certificada - GRSC, conforme legislação (Instrução Normativa 19 de 15 de fevereiro de 2002) da Secretaria de Defesa Agropecuária do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) define que toda granja de suídeos poderá ter certificação opcional para as seguintes doenças que acometem os suínos. ANALISAR AS ALTERNATIVAS E MARQUE A ALTERNATIVA CORRETA.

a) Doença de Aujeszky, pneumonia micoplásmica, disenteria e sarna.

b) Rinite atrófica progressiva, pneumonia micoplásmica e disenteria suína.

c) Pneumonia micoplásmica, disenteria suína, brucelose e sarna.

d) Peste suína clássica, tuberculose, sarna, doença de Aujeszky e leptospirose.

e) Tuberculose, peste suína africana, brucelose, sarna e pneumonia micoplásmica.

13. A acidose ruminal em ovinos é uma enfermidade associada à ingestão de dietas que contêm alto percentual de carboidratos fermentáveis, a exemplo dos açúcares, alimentos ricos em amido (grãos de cereais, trigo, aveia, milho e sorgo) e ricos em ácido láctico, como é o caso das silagens. De modo geral, observa-se um maior número de casos de acidose em sistemas intensivos de criação (confinamentos) ou durante a preparação de animais-elite para a participação em feiras ou exposições. Considerando os dados expostos no texto assinale a alternativa que contém as afirmações corretas.

I. O ácido láctico é agente irritante para o epitélio ruminal, e a exposição a altas concentrações dessa substância ocasiona a chamada ruminite.

II. Uma dieta rica em concentrados, equivalente a 2,5% do peso corporal, deve ser introduzida gradativamente em um período de até 21 dias, para a adaptação dos micro-organismos ruminais.

III. Ao primeiro sinal da ocorrência da enfermidade, deve-se aumentar a concentração de carboidratos não estruturais e diminuir a quantidade de fibra na dieta, devendo ser observada, nos casos mais leves, a recuperação completa dos animais em 3 ou 4 dias.

IV. Na acidose ruminal grave, deve-se realizar sondagem e (ou) ruminotomia com esvaziamento do rúmen, correção do pH ruminal, reposição de eletrólitos e estabelecimento de terapia antimicrobiana para o controle da proliferação dos lactobacilos.

a) I, II e III.

b) I, II e IV.

c) I, III e IV.

d) Apenas alternativa III.

e) Apenas alternativa II e IV.

14. A intoxicação por cobre é uma doença importante na criação de ovinos, uma vez que estes são sensíveis e apresentam tendência a acumular esse mineral no fígado. Sobre o tema, identifique a alternativa CORRETA:

a) Entre os sinais clínicos estão presentes: icterícia, hemoglobinúria, andar cambaleante e depressão.

b) Durante a ingestão de cobre, em níveis acima dos normais, e sua posterior deposição no fígado, os sinais clínicos da doença são claros e perceptíveis.

c) Uma crise hemolítica promovida pela intoxicação tem manifestação geralmente crônica. D) O molibdato de amônia é o único tratamento recomendado para animais em crise hemolítica, uma vez que pode reduzir os níveis hepáticos de cobre.

d) Deve-se realizar o diagnóstico diferencial da intoxicação por cobre com a babesiose dos ovinos. Na babesiose de qualquer espécie não há hemoglobinúria.

e) Nenhuma das alternativas

15. Assinale alternativa INCORRETA quanto a ataxia enzoótica dos ovinos:

a) a ataxia enzoótica é caracterizada por paralisia flácida dos membros posteriores que leva os animais a desenvolverem certa incoordenação motora, porém, o reflexo de sucção continua íntegro.

b) a manifestação de ataxia enzoótica em sua forma tardia ocorre até a 3ª semana pós-parto devido a desmielinização em tratos motores da medula espinhal.

c) o processo de mielinização do Sistema Nervoso Central pode ocorrer a partir do terço final de gestação, ou seja, dos 90 dias de prenhez e é um processo dependente da quantidade de Cobre estocada no organismo.

d) a manifestação de ataxia enzoótica em sua forma tardia ocorre a partir do terço final de gestação, ou seja, dos 90 dias de prenhez e o indivíduo passa a mostrar sinais clínicos logo após o parto devido ao processo de mielinização inadequado durante desenvolvimento no terço final de gestação.

e) a ataxia enzoótica é caracterizada por paralisia flácida dos membros posteriores que pode evoluir para paralisia espástica e mais adiante pode afetar membros torácicos da mesma forma.

16. Cegueira, opistótono, edema cerebral, herniação cerebelar e necrose do córtex cerebral em bovinos são sinais clínicos e achados patológicos que caracterizam a:

- a) Raiva.
- b) Listeriose.
- c) Leucoencefalomalácia.
- d) Babesiose cerebral.
- e) Polioencefalomalácia.

17) Em relações às dilatações gástricas dos ruminantes, marque V nas afirmações verdadeiras ou F nas falsas e assinale a alternativa que contem a sequência correta.

() A função da goteira esofágica é direcionar o leite da boca ao abomaso, sendo o reflexo se sua formação relacionada a receptores localizados na base da língua e faringe.

() Três (3) estímulos interferem no desenvolvimento das dilatações gástricas: estimulação mecânica (ingestão de fibras), ingestão de microorganismos (*E. coli*, estreptococos, lactobacilos) e estimulação química (decomposição dos carboidratos).

() Constatou-se no exame clínico de uma vaca: abdução, tensão abdominal e edema de peito e barbeta. Solicitado o leucograma, observou-se intensa leucocitose por neutrofilia, com presença significativa de bastonetes. O provável diagnóstico é Indigestão Vagal.

() A punção abdominal (abdominocentese) é um importante exame auxiliar no diagnóstico da retículo-peritonite traumática em bovinos.

() A Alcalose Rumenal ocorre em bovinos pela ingestão excessiva de alimentos nitrogenados proteicos, como a cama de frango (ação de bactérias proteolíticas), ou não proteicos, como a ureia (inobservância de adaptação da microbiota rumenal), podendo do acarretar a intoxicação pela amônia.

- a) V, V, F, V, F.
- b) F, V, F, V, V.
- c) V, F, V, F, V.
- d) V, V, V, F, F.
- e) F, F, V, V, V.

18. Sobre Mastite Bovina, avalie a afirmativas quanto V (verdadeiro) ou F (falso) e assinale a alternativa que contem a sequência correta:

() As principais vias de infecção do úbere são: via ascendente e via descendente; são causadas, respectivamente, por bactérias específicas (mamites tuberculosas – *M. bovis*; brucélica – *Brucella* ssp) e inespecíficas (mamites estafilocócicas - *Staphylococcus* sp; estreptocócicas - *Streptococcus* sp).

() Clinicamente, as configurações da Mastite Bovina são: Mastite Catarral, Mastite Flegmonosa e Mastite Apostematosa.

() Embora tenham a origem embrionária nos Sistemas Endócrino e Tegumentar, as glândulas mamárias surgem pela projeção e espessamento da epiderme, entre o 74 e 140^a dias da gestação; os ductos lactíferos e as tetas são resultantes da multiplicação, agregação e diferenciação celular e os alvéolos mamários pela formação de parênquima de células epiteliais secretoras.

() Os formatos do úbere e dos tetos interferem no aparecimento das mastites nos rebanhos;

() Hiperqueratose é o espessamento exagerado de queratina circunda o exterior do orifício do teto, mas que não acarreta grandes prejuízos à pecuária leiteira.

- a) F, V, F, V, F.
- b) F, F, F, F, V.
- c) F, V, F, V, V.
- d) F, V, F, V, F.
- e) F, F, V, F, V.

19. Sobre as doenças da boca e estruturas anexas, pode-se afirmar que é verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das seguintes afirmações:

- () As Estomatites dos Ruminantes, quanto à ação do agente etiológico na mucosa bucal, podem ser classificadas em Primárias e Secundárias;
- () Estomatites Primárias são aquelas em que o agente causador age diretamente na mucosa bucal, como ocorre na Febre Catarral Maligna;
- () Estomatites Secundárias são aquelas em que o agente causa lesões na boca a partir de uma reação sistêmica, a exemplo do que ocorre nas Glossites Traumáticas e na Febre Aftosa;
- () A ocorrência de anormalidade dentárias nos ruminantes, tais como fraturas, extrusão e ausência de dentes, podem estar associadas a deficiência múltipla de minerais;
- () Todas as respostas anteriores são falsas.

- a) F, F, F, F, V.
- b) V, F, F, F, V.
- c) V, V, V, F, V.
- d) V, V, F, V, V.
- e) V, F, F, V, F.

20. Em caso de Indigestão Vagal em bovinos diagnosticados com estenose funcional posterior podemos observar:

- I) Deficiência do fluxo transpilórico resultando na impactação do abomaso com grandes partículas
- II) Hipocloremia e hipocalcemia metabólica.
- III) Significativa incidência de casos ocorrendo em bovinos nas últimas fases da prenhez e manifestada-se por anorexia e redução do volume das fezes que se apresentam pastosas
- IV) Concentração ruminal de cloretos com níveis acima de 40 mmol/l

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

21. Em relação a um bovino leiteiro da raça Jersey com quadro de artrite da articulação interfalangiana distal da unha medial do membro posterior esquerdo indicativo de procedimento de amputação superior de dígito. Qual osso da unha medial do membro posterior esquerdo deve ser seccionado com o fio de serra para que se evite problemas de osteomielite e/ou falta de pele para a cicatrização por segunda intenção ou sutura com aplicação de dreno?

- a) Primeira falange ou falange proximal.
- b) Segunda falange ou falange medial.
- c) Terceira falange ou falange distal.
- d) Sesamóide.
- e) Tarso ou Carpo.

22. Sobre a descorna cosmética em bovinos assinale sequência de V (verdadeiro) e F (falso) correta em relação às afirmações abaixo:

- A descorna deve ser realizada em animais com menos de um ano de idade; pois nos mais velhos pode não haver pele suficiente para proceder a dermorrafia.
- A técnica operatória compreende incisões cutâneas frontais, ventrais e circulares, exteriorizando a base do corno para a posterior amputação da apófise óssea.
- Os fios inabsorvíveis são os mais utilizados na sutura da pele, principalmente, o fio de algodão; que possui a vantagem de ser capilar, diminuindo assim a possibilidade de reações corporais do tipo “corpo estranho”.
- A manobra cirúrgica de serrar o chifre e depois fraturá-lo, utilizando-o como alavanca para o descolamento da pele reduz o tempo cirúrgico e facilita a divulsão da pele.

- a) V, F, F, V.
b) V, V, F, V.
c) V, V, F, F.
d) F, V, V, V.
e) Nenhuma das alternativas.

23. Um ovino macho de seis anos, deu entrada no HOVET, com histórico de, há dez dias estar apresentando as orelhas inchadas e feridas nas áreas claras da pele. O animal era criado de maneira extensiva em pasto de capim brachiaria, não recebia concentrado e era mineralizado com sal próprio para a espécie. Não era vacinado, havia sido vermifugado há um mês. Ao exame clínico o animal apresentava-se apático, com feridas na pele, principalmente nas áreas despigmentadas e ao redor dos olhos, orelhas e membros edemaciados e mucosas ictéricas. Foi diagnosticado um quadro de fotossensibilização hepatógena. Quais enzimas seriam mais adequadas para avaliar dano hepático nesta espécie?

- a) ALT, AST e FA.
b) AST e CK.
c) PT e Albumina.
d) GGT, AST, GLDH e SDH.
e) GGT, ALT e AST.

24. Um equino, da raça Mangalarga, utilizado em competições de vaquejada, deu entrada no HOVET com queixa de edema nas partes baixas dos membros. Ao exame clínico o animal apresentava-se apático, com febre de 40,7 °C, taquicardia, mucosas ictéricas e trato digestivo levemente hipomotílico. Micção sem alteração, porém a urina estava com coloração amarelo-escura. Os demais parâmetros encontravam-se normais. Foi realizado hemograma, com dosagem de fibrinogênio além de pesquisa de hematozoários, obtendo-se os seguintes resultados:

Ht: 20% (32 - 53)	Le: 5.100/uL (5.400 - 14.300)
He: 4,05 x 10 ⁶ /uL (6,8 - 12,9)	Linf.: 37% ^(17 - 68) ____ 1.887/uL ^(1500 - 7700)
Hb: 6,23g/dL (11 - 19,0)	Segm.: 49% ^(22 - 72) ____ 2499/uL ^(2260 - 8580)
VCM: 49,38 fL (37 - 58,5)	Bast.: 01% ^(0 - 2) ____ 51/uL ^(0 - 100)
CHCM: 31,15% (31 - 37)	Eosin.: 02% ^(0 - 10) ____ 102/uL ^(0 - 1000)
PPT: 6,4 g/dL (5,8 - 8,7)	Monóc.: 01% ^(0 - 7) ____ 561/uL ^(0 - 1000)
FP: 300mg/dL (100 - 400)	
Plasma ictérico.	
Pesquisa de Hematozoários: positiva para <i>Babesia caballi</i> .	

Quanto a este caso e utilizando os valores entre parênteses como referência, assinale a (s) alternativa (s) incorreta (s).

- I. Já que o animal está apresentando anemia, seria importante solicitar uma contagem de reticulócitos;
- II. A *B. caballi* gera um quadro de hemólise, principalmente intravascular, ocasionando acúmulo de bilirrubina no sangue, sendo a forma indireta a mais elevada.
- III. O fibrinogênio é uma proteína de fase aguda positiva e sua dosagem em equinos é muito útil, sendo bastante sensível e servindo como principal indicador de doença inflamatória para esta espécie. O parasitismo pela *B. caballi* e outras espécies de babesia não gera resposta de fibrinogênio.
- IV. Os equinos têm uma reserva leucocitária medular bastante pronunciada, assemelhando-se aos caninos e felinos, o que implica em uma resposta inflamatória neutrofílica de alta magnitude. Neste caso o animal não demonstrou alterações pronunciadas no leucograma, indicando que a resposta leucocitária à babesiose é bastante discreta e/ou inespecífica.

Estão incorretas a (s) alternativa (s):

- a) I, II, III e IV.
- b) Apenas a I.
- c) I, III e IV.
- d) II e IV.
- e) Apenas a IV.

25. A Clínica cirúrgica na espécie equina pode apresentar alguns desafios para o Médico veterinário, entre estes as complicações pós cirúrgicas. Assinale a alternativa que contém todas as possíveis complicações pós cirúrgicas que podem acometer os pacientes equinos:

- a) Rabdomiólise pós cirúrgica, Salmonelose pós cirúrgica e infecções do Trato Respiratório.
- b) Infecções nosocomiais, Laminite pós-operatória, Salmonelose pós-operatória, Rabdomiólise pós-operatória e infecção pós-operatória de feridas cirúrgicas.
- c) Rabdomiólise pós-anestésica, Salmonelose pós-operatória, Laminite pós-operatória e infecções pós-operatórias do Trato Respiratório.
- d) Infecções nosocomiais, Miosite pós-anestésica, Salmonelose pós-operatória, Laminite pós-operatória, contaminações pós-operatórias de feridas cirúrgicas e infecções pós-operatórias do Trato Respiratório.
- e) Infecções hospitalares, Miosite pós-anestésica, Salmonelose, Laminite, contaminações hospitalares e infecções nosocomiais.

26. Em relação a laminite em equinos a prevenção deve ser uma constante entre os criadores, treinadores e médicos veterinários. Assinale a alternativa abaixo que contém as situações em que o risco do desenvolvimento da laminite se torna maior:

- a) Obesidade, ingestão em excesso de dietas ricas em carboidratos ou fibras que fermentam com facilidade, afecções nas quais a toxemia possui papel importante, sobrecarga de peso em um dos membros locomotores, concussão por atividade prolongada em superfícies duras, problemas hormonais, situações que causem estresse e aplicação de drogas que podem induzir a laminite.
- b) Ingestão de água gelada após atividade física, gestação, afecções nas quais a toxemia possui papel importante, sobrecarga de peso em um dos membros locomotores, concussão por atividade prolongada em superfícies duras, problemas hormonais, situações que causem estresse e aplicação de drogas que podem induzir a laminite.
- c) Afecções alérgicas, ingestão de água fria após atividade física, cio, obesidade e ingestão em excesso de dietas ricas em carboidratos ou fibras que fermentam com facilidade.

- d) Obesidade, ingestão em excesso de dietas ricas em carboidratos ou fibras que fermentam com facilidade, afecções nas quais a toxemia possui papel importante, sobrecarga de peso em um dos membros locomotores, concussão por atividade prolongada em superfícies duras, ingestão de água gelada após atividade física e predisposição hereditária.
- e) Sobrecarga de peso em um dos membros locomotores, concussão por atividade prolongada em superfícies duras, problemas hormonais, situações que causem estresse e aplicação de drogas que podem induzir a laminitite, ingestão de água fria após realização de atividade física extenuante, presença de cio e período gestacional.

27. Leia o texto abaixo e assinale a alternativa que contém o nome da afecção descrita no mesmo:

“Responsável por alta taxa de mortalidade em equídeos, a doença ocorre em diferentes partes do mundo, tendo sido descrita no Iraque, no Egito e em certas partes da África, na Itália, na Índia, na China e na Rússia. A doença foi erradicada nos Estados Unidos, na Inglaterra e na Austrália. Provavelmente, a principal forma de contágio ocorre através da ingestão de água e alimentos contaminados, com descarga nasal eliminada por animais doentes e infecção por inalação. O tipo de manejo utilizado nas propriedades visitadas, com confinamento dos animais em estábulos para alimentação, provavelmente está associado à disseminação do agente no ambiente, facilitando a infecção entre os animais. A alimentação pobre, a movimentação de animais e o excesso de trabalho podem predispor à infecção. Com relação à ocorrência da doença, não há relação entre a estação do ano e o aumento do número de casos nas propriedades onde a doença assume caráter crônico, ocorrendo mortes durante todo o ano. De fato, os efeitos da concentração de animais em estábulos coletivos têm grande impacto na epidemiologia da infecção, sendo incriminado como o grande responsável pela disseminação da doença. Os animais assintomáticos, na fase aguda da doença ou em estágios de convalescença, desempenham importante papel na transmissão direta e indireta do agente, pois apresentam o agente nas secreções cutâneas e respiratórias.”

- a) Influenza.
- b) Infecção pelo Herpes vírus equino.
- c) Rodococose.
- d) Mormo.
- e) Síndrome Asma equina.

28. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que contém palavras e/ ou expressões que preenchem corretamente os espaços em branco no texto a seguir:

“A _____ continua a ser uma importante doença neurológica dos cavalos. Não há sinais clínicos patognomônicos para a doença. Os cavalos afetados podem ter a doença focal ou multifocal do sistema nervoso central (CNS). Esta afecção pode ser difícil de diagnosticar antes da morte. É causada pelos _____, _____ e _____, sendo este último ainda pouco conhecido. Embora os fatores de risco, como o _____ e as correlações de raça e idade, tenham sido identificados, fatores biológicos como _____ de animais individuais e fatores específicos dos _____, como sua _____, permanecem em grande parte indeterminados.

- a) Mieloencefalite protozoária equina; protozoários; *Sarcocystis neurona* e *Neospora hughesi*; estresse do transporte; predisposição genética; protozoários; virulência.
- b) Encefalomielite equina venezuelana; vírus do gênero Alphavirus; família Togaviridae; mosquito transmissor; suscetibilidade; agentes; virulência.

- c) Encefalite equina do Leste; vírus; gênero Alphavirus; vetores são mosquitos; criadouro de mosquitos; suscetibilidade; vírus; virulência.
- d) Encefalite equina do Oeste; vírus; gênero Alphavirus; vetores são mosquitos; criadouro de mosquitos; suscetibilidade; vírus; virulência.
- e) Mieloencefalite protozoária equina; protozoários; *Sarcocystis neurona* e *Neospora hughesi*; vetor presente; predisposição racial; protozoários; virulência.

29. Em relação a enterolitíase, assinale a alternativa incorreta:

- a) Equinos de todas as raças podem ser acometidos, mas os animais da raça árabe são os mais comumente acometidos por Enterolitíase.
- b) O formato dos enterólitos pode variar entre irregular, esférico, elíptico e nodular. A textura dos enterólitos varia de acordo com a transformação da estruvita em vivianita, resultando em porosidade na arquitetura interna do enterólito.
- c) A palpação do enterólito via transretal (sempre possível) é um forte indicador das enterolitíases. Deve-se lembrar que os pontos de localização dos enterólitos são palpáveis por via transretal.
- d) No tratamento das enterolitíase o acesso pelo flanco pode ser algumas vezes limitado, como nos casos de enterólitos localizados no cólon transversal; este segmento está firmemente aderido à parede abdominal dorsal, podendo resultar em dificuldade em exposição da alça e contaminação da incisão pelo flanco.
- e) O prognóstico pós cirúrgico pode ser alterado de acordo com o estado do animal e da área intestinal no momento da cirurgia, bem como se é necessária realização de enterectomia.

30. Você é chamado para atender uma potra que nasceu a 36 horas e, segundo o proprietário, não está mamando direito. Ao examinar a potra você observa que a mesma apresenta sonolência, letargia, hipotonia e rigidez nos tendões extensores. Ao prosseguir com o exame clínico, você observa que o animal também apresenta bruxismo, midríase, anisocoria, inclinação da cabeça e perda do reflexo de sucção. Durante a realização do exame físico, você observou também a ocorrência de eventos paroxísticos (movimentos de pedalagem, nistagmo, protusão intermitente da língua). Segundo o proprietário este não foi o primeiro parto da égua e o potro nascido no ano passado não apresentou nenhum problema médico-clínico. Ainda segundo o responsável pelo animal, o parto foi normal e a placenta pesou 8 kg, sendo o peso da potra registrado logo após o nascimento de 50,4 kg, peso considerado normal ao nascimento para a raça Puro Sangue Inglês. Os exames de sangue mostraram azotemia, hiponatremia, hipocloremia, hipercapnia, acidose metabólica, hiperbilirrubinemia e elevação das enzimas aspartato aminotransferase (AST) e gama-glutamiltransferase (GGT). Com base nestas informações assinale a alternativa que contém o diagnóstico e tratamentos para esta afecção:

- a) Babesiose congênita; aplicar Dipropionato de Imidocarb, dose 4 mg/kg, IM, repetir após 24 horas; Fluidoterapia IV com Ringer Lactato para correção da desidratação e manutenção da volemia; sondagem nasogástrica para fornecimento da alimentação (leite da mãe ordenhado a cada 3 horas); manter o animal em local com piso macio e seco e ambiente aquecido.
- b) Isoeritrólise neonatal; suspender a ingestão do colostro por 48 horas e alimentar com leite artificial ou de vaca por sonda até recuperar o reflexo de sucção; fluidoterapia para correção da desidratação e manutenção da volemia com Ringer Lactato; caso hematócrito esteja muito baixo, realizar transfusão de sangue; antibioticoterapia preventiva com produto de largo espectro.
- c) Síndrome da Asfixia Perinatal; controle das convulsões (diazepam ou fenobarbital); manter o animal em local macio e aquecido, protegendo cabeça e membros; aplicação de cafeína ou doxapram para estímulo do centro respiratório; fluidoterapia IV. com 50 – 120 ml/kg/dia, sendo inicialmente usados fluidos isotônicos até a correção da desidratação e depois fluidos pobres em sódio (manutenção); sondagem nasogástrica para fornecimento de leite materno a cada três horas com os cuidados devidos ou caso apresente problemas intestinais, alimentação por via enteral até solução

dos problemas intestinais; manter o animal em decúbito esternal, observando a produção de urina e fezes.

d) Septicemia neonatal; antibioticoterapia com agentes de largo espectro ou associações que assegurem a maior cobertura possível; anti-inflamatórios não esteroidais IM.; fluidoterapia com Ringer Lactato até correção da desidratação e para manutenção da volemia pelo período necessário; manter o animal em local seco, aquecido e limpo e com cama macia; se necessário colocar sonda nasogástrica para fornecimento de leite materno até que consiga se alimentar sozinho.

e) Uroperitônio; medidas para estabilização do quadro clínico (fluidoterapia IV. para correção dos desequilíbrios eletrolíticos e hídricos; aplicação de anti-inflamatórios não esteroidais; aplicação de antibióticos de largo espectro; drenagem da urina intra-abdominal); cistorragia.

31. O tratamento de um equino na fase aguda da laminite visa, fundamentalmente:

a) Tratar a acidose metabólica e repor líquidos orgânicos.

b) Diminuir a irrigação sanguínea dos cascos e a ação de prostaglandinas locais.

c) Prevenir o aparecimento de desordens imunológicas e os edemas, pela utilização de diuréticos à base de furosemida.

d) Prevenir infecções secundárias com o uso de antibióticos sistêmicos e utilizar diuréticos à base de furosemida.

e) Caminhadas leves para melhorar a circulação local.

32. De acordo com as doenças de pele dos equídeos, assinale a alternativa correta.

a) Grandes quantidades de moscas predis põem à infecção de feridas pelo *Phitium insidiosum*.

b) Formação granulomatosa com fístulas que drenam secreção viscosa abundante e áreas de massas necróticas amareladas são características indicativas de sarcóide.

c) O tratamento imunoterápico pode ser instituído nos casos de habronemose.

d) As “feridas de verão” apresentam evolução lenta, porém atingem grandes diâmetros, não respondendo aos tratamentos convencionais de ferimentos cutâneos.

e) A dermatofitose causa lesões úmidas de pele com formação crostosa formando tufos de pelo que se destacam facilmente evidenciando tecido vivo logo abaixo.

33. Conforme estudo das doenças infecciosas do sistema respiratório de equídeos, assinale a alternativa correta:

a) Nódulos ao longo dos vasos linfáticos e focos purulentos capsulados em pulmões, fígado e baço são sugestivos de infecção pelo *Streptococcus equi*

b) O principal diagnóstico diferencial da gripe eqüina é o garrotilho, sendo o exsudato nasal ou o lavado das narinas o material indicado para a indentificação do agente.

c) Lesão nervosa caracterizada por incoordenação pode ser observada em animais adultos infectados pelo *Herpesvírus equi-2*

d) Pneumonias, sinusites, empiema das bolsas guturais, hemiplegia e púrpura hemorrágica podem estar relacionadas às complicações da Influenza eqüina.

e) A doença causada pela *Burkholderia mallei* pode ser tratada através de antibioticoterapia específica, antiinflamatórios não esteróides e melhores condições de alimentação e ambiente.

34. Sobre diagnóstico de claudicação em equinos responda verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

() Lesões nos ossos, articulações, ligamentos colaterais, nervos motores e na pata propriamente dita são consideradas causas de claudicação de apoio nos equinos.

() No exame visual do animal em movimento, a identificação de assimetria na elevação dos glúteos, com menor duração, indica claudicação de membros anteriores.

() Na maioria dos casos a avaliação de claudicação é melhor realizada em superfícies macias e para cavalos com suspeita de lesão de sola ou ranilha recomenda-se análise em solo duro para acentuar a claudicação.

() Causas importantes de encurtamento da fase caudal do passo incluem constrição de ligamentos anulares, tendinites e tendossinovites dos flexores.

() No grau II de claudicação já identificamos a alteração tanto no passo quanto no trote e a elevação de cabeça e pescoço durante a fase de apoio do membro afetado é uma característica marcante dos membros anteriores.

a) F, F, F, V, V.

b) V, V, V, F, F.

c) V, F, V, F, F.

d) F, V, F, V, V.

e) V, F, F, V, F.

35. Uma patologia ovariana que acomete com certa frequência vacas de alta produção leiteira, como vacas Holandesas, são os cistos ovarianos. Em relação a esta patologia analise as assertivas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

() Durante a formação do cisto folicular induzida pelo tratamento com ACTH, a onda pré-ovulatória de LH e FSH é bloqueada e a supressão da liberação de FSH e LH deve ser causada pela diminuição na secreção de cortisol e progesterona, e pelo aumento na secreção de 17β -estradiol.

() A aplicação exógena de progestágenos no proestro, como frequentemente se faz para sincronizar os ciclos para IATF, pode também causar cistos ovarianos.

() O tratamento com GnRH ou seus análogos seguido da aplicação de $PGF_2\alpha$ tem o objetivo de induzir ovulação e/ou latinização de folículos císticos seguido de luteólise para reestabelecimento do ciclo estral normal.

() Duas possíveis consequência da deficiência na liberação de GnRH ou de LH: a alta concentração plasmática de progesterona ou a baixa concentração sérica de cortisol.

() Em fêmeas bovinas que apresentam cistos ovarianos, a concentração sérica de LH é menor que naquelas sem esta patologia, enquanto que a concentração sérica de (FSH) é mais alta em fêmeas bovinas com cistos em comparação com os animais que não apresentam esta patologia.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

a) F, F, V, V, F.

b) F, V, F, F, V.

c) F, V, V, F, V.

d) V, V, F, F, V.

e) V, V, V, F, V.

36. Analisando os eventos fisiológicos que ocorrem durante o desenvolvimento folicular e ovulação é FALSO afirmar.

a) Na formação do estigma, a $PGF_2\alpha$, atua para liberação de enzimas lisossômicas.

b) A enzima p-450 aromatase é a responsável pela conversão dos substratos androgênicos em 17β -estradiol principalmente.

c) As células da teca no processo da esteroidogênese produzem androgênio a partir de moléculas de colesterol.

d) As células da teca são responsáveis pela biotransformação dos substratos androgênicos produzidos pelas células da granulosa em 17β -estradiol.

e) A membrana basal separa as células da teca e da granulosa, porém permite a passagem de nutrientes entre essas duas camadas celulares.

37. Em relação ao tipo de placenta e a retenção de placenta, analise as assertivas abaixo e identifique a FALSA.

- a) A retenção de placenta nas vacas contribui para maior incidência de laminite puerperal quando comparada às éguas.
- b) Comparando a ocorrência desta patologia entre éguas e vacas, as vacas apresentam maior número de casos.
- c) Tanto as fêmeas equídeas quanto as fêmeas ruminantes apresentam uma placenta do tipo epiteliocorial.
- d) A placenta de ruminantes leva um maior tempo para a liberação quando comparada à placenta dos equídeos.
- e) O parto distócico é um dos fatores que pode predispor esta patologia.

38. A sazonalidade reprodutiva controla o ciclo reprodutivo de alguns animais como búfalas, éguas e pequenos ruminantes, principalmente, quando esses animais se encontram em altas latitudes. Sendo assim, a função reprodutiva sazonal é controlada tanto pela melatonina quanto por alterações de feedback do estrógeno. Em relação a sazonalidade reprodutiva analise as assertivas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- Os ovinos durante sua estação de acasalamento sofrem ação negativa da melatonina e estrógeno
- Durante o período de anestro sazonal o feedback negativo do estrógeno sobre o GnRH está aumentado.
- Nos animais sazonais de dias curtos a melatonina realiza feedback positivo com o GnRH.
- Os equídeos e bubalinos são sazonais de dias longos, enquanto os pequenos ruminantes são sazonais de dias curtos.
- A melatonina inibe a liberação de GnRH, LH e FSH em animais sazonais de dias longos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

- a) V, V, V, F, F.
- b) V, V, F, F, V.
- c) F, V, F, V, F.
- d) F, F, V, F, V.
- e) F, V, V, F, V.

39. A inseminação Artificial em Tempo Fixo (IATF) é uma biotecnologia amplamente utilizada nos rebanhos bovinos. A utilização dos hormônios nos protocolos tem funções distintas com o objetivo controlar o desenvolvimento folicular. Analise as assertivas abaixo e identifique a FALSA.

- a) O estrógeno utilizado no Do do protocolo juntamente com dispositivo de progesterona sincroniza a emergência da onda folicular induzindo a ovulação do folículo dominante.
- b) O protocolo Ovsynch necessita da aplicação de duas doses de GnRH, uma para sincronizar a emergência da onda folicular e a outra para induzir ovulação.
- c) Em protocolos que utilizam GnRH no Do juntamente com a progesterona o objetivo é provocar ovulação ou luteinização de um folículo dominante.
- d) Os protocolos que utilizam implantes com progestágeno e/ou progesterona e a administração de estradiol exógeno no início do tratamento visam encurtar a fase folicular, provocando atresia de folículos presentes.
- e) Nos protocolos de IATF o eCG pode ser utilizado com objetivo de promover maior desenvolvimento folicular.

40. Várias são as ações hormonais que controlam a espermatogênese. Assinale as assertivas abaixo colocando V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () As gonadotrofinas controlam a espermatogênese as quais são produzidas sobre o estímulo do GnRH na hipófise posterior.
- () O LH, hormônio luteinizante tem como célula alvo as células de Sertoli e ao se ligarem a essas células estimulam a produção de andógeno.
- () A inibina produzida pela células de Sertoli controla a liberação de FSH a partir da hipófise.
- () A testosterona produzida pelas células de Leydig é responsável pela manutenção da espermatogênese e também pela libido dos machos.
- () O hormônio ABP produzido pelas células de Leydig eleva os níveis de testosterona no interior dos túbulos seminíferos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

- a) F, F, V, V, F.
- b) F, V, V, F, F.
- c) V, F, V, V, F.
- d) F, F, V, F, V.
- e) F, V, V, F, V.

BOA PROVA !!!