



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:** Diagnóstico por Imagem

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Diagnóstico por Imagem

**11. São sinais radiográficos da espondilomiopatia cervical:**

- 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; malformação vertebral; compressão medular local.
- d) Malformação vertebral; calcificação do disco intervertebral; osteomielite.
- e) Nenhuma das respostas.

**12. Radiodiagnóstico de efusão pleural pode ser realizado quando os seguintes sinais radiográficos são visibilizados:**

- a) Aumento de radiopacidade do parênquima pulmonar; padrão interscial; perda de visibilização de estruturas da cavidade torácica; lobos pulmonares dando ideia de flutuação; aumento uniforme da radiopacidade da caixa torácica.
- b) Aumento de radiopacidade do parênquima pulmonar; pneumo mediasno; perda de visibilização de estruturas da cavidade torácica; lobos pulmonares dando ideia de flutuação; aumento uniforme da radiopacidade da caixa torácica.
- c) Aumento de radiolucência pleural; padrão interscial; perda de visibilização de estruturas da cavidade torácica; lobos pulmonares dando ideia de flutuação; aumento uniforme da radiopacidade da caixa torácica.

- d) Perda de visibilização de estruturas da cavidade torácica; lobos pulmonares dando ideia de flutuação; aumento uniforme da radiopacidade da cavidade torácica.
- e) Dilatação cardíaca generalizada; padrão alveolar; padrão interscial; brocograma aéreo.

**13. Animal portador de laminite pode sofrer rotação da terceira falange, tal afecção é radiodiagnosticada pelos sinais radiográficos de:**

- a) Aumento de radiopacidade da terceira falange e tecidos adjacentes.
- b) Diminuição da radiopacidade e visibilização de lise óssea da terceira falange.
- c) Perda do paralelismo da terceira falange com a muralha do casco.
- d) Aumento de radiopacidade da muralha do casco e da terceira falange.
- e) Diminuição da radiopacidade da muralha do casco e aumento de radiodensidade da terceira falange.

**14. A metástase pulmonar é facilmente radiodiagnosticada em radiografia simples, observa-se:**

- a) Inúmeras manchas felpudas irregulares no parênquima pulmonar que se sobrepõem ou não.
- b) Massas radiopacas, circunscritas, sobrepostas ou não no parênquima pulmonar.
- c) Nódulos radiolucentes circunscritos no parênquima pulmonar, de variados tamanhos.
- d) Nódulos felpudos regulares no parênquima pulmonar que se sobrepõem ou não.
- e) Massas radiolucentes e radiopacas no parênquima pulmonar que se sobrepõem ou não.

**15. Na persistência do quarto arco aórtico direito o sinal radiográfico que identificaria essa afecção seria:**

- a) Evolução do contraste além da dilatação esofágica cervical.
- b) Ausência de contraste no esôfago cervical e no estômago.
- c) Presença de dilatação esofágica com aparência de saculação, cranial à base do coração.
- d) Presença de contraste no esôfago cervical, torácico, e no estômago.
- e) Presença de ar no esôfago cervical e torácico.

**16. São tipos de fraturas intra-articulares:**

- a) Codman's por deslizamento e impactação.
- b) Morgan Tipo A e Tipo B.
- c) Curie Tipo A e Tipo B.
- d) Salter-Harris Tipo II e Tipo III.
- e) Röntgen Tipo II e Tipo III.

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

- a) Pela presença de sub-luxação articular e área de microfratura femoral.
- b) Por apresentar esclerose subcondral da cabeça do fêmur e luxação coxo-femoral.
- c) Pela presença de luxação coxo-femoral e esclerose acetabular.
- d) Por apresentar áreas de lise óssea na cabeça do fêmur (imagem de corroído de traça).
- e) Pela imagem de lesão cística subcondral.

**18. Dentre as opções seguintes, o feto macerado difere radiograficamente do feto mumificado:**

- a) Aumento de opacidade de partes moles fetais.
- b) Diminuição de radiodensidade esquelética fetal.
- c) Presença de gás nos tecidos moles fetais.
- d) Desorganização esquelética fetal.
- e) Nenhuma das respostas.

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

- a) Dilatação de alça intestinal e aumento de radiopacidade da cavidade abdominal.
- b) Presença de massa salsichiforme na luz intestinal e dilatação de alça intestinal por gás.
- c) Dilatação de alça intestinal por gás e aumento de radiopacidade da cavidade abdominal.
- d) Presença de massa salsichiforme na luz intestinal e dilatação de alça intestinal por corpo estranho.
- e) Nenhuma das respostas.

**20. A gastroenterografia pode ser indicada em casos de:**

- a) Suspeita de gastroenterite aguda, fazendo uso de contraste iodado.
- b) Suspeita de ruptura intestinal, fazendo uso de contraste negativo.
- c) Suspeita de ingestão de corpo estranho radiolucido, fazendo uso de contraste negativo.
- d) Suspeita de gastroenterite crônica fazendo uso de contraste a base de sulfato de bário.
- e) Nenhuma das respostas está correta.

**21. O procedimento técnico para realização do enema baritado consiste em:**

- a) Através de uma sonda retal administra-se o contraste, a base de sulfato de bário, na dose de 2ml/Kg, e 15 minutos após realiza-se as projeções radiográficas.
- b) Através de uma sonda retal administra-se solução iodada hidrossolúvel, na dose de 20 ml/Kg, e 5 minutos após realiza-se as projeções radiográficas.
- c) Através de uma sonda retal administra-se o contraste a base de sulfato de bário, 35 ml/Kg, e 15 minutos após realiza-se as projeções radiográficas.
- d) Através de uma sonda retal administra-se solução iodada hidrossolúvel, 40 ml/Kg, e 5 minutos após realiza-se as projeções radiográficas.
- e) Todas as respostas estão incorretas.

**22. O tempo de realização do exame radiográfico após a administração do contraste ao se realizar uma urografia excretora é:**

- a) Após 5, 15, 20 e entre 30 a 35 minutos.
- b) Após 5, 15,25 e entre 30 a 60 minutos.
- c) Após 15,25,30 e entre 35 a 40 minutos.
- d) Após 5, 10, 15 e entre 20 a 30 minutos.
- e) Imediatamente após a administração do contraste.

**23. O posicionamento adequado do paciente para realização de exame radiográfico da displasia coxo-femoral é:**

- a) Vento-dorsal com os membros distendidos e rotacionados medialmente.
- b) Vento-dorsal com os membros distendidos e rotacionados lateralmente.
- c) Dorso-ventral com os membros distendidos e rotacionados medialmente.
- d) Dorso-ventral com os membros deslocados cranialmente.
- e) Nenhuma das respostas.

**24. Um cão atropelado foi radiografado na região abdominal, na projeção lateral, dois dias depois de ser acidentado; visibilizou-se aumento de radiopacidade da cavidade abdominal e ausência do contorno da bexiga urinária. O procedimento correto do radiologista a partir dessa observação seria:**

- a) Realizar radiografia complementar na projeção lateral oblíqua.
- b) Realizar urografia excretora.
- c) Realizar projeção lateral com o paciente em estação.
- d) Realizar cistografia.
- e) Nenhuma das respostas.

**25. Alterações ósseas são frequentes em membros de cavalos com atividade esportiva, como vaquejada, por exemplo; podem ser visualizadas radiograficamente:**

- a) Exostoses- pela lise óssea.
- b) Osteoperisosteíte- pela imagem de espícula.
- c) Reação osteoperiosteal- pela irregularidade óssea.
- d) Osteófito- pela imagem arredondada e circunscrita.
- e) Todas as respostas estão incorretas.

**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 meio biológico 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. Baseados na interpretação da ultrassonografia urinária, associe as colunas e assinale a alternativa abaixo que melhor se adequa a essa associação.**

- A. Cálculo renal.
- B. Infarto renal.
- C. Cisto renal.
- D. Abscesso renal.
- E. "Sinal da Medular".

- ( ) Área triangular focal em região cortical.
- ( ) Halo ecogênico/hiperecótico em medular adjacente a junção corticomédular.
- ( ) Estrutura complexa focal, ecogenicidade mista e contorno pouco delimitado.
- ( ) Estrutura hiperecótica localizada na pelve produtora de sombreamento acústico posterior.
- ( ) Estrutura anecótica focal produtora de reforço posterior.

- a) B, E, D, A, C.
- b) C, E, D, A, B.
- c) B, C, A, B, E.
- d) C, A, B, D, E.
- e) B, C, A, E, D.

**28. 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.

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

**30. 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) Calcificações prostáticas e manutenção do padrão bilobulado ao exame ultrassonográfico sugerem neoplasia prostática maligna.
- c) Comprometimento de corpos vertebrais em região lombossacral podem estar presentes em neoplasias prostáticas malignas.
- d) Prostatomegalia pode desencadear retenção vesical e hérnia perianal.
- e) O megacólon secundário à prostatomegalia é melhor identificado ao exame radiográfico.

**31. Um Boxer de 12 anos, é encaminhado para realização de exame ultrassonográfico, tendo como principal suspeita a cirrose hepática. Qual das opções abaixo descreve uma alteração ultrassonográfica compatível com a suspeita clínica?**

- a) Aumento de volume hepático, contornos regulares, aspecto homogêneo e ecogenicidade aumentada.
- b) Aumento de volume hepático, contornos irregulares, aspecto heterogêneo e ecogenicidade aumentada.
- c) Diminuição de volume hepático, contornos regulares, aspecto heterogêneo e ecogenicidade mista.
- d) Diminuição de volume hepático, contornos irregulares, aspecto heterogêneo e ecogenicidade mista.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**32. Uma congestão hepática em decorrência de insuficiência cardíaca congestiva direita, os principais sinais ultrassonográficos são:**

- a) Hepatomegalia, congestão vascular e aumento da ecogenicidade.
- b) Microhepatia, vasos de calibre aumentado e diminuição de ecogenicidade.
- c) Hepatomegalia, vasos de calibre normal e aumento da ecogenicidade.
- d) Microhepatia, vasos de calibre normal e aumento da ecogenicidade
- e) Hepatomegalia, congestão vascular e diminuição da ecogenicidade.

**33. O baço é o maior órgão linfóide em animais adultos. Ao exame ultrassonográfico, o parênquima esplênico é homogêneo e de uma ecotextura evidente, coberto por uma cápsula fina e muito ecogênica. Uma textura heterogênea do baço, com múltiplos nódulos hipocogênicos, é altamente sugestiva de:**

- a) Hiperplasia nodular.
- b) Mielolipomas.
- c) Hematopoiese extramedular.
- d) Hemangiossarcoma.
- e) Torção esplênica.

**34. 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 podem ser 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.

**35. 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 aguda. 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?**

- a) Dilatação de ducto pancreático, dimensões pancreáticas normais, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, colite.
- b) Dilatação de ducto pancreático, atrofia pancreática, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterite.
- c) Ruptura de ducto pancreático, irregularidade de bordos pancreáticos, peritonite focal, congestão de veia porta-hepática, enterite.
- d) Dilatação de ducto pancreático, aumento de dimensões pancreáticas, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterite.
- e) Ruptura de ducto pancreático, atrofia pancreática, peritonite focal, dilatação de ducto biliar, enterocolite.



**36. Um poodle, macho, de 18 anos, foi encaminhado ao exame ultrassonográfico com histórico de poliúria, polidipsia, polifagia e apresentava abdômen abaulado, com vasos abdominais ingurgitados e aspecto caquético. De acordo com o histórico do animal quais alterações você espera encontrar ao exame ultrassonográfico?**

- a) Microhepatia, com aspecto heterogêneo e contornos hepáticos irregulares, apresentando inúmeras nodulações hipoeecóicas difusas e presença de líquido livre cavitário, caracterizando quadro de cirrose hepática.
- b) Estômago com distensão gasosa importante, motilidade aumentada e parede com espessamento importante de camada mucosa em região de corpo e fundo, sugerindo sinais de gastrite importante.
- c) Adrenais com dimensões aumentadas bilateralmente, com perda de seu formato anatômico normal, apresentando incidentalomas bilateralmente, sem sinais de invasão vascular. Devido a hiperplasia adrenal bilateral sugere-se associação com hiperadrenocorticismismo de origem hipofisária.
- d) Bexiga com importante espessamento de parede de forma difusa, com aspecto irregular e presença de litíases em vesícula urinária, sendo sinais ultrassonográficos sugestivos de cistite crônica.
- e) Nenhuma das respostas anteriores descreve uma alteração compatível com o histórico do animal.

**37. Nos casos de hiperadrenocorticismismo iatrogênico, espera-se encontrar no exame ultrassonográfico:**

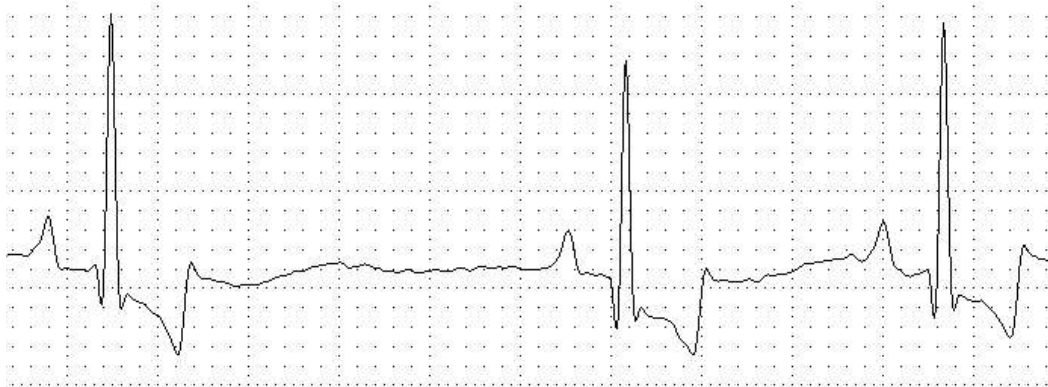
- a) Adrenais simétricas e aumentadas.
- b) Adrenais simétricas e diminuídas.
- c) Aumento unilateral de adrenal.
- d) Adrenais com dimensões normais.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**38. Caso clínico: canino, macho, fox terrier, 06 anos. Histórico de ataxia vestibular a dois meses. Com base no caso clínico e na imagem, marque a alternativa correta:**

- a) TC de crânio demonstra fratura de bula timpânica esquerda.
- b) TC de crânio demonstrando presença de conteúdo ecogenico em 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 incorretas.



39. 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) Existe infradesnivelamento do segmento ST.
- b) O traçado possui episódio de *sinus arrest*.
- c) Observa-se sinais de onda P *pulmonale*.
- d) O traçado sugere sobrecarga biatrial.
- e) O traçado sugere taquicardia ventricular.

40. Caso clínico: Canino, macho, SRD, 07 anos, histórico de tosse seca, cansaço ao exercício. Tutor percebeu sinais clínicos após mudar para Itamaracá (litoral pernambucano). Com base no caso clínico, o que provavelmente poderíamos encontrar neste paciente? Marque a alternativa incorreta:

- a) Doença mitral valvar crônica.
- b) Insuficiência mitral e tricúspide.
- c) Dirofilariose.
- d) Estenose subaortica.
- e) Hipertensão pulmonar.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:** Clínica Médica, Cirúrgica e da Reprodução de Grandes Animais

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Clínica Médica, Cirúrgica e da Reprodução de Grandes Animais

**11. Na intoxicação cúprica acumulativa (ICA) alguns achados clínicos post mortem de ovinos intoxicados podem sugerir fortemente que esses animais tenham sido intoxicados pelo elemento em questão. Assinale alternativa CORRETA quanto ao achado macroscópico que poderia sugerir fortemente essa afecção:**

- a) Fígado amarelado com infiltração de gordura.
- b) Rins aumentados de tamanho e enegrecidos.
- c) esplenomegalia e coloração amarelada de mucosas.
- d) Fígado com padrão lobular acentuado e enegrecido.
- e) Rins congestos com área cortical proeminente sobre área medular.

**12. 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 lático, 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, avalie as afirmações abaixo.**

- 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.

É CORRETO apenas o que se afirma em:

- 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.

**13. Sabe-se que o manejo pré parto da dieta a se evitar hipocalcemia é muito importante. Algumas medidas têm de ser tomadas para minimizar os riscos de ocorrência desse desequilíbrio em período peri-parto de fêmeas ruminantes gestantes. Qual o possível erro de manejo que poderia estar ocorrendo a esses animais que poderia aumentar o risco de ocorrência da doença.**

- a) A dieta pré parto que está sendo ofertada a fêmeas ruminantes gestantes é catiônica com maior concentração de íons cálcio e sódio por exemplo. Dietas desse tipo são fatores predisponentes ao desequilíbrio do metabolismo fazendo com que vacas gestantes sejam mais susceptíveis ao problema.
- b) A dieta pré parto que está sendo ofertada a fêmeas ruminantes gestantes é aniônica com maior concentração de íons cálcio e sódio por exemplo. Dietas desse tipo são fatores predisponentes ao desequilíbrio do metabolismo fazendo com que vacas gestantes sejam mais susceptíveis ao problema.
- c) A dieta pré parto que está sendo ofertada a fêmeas ruminantes gestantes é catiônica com maior concentração de íons cloreto e fosfatos por exemplo. Dietas desse tipo são fatores predisponentes ao desequilíbrio do metabolismo fazendo com que vacas gestantes sejam mais susceptíveis ao problema.
- d) A dieta pré parto que está sendo ofertada a fêmeas ruminantes gestantes é aniônica com maior concentração de íons cloreto e fosfato por exemplo. Dietas desse tipo são fatores predisponentes ao desequilíbrio do metabolismo fazendo com que vacas gestantes sejam mais susceptíveis ao problema.
- e) A dieta pré parto tem carência de energia na sua composição, assim não há substrato para ideal formação de colostro e leite.

**14. 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.

**15. A reticulo pericardite traumática é uma lesão cardiotorácica que acomete o bovino e tem como agentes etiológicos objetos pontiagudos que atingem o retículo e o coração, considere:**

- I. A perfuração do saco pericárdico está associado à má aderência reticular.
- II. Esses objetos perfurocortantes podem desencadear a insuficiência cardíaca e a toxemia.
- III. Há três formas de pericardite, efusiva, fibrinosa e constrictiva, porém a combinação das três não pode ocorrer. Elas se desenvolvem temporalmente e são bem distintas.

Assinale alternativa CORRETA:

- a) Estão incorretas as alternativas I e II.
- b) Estão incorretas as alternativas II e III.
- c) As alternativas I e III estão incorretas.
- d) a alternativa II está incorreta.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

**16. Febre alta, prostração, falta de apetite, anemia, parada da ruminação e queda da produção de leite podem ser observados em animais doentes. No entanto, o diagnóstico pelos sintomas clínicos é apenas de suposição, pois estes sinais são comuns a outras doenças. Para confirmar o diagnóstico clínico é importante se fazer um diagnóstico laboratorial específico, identificando os agentes em lâminas delgadas de sangue coradas e observadas ao microscópio, porém, procurou-se fazer uso de outros testes diagnósticos como os métodos: RIFI e ELISA ou moleculares como o teste de PCR. A que doença poderíamos nos referir de acordo com os dados acima?**

- a) Raiva.
- b) Poliencefalomalácia.
- c) Cetose.
- d) Babesiose.
- e) Hipocalcemia.

**17. 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 ultimas fases da prenhes e manifesta-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.
- 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.

**18. Em relação a valores de pH em ruminantes assinale a alternativa onde as três afirmações estão corretas**

- a) pH ruminal fisiológico: 6 a 7, pH fisiológico da urina: 6,9 a 8,0 e pH fisiológico do abomaso: 6 a 7
- b) pH ruminal em casos de dietas ricas em fibras: 6,4 e 7,0, pH urinário em um quadro de cistite: 8,5 a 9,0, pH sanguíneo em quadro de acidose metabólica: 7,0 a 7,2
- c) pH ruminal em caoso de dietas ricas em concentrados: 6,0 e 6,6, pH fisiológico do abomaso: 3 e pH fisiológico da urina: 6,7 a 8,4
- d) pH ruminal acidose subaguda: 5,1 a 5,9, pH fisiológico do abomaso: 3, pH urinário em quadro de acidose ruminal aguda: 4,0 a 6,5
- e) pH ruminal na alcalose: 7,3, a 8,5, pH fisiológico da urina: 7,7 a 8,4 e pH sanguíneo fisiológico: 7,27 a 7,69

**19. Dentre as possibilidades de hérnias e seus respectivos conteúdos herniados em grandes animais podemos observar os seguintes casos, exceto a alternativa?**

- a) Hérnia diafragmática adquirida devido perfuração do retículo por corpos estranhos e consequente ruptura diafragmática e migração da porção cranial do retículo.
- b) Preenchimento do escroto com porções intestinais em hérnia inguinal em caprinos.
- c) Hérnia perineal em ovino com útero gravídico como conteúdo.
- d) Hérnia umbilical devido a onfaloflebite e encarceramento de ceco em potros.
- e) Encarceramento de intestino delgado em hérnia diafragmática congênita em suínos.

**20. 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) F, V, V, F.

**21. Em relação a Foot Root (FR) ou apodrecimento podal de pequenos ruminantes assinale a alternativa ERRADA:**

- a) Clinicamente o Footrot é classificado em três formas: Footrot virulento (FRV) quando mais de 10% dos ovinos apresenta lesões com descolamento da parte dura do casco, Footrot intermediário, onde a doença é mais moderada que o FRV, e com exceção dos ovinos severamente afetados, o restante do rebanho recupera-se espontaneamente assim que as condições climáticas ficarem secas e Footrot benigno (FRB), nesta forma da doença a infecção está restrita a epiderme interdigital em todos ou em quase todos os ovinos afetados.
- b) O footrot (FR) é uma doença contagiosa dos ovinos e caprinos, embora tenha sido relatada em bovinos, de caráter crônico, e na sua forma virulenta provoca necrose da epiderme interdigital e matriz do casco, causando grave manqueira em um ou mais membros, produzindo severas perdas econômicas.
- c) Ocorre pela associação sinérgica do *Dichelobacter nodosus* e *Fusobacterium necrophorum*, onde ocorre invasão inicial e superficial do *D. nodosus* causando uma leve lesão na epiderme interdigital seguido de estabelecimento do *F. necrophorum* na lesão inicial. Segue-se invasão mais profunda do *D. nodosus* após estabelecimento do *F. necrophorum* na lesão, sendo que o *F. necrophorum* produz um fator nutritivo que aumenta a capacidade de crescimento e destruição do *D. nodosus*. Por fim o *F. necrophorum* lidera o processo de invasão da junção pele-casco e inicia o processo de descolamento do casco.
- d) A vacinação terapêutica é uma alternativa à antibioticoterapia parenteral e pode ser usada durante um surto, aconselhando-se vacinar durante o período de transmissão da doença (chuva e calor) se uma alta proporção do rebanho estiver infectado e houver um histórico de insucesso com os tratamentos convencionais nessas mesmas condições, nessa mesma propriedade.
- e) A fonte de infecção do FR são as secreções do casco ovino infectado, que contamina o solo e persiste viável por no máximo sete dias.



**22. Nos atuais Sistemas de Produção de Suínos (SPS), os problemas locomotores têm aumentado significativamente, gerando perdas econômicas para os produtores. Analise as questões referentes aos problemas locomotores que acometem os suínos e assinale a alternativa CORRETA.**

- a) Apofisiólise é um tipo de osteocondrose que se caracteriza pela fratura do fêmur e causa claudicações súbitas.
- b) As osteocondroses são enfermidades infecciosas que afetam os suínos nas fases de creche e terminação causando claudicações progressivas
- c) Epifisiólise é um tipo de osteocondrose caracterizada pela fratura do colo do fêmur causando claudicações súbitas ou progressivas de diversos graus de gravidade.
- d) A síndrome dos membros abertos é uma miopatia é observada em leitões na primeira semana de creche vida. Caracteriza-se pela incapacidade, às vezes temporária, do leitão manter-se em estação e locomover-se normalmente. Trata-se de uma anomalia de origem congênita mais prevalente em leitões na fase de creche.
- e) As poliartrites que acometem os suínos em todas as fases de produção são de origem não- infecciosa e a forma de controle recomendada seria a aplicação de vacinas autógenas contendo os sorotipos mais prevalentes no sistema de produção de suínos-SPS.

**23. Segundo a Instrução Normativa 19 de 15 de fevereiro de 2002 da Secretaria de Defesa Agropecuária do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), são estabelecidas as seguintes normas para as Granjas de Reprodutores Suídeos Certificadas (GRSC).**

- a) Todas as Granjas de reprodutores suídeos certificada (GRSC) são monitoradas anualmente para a Síndrome Reprodutiva Respiratória Suína, Tuberculose, Brucelose bem como Erisipela e Leptospirose
- b) Todas as Granjas de reprodutores suídeos certificada (GRSC) são monitoradas semestralmente para Peste Suína Clássica (PSC), Peste suína Africana (PSA), Síndrome reprodutiva respiratória suína, Tuberculose e Leptospirose, no caso de usar vacinas.
- c) Todas as Granjas de reprodutores suídeos certificada (GRSC) deverá ser livre de Peste Suína clássica, Rinite atrofica progressiva, Pneumonia micoplásmica e Disenteria suína.
- d) Todas as Granjas de reprodutores suídeos certificada (GRSC) deverá ser livre de Peste Suína clássica, doença de Aujeszky, Brucelose, Tuberculose, Sarna e livre ou controlada para leptospirose.
- e) Todas Granjas de reprodutores suídeos certificada (GRSC) deverá ser livre de peste suína africana, Pleuropneumonia, doença de Aujeszky, Brucelose, Tuberculose, Sarna e livre ou controlada para Leptospirose.

**24. O mormo foi uma das doenças que causou grande preocupação quando da preparação e realização dos jogos olímpicos em 2016. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que contém informações incorretas:**

- a) O mormo é uma zoonose infectocontagiosa causada pela bactéria *Burkholderia mallei* que acomete primeiro os equídeos (cavalos, burros e mulas) e pode ser transmitida eventualmente a outros animais e ao ser humano. A doença é transmitida a humanos pelo contato com animais infectados.
- b) A bactéria *Burkholderia mallei* entra no organismo através da pele e mucosas dos olhos e nariz. Profissionais que exercem atividades relacionadas ao manejo das espécies animais suscetíveis ou manipulação de amostras contaminadas, podem ser infectados.
- c) No Brasil a doença foi descrita pela primeira vez em 1811, introduzida provavelmente por animais infectados importados da Europa. Como resultado desencadearam – se verdadeiras epizootias em vários pontos do território nacional, vitimando muares, cavalos e humanos que adoeceram com sintomatologia de catarro e cancro nasal.
- d) Uma forma frequente de transmissão é a forma cutânea através do contato direto com ferimentos ou por utensílios usados na monta dos animais.
- e) Pesquisas relataram a idade como fator relevante ao aparecimento da forma crônica da infecção natural, apresentando uma maior prevalência em animais idosos e debilitados pelas más condições de manejo.

**25) O tétano é uma doença tóxica infecciosa que acomete os animais domésticos e o homem por ação das toxinas produzidas pelo *Clostridium tetani*, microrganismo de distribuição mundial, gram-positivo. Entre as alternativas abaixo assinale a que contém informações corretas:**

- a) O organismo pode penetrar através do sistema digestivo e, com frequência, a doença pode estar associada a infecções pós-operatórias, uterinas ou umbilicais.
- b) Os casos naturais surgem principalmente após infecções profundas e perfurantes, que favorecem a anaerobiose, e em feridas purulentas, pois os germes piogênicos alteram o Ph local, criando um ambiente favorável à proliferação do *C. tetani*.
- c) No diagnóstico, os testes de PCR para a detecção da toxina tetânica em feridas têm sido utilizados com resultados satisfatórios e assim podem ser empregados como ferramenta diagnóstica.
- d) O tratamento baseia-se na eliminação da infecção com antibióticos, administração de relaxantes musculares, manutenção do equilíbrio hidroeletrólítico e nutricional, tratamento do foco da infecção e anulação da toxina residual.
- e) Atualmente no tratamento do tétano, doses mais baixas da antitoxina tetânica (TAT), entre 5.000 UI e 50.000 UI, são recomendadas, seja por via intravenosa, intramuscular ou subcutânea, já que a TAT não atravessa a barreira hematoencefálica e tem efeito somente sobre as toxinas circulantes que ainda não estão ligadas aos receptores.

**26. Algumas desordens gastrointestinais dos equinos ocorrem ou progridem na forma de afecções que requerem intervenções cirúrgicas. Dentre as doenças do intestino grosso, destacam-se as torções, os deslocamentos, as compactações e as obstruções por corpos estranhos ou enterólitos. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que contém informações falsas ou incorretas sobre a enterolitíase em equinos:**

- a) Os enterólitos, que são concreções formadas primariamente por fosfato de amônia e magnésio (estruvita) na forma de monohidrato ou hexahidrato, podem obstruir a porção terminal do cólon dorsal direito, o cólon transversal ou o cólon menor.
- b) Relatos indicam que equinos que recebem grande quantidade de farelo de trigo em sua dieta têm maior predisposição para apresentar enterolitíases, da mesma forma que aqueles alimentados com alfafa.
- c) Os equinos portadores de enterolitíase apresentam sinais de desconforto abdominal leves e intermitentes, que se mantêm por vários dias, até que ocorra uma obstrução intraluminal completa, provocando dor moderada à severa e contínua.
- d) A palpação do enterólito via transretal é um forte indicador das enterolitíases, sendo a principal forma de diagnóstico para a necessidade de tratamento cirúrgico.
- e) Nos casos de enterolitíase a análise do líquido peritoneal pode refletir o curso da doença, mas algumas vezes pode-se não conseguir coletar amostras para análise macro e microscópica desse fluido.

**27. A Síndrome da asfixia perinatal (SAP) em potros foi descrita pela primeira vez em 1930 por Reynolds, que observou o nascimento de potros com anomalias comportamentais. Assinale a alternativa incorreta:**

- a) A SAP pode ser relacionada com doença respiratória materna, endotoxemia, hemorragia, anemia, cesariana ou outros procedimentos cirúrgicos, placentites (bacterianas ou fúngicas), separação uteroplacentária crônica, aguda e precoce.
- b) Gestações gemelares podem predispor à SAP, pois há incompetência placentária devido à redução do seu tamanho e atraso de crescimento pela competição das placentas pelas vilosidades uterinas.
- c) Muitos dos sinais clínicos observados na SAP em potros podem ser evidentes em outras patologias, incluindo sepse neonatal, meningoencefalites infecciosas, doença do músculo branco, hipoglicemia e prematuridade. Portanto, a PAS em potros pode ocorrer como um problema principal ou pode complicar outras condições clínicas.

- d) A gravidade da doença e os órgãos afetados dependem não apenas da gravidade da lesão (se hipóxico isquêmica, inflamatória ou ambas), mas também a duração da lesão, e quando ocorre o insulto durante o desenvolvimento fetal ou 24 neonatal.
- e) Potros que mostram sinais neurológicos leves tem um bom prognóstico, mesmo onde midríase ou miose e nistagmo espontâneo são observados.

**28. A Pitiose cutânea equina é uma doença da pele de equinos que pastam em áreas inundáveis de regiões tropicais e subtropicais. No Brasil é chamada “ferida brava, mal dos pântanos e ferida de moda”. Assinale a alternativa que contém informações erradas quanto ao diagnóstico desta doença:**

- a) A imunoistoquímica vem sendo empregada no diagnóstico de infecção pelo *P. Insidiosum* em tecidos fixados em formalina a 10%. A probabilidade de falso negativo na imunoistoquímica é pequena, uma vez que as hifas de *P. insidiosum* apresentam moléculas antigênicas com epítomos específicos do Reino Chromista, que não são encontrados nas hifas dos fungos zigomicetos.
- b) O exame direto de tecido, a técnica com hidróxido de potássio a 10% e tinta Parker irá exibir as hifas hialina, espessas, ligeiramente septadas e ramificadas; mostrando algumas vezes, vesículas lipídicas no citoplasma, algumas delas se destacando na periferia rodeada de escalas dando a aparência de uma coroa radiada formando o fenômeno Splendore-Hoepli.
- c) O diagnóstico é realizado pelas características clínico-epidemiológicas da lesão macroscópica e o histórico do caso, sendo confirmado mediante o estudo histológico da lesão e pelo isolamento do microrganismo em meio de cultivo.
- d) Na histologia as amostras após processamento rotineiro para exame histopatológico, incluídas em parafina, cortadas a 5µm de espessura e coradas pela hematoxilinaeosina (HE). Nesta coloração pode ser observada marcada infiltração inflamatória piogranulomatosa com intensa infiltração de eosinófilos polimorfonucleares, seguido por macrófagos e neutrófilos em menor proporção com distribuição difusa, presença de massa necrótica multifocal e do fenômeno Splendore Hoepli, o que corresponde a uma dermatite granulomatosa eosinofílica difusa multifocal.
- e) Na histologia as amostras após processamento rotineiro para exame histopatológico, incluídas em parafina, cortadas a 5µm de espessura e coradas pela coloração de Prata Metenamina de Grocott (GMS). Nesta coloração são visíveis estruturas ramificadas, ocasionalmente septadas, de cor marrom escuro, com paredes lisas e paralelas, de tamanho entre 2,6 - 6,4 µm que, algumas vezes formam ângulos de 90°.

**29. Por constituir uma grave afecção que acomete o aparelho locomotor dos equinos, a pododermatite asséptica ou laminite tem sido estudada exaustivamente por diversos grupos de pesquisa. Entretanto, sua etiologia possui aspectos ainda desconhecidos, o que dificulta o estabelecimento de um protocolo clínico eficaz para todos os casos. Em relação a pododermatite asséptica assinale a alternativa incorreta:**

- a) Os fatores predisponentes da laminite incluem: Excesso de ingestão de alimento rico em carboidratos ou fibras rapidamente fermentáveis; Doenças que tenham componente de toxemia/septicemia; Apoio excessivo e prolongado no membro; hipotireoidismo, síndrome de Cushing, laminite relacionada com a obesidade; estresse; vacinação; transporte; aplicação de corticosteroides; uso de paraziquantel; exercício em terrenos duros e a ingestão de água fria.
- b) Várias teorias procuram explicar o desenvolvimento da laminite nos equinos. Uma destas é a teoria isquêmica. Segundo esta, é a alteração da perfusão da extremidade distal que desencadeia a disfunção metabólica e estrutural das lâminas. Os mecanismos iniciais vasculares são caracterizados por hipoperfusão, causada por vasoconstrição; edema laminar; abertura das anastomoses arteriovenosas, o que leva a isquemia dos tecidos laminares; necrose das interdigitações laminares; e pôr fim a falha mecânica e à rotação e/ou afundamento da terceira falange.
- c) São objetivos do tratamento nos casos de laminite aguda: Prevenir o desenvolvimento da laminite, prevenindo ou minimizando os fatores predisponentes; Diminuir a dor e o ciclo de hipertensão; Prevenir ou reduzir a lesão laminar permanente; Melhorar a hemodinâmica capilar laminar; Prevenir o movimento da falange distal.

d) Para o prognóstico, acredita-se que a resposta ao tratamento também possa ser um elemento de previsão da lesão laminar produzida, e também da probabilidade de se resolver o problema. Quanto mais rápido o cavalo responder ao tratamento, menor a lesão laminar que se produz e melhor o prognóstico para a sua recuperação total.

e) Embora na laminite crônica possam ser observados três tipos de rotação (rotação capsular dorsal; o afundamento e a rotação mediolateral), o ferrageamento utilizado é sempre com a ferradura em forma de coração.

**30. Os ferimentos de pele representam uma das mais frequentes ocorrências na clínica de equídeos, principalmente os ferimentos localizados nos membros locomotores. Assinale a alternativa correta:**

a) Feridas contaminadas são lesões traumáticas com menos de seis horas de evolução, na qual pelo e outros fragmentos teciduais estão presentes. Entretanto dada a natureza do animal e o ambiente em que vive, as feridas nesta espécie muito dificilmente podem ser elevadas à categoria de limpas-contaminadas e fechadas após meticulosa limpeza e debridamento completo ou radical.

b) Médicos veterinários que atendem equídeos afirmam que não há diferenças na cicatrização entre equinos e pôneis. Feridas similares na região dorsal do metatarso tem período de cicatrização semelhante em equinos se comparados com pôneis, pois a contração da ferida em ambos ocorrer de forma semelhante.

c) Embora não se possa definitivamente acelerar o processo de cicatrização, é importante entender que vários fatores afetam adversamente a taxa de cicatrização das feridas. Entre estes fatores está a má nutrição, hipovolemia, hipotensão, hipóxia, hipotermia, infecção, trauma e o uso de medicamentos de ação anti-inflamatória.

d) Diversos estudos realizados evidenciaram a eficácia do iodo-povidine como um agente anti-séptico. Este composto é disponível comercialmente em várias formulações como solução, creme e spray, sendo sua concentração ideal entre 0,15 e 0,25% (15-25 ml p/ 1000 ml) para a lavagem da ferida, pois soluções mais concentradas podem ser citotóxicas para os neutrófilos.

e) Pelo fato de a nitrofurazona ter efeito antimicrobiano contra microorganismos Gram-positivos e Gram-negativos, a mesma deve ser utilizada, já que não foi demonstrado qualquer influência na contração da ferida, epitelização e reparação.

**31. O equino é um animal de trabalho e seu valor é determinado pela condição de seus membros. A conformação é considerada um fator importante para a saúde dos membros e frequentemente determina a vida útil do cavalo. Nesse contexto, os defeitos de aprumos estão muitas vezes relacionados à etiologia das claudicações em equinos. Sobre a relação entre defeitos de aprumos e lesão locomotora, assinale a alternativa CORRETA:**

a) Animais “fechados de frente” suportam mais peso na parte de dentro da pata, causando um esforço maior na parte interna do membro e problemas como ossificação das cartilagens mediais das falanges distais e exostoses interfalângicas mediais.

b) Cavalos com desvios para trás das articulações do carpo ou chamados de “transcurvos” forçam e lesionam os ligamentos do carpo, porção palmar da cápsula articular do carpo e aumenta a compressão na face dorsal dos ossos cárpicos (fraturas).

c) Na conformação “sobre si de diante” ou “debruçado” a base de apoio do animal é aumentada, os passos são longos e lentos e o arco de suspensão da pata é alto. Assim, há desgaste excessivo tanto de ossos quanto de tendões e ligamentos palmares. São animais que tropeçam e apresentam eminência de quedas.

d) Na conformação “jarretes cambaios” ou “tarso valgus” os jarretes se distanciam muito um do outro causando lesões leves nas articulações do boleto.

e) Animais com “joelhos curvados” ou “carpo varus” têm aumento da tensão no ligamento medial do carpo e aumento da força compressiva na face lateral das articulações e ossos laterais do carpo.

**32. Na clínica de equinos utilizamos diversos procedimentos clínico-diagnósticos e clínico-terapêuticos que necessitam de conhecimento prévio e preparação técnica do Médico Veterinário para executá-los. Sobre alguns desses procedimentos PODEMOS AFIRMAR que:**

- a) A cateterização intravenosa e a arterial apresentam a mesma indicação clínica que é o acesso rápido à corrente circulatória para administração de fluidos ou medicamentos.
- b) A sondagem vesical pode ser utilizada para investigação das afecções do sistema urinário devendo-se utilizar sondas de calibre de 5 – 10 Fr com 20 cm de comprimento para éguas e 30 para os machos.
- c) A abdominocentese é bastante utilizada nos casos de síndrome cólica. Esta deve ser realizada com antisepsia prévia na porção lateral do abdomen em seus quadrantes ventrais com auxílio de cateteres.
- d) A obtenção de líquido cefalorraquidiano (liquor) não é muito frequente na clínica diária, mas é muito importante para o diagnóstico de afecções do sistema nervoso sendo a região lombossacra o local de maior espaço para punção e de mais fácil acesso.
- e) Os lavados uterinos realizados nos casos de endometrite devem ser feitos em processo de sinfonagem utilizando-se solução salina estéril, Ringer lactato ou Iodopolvidona diluído em água, no volume de 3 a 10 litros, repetindo as injeções até que o líquido obtido seja claro e limpo.

**33. A avaliação do sistema cardiovascular nos equinos precede qualquer outro exame físico específico do animal, visto que, revela de forma efetiva a condição geral do paciente, seja nos processos patológicos com sede em outros sistemas (ex.: síndrome cólica) ou nele mesmo, sendo determinante no protocolo clínico-terapêutico a ser instituído. Assim, o Médico Veterinário deve conhecer bem os parâmetros de avaliação desse sistema reconhecendo eficientemente as situações de saúde ou doença. Dessa forma, é CORRETO afirmar:**

- a) Mucosas congestas ocorrem comumente na insuficiência circulatória periférica, como no choque eminente em equinos com cólica cirúrgica.
- b) O déficit de pulso é uma frequência de pulso igual à cardíaca em geral associado a arritmias cardíacas.
- c) Taquicardia é um aumento da frequência cardíaca entre 24 – 40 bpm nos equinos.
- d) O teste de estase jugular positivo é encontrado nos casos avançados de estase venosa, onde, ao se comprimir a veia jugular, apenas o segmento acima do ponto de compressão apresenta-se distendido por acúmulo de sangue.
- e) Um percentual de desidratação de 8 – 10 % em um equino pode ser definido a partir de um turgor cutâneo < 2”, discreto ressecamento das mucosas, TPC 2” e Volume globular de 40%.

**34. As doenças neurológicas em equinos são de difícil diagnóstico apenas pelo exame físico dos animais. Isso ocorre porque as diversas etiologias envolvidas nas doenças do sistema nervoso causam lesões semelhantes tanto em localização quanto em natureza e extensão. No entanto, para o clínico, é fundamental saber reconhecer e interpretar os sinais de doença neurológica e localizar as lesões, e a partir daí unir os achados à epidemiologia das principais causas envolvidas. Com relação às manifestações clínicas do sistema nervoso, é INCORRETO dizer que:**

- a) A síndrome vestibular inclui marcha cambaleante, magreza, queda, cabeça inclinada, nistagmo e estrabismo.
- b) Lesões medulares localizadas entre T3 e L3 desencadeiam sinais de paraparesia, reflexos normais de membros torácicos e reflexos normais a exacerbados nos membros pélvicos.
- c) Doenças de neurônio motor inferior geram graus de paralisia com função íntegra do arco reflexo, tônus muscular normal a aumentado e apenas atrofia muscular por desuso.
- d) Paraplegia significa a perda total dos movimentos voluntários nos membros pélvicos.
- e) O caráter do nistagmo pode ajudar a localizar a lesão, por exemplo, quando o nistagmo é vertical está ocorrendo doença vestibular central.

**35. Com base na endocrinologia do parto, podemos afirmar:**

- a) Os hormônios que participam do desencadeamento do parto até a conclusão são: CRH, ADH, ACTH, Cortisol, Estrógenos, PGF $2\alpha$ , Ocitocina e Relaxina.
- b) Os hormônios que participam do desencadeamento do parto até a conclusão são: CRH, ACTH, Cortisol, Estrógenos, Relaxina, PGF $2\alpha$  e Ocitocina.
- c) Os hormônios que participam do desencadeamento do parto até a conclusão são: TRH, ACTH, Cortisol, Estrógenos, PGF $2\alpha$ , Ocitocina e Relaxina.
- d) Os hormônios que participam do desencadeamento do parto até a conclusão são: CRH, STH, Cortisol, Estrógenos, PGF $2\alpha$ , Ocitocina e Relaxina.
- e) Os hormônios que participam do desencadeamento do parto até a conclusão são: PRH, TRH, Cortisol, Estrógenos, PGF $2\alpha$ , Ocitocina e Relaxina.

**36. Em relação à fase prodrômica do parto, assinale a alternativa correta:**

- a) Lóquios são secreções oriundas da glândula mamária produzidos para preparação do colostro.
- b) Atonia uterina é responsável pelo retardo na expulsão fetal e é causada pela deficiência de progesterona.
- c) O tamanho do feto interfere no seu tempo de duração.
- d) É característico o início da dilatação da cérvix e início do relaxamento dos ligamentos sacro-esquiáticos.
- e) Prolapso de vagina é de ocorrência exclusivamente ocorre exclusivamente durante esta fase.

**37. A toxemia da prenhez acomete principalmente ovinos na fase final da gestação, quanto a esta patologia é correto afirmar:**

- a) A toxemia da gestação resulta da incapacidade da fêmea em encontrar glicose requerida por seus múltiplos fetos nas últimas seis semanas de gestação.
- b) Na toxemia do tipo 2 o tratamento com reposição de glicose é sempre recomendado e favorece a pronta recuperação das fêmeas acometidas.
- c) A Baixa qualidade da alimentação, tempo muito frio, falta de exercício e estresse por movimentação não interferem no desencadeamento da doença.
- d) No quadro da toxemia, lipídeos são mobilizados e os ácidos graxos produzidos são levados ao baço para serem oxidados via ciclo ácido e produzir energia.
- e) A acidose metabólica na toxemia da gestação que é decorrente da formação de corpos cetônicos (acetato e BHB) é intensa e em maior grau da mobilização de ácidos graxos livres que são compostos bastante ácidos.

**38. As principais causas de infertilidade nas vacas estão relacionadas a um puerpério patológico, dentre as patologias que acometem vacas no puerpério pode-se destacar a hipocalcemia. Dentre as assertivas abaixo assinale a correta.**

- a) A hipofosfatemia observada na paresia do parto é resultante da perda de fósforo pelo leite, de ingestão alimentar inadequada por ocasião da época do parto, e diminuição da excreção renal e salivar de fosfato, causada por nível circulante elevado de PTH.
- b) A hipocalcemia estimula o mecanismo homeostático do cálcio a melhorar a eficiência da absorção deste mineral diminuindo a reabsorção óssea.
- c) O surgimento da lactação por ocasião do parto resulta no aumento do cálcio plasmático contribuindo para o quadro da hipocalcemia.
- d) A hipocalcemia afeta a contração muscular de diversas formas distintas, O cálcio tem efeito estabilizador de membrana sobre os nervos periféricos e a hiperestesia e leve tetania observadas podem ser causadas por falta de desestabilização da membrana das células nervosas.
- e) Os estágios da hipocalcemia compreendem um breve excitamento e tetania, com hipersensibilidade e tremor muscular da cabeça e dos membros. O animal reluta em se mover e não se alimenta. Pode haver agitação da cabeça, protusão da língua e ranger de dentes. A rigidez dos membros posteriores é evidente e o animal se apresenta atáxico, caindo facilmente, sendo que, deitado, os membros posteriores permanecem rígidos.

**39. 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  $17\beta$ -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.

**40. 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 à 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 e F.
- b) V, V, F, F e V.
- c) F, V, F, V e F.
- d) F, F, V, F e V.
- e) F, V, V, F e V.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:** Clínica Médica de Pequenos Animais

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.



Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Clínica Médica de Pequenos Animais

**11. Um gato SRD com 8 anos foi levado ao veterinário por apresentar lesões em forma de placa, eritematosas e pruriginosas em região abdominal que surgiram há 3 meses. A tutora afirma que o animal lambe bastante as lesões e tem ficado escondido boa parte do dia. O animal mora em apartamento e não tem acesso à rua. Come ração de boa qualidade desde filhote, quando foi adotado. Sendo assim, dentro as doenças abaixo, qual seria o provável diagnóstico?**

- a) Linfoma cutâneo epiteliotrópico.
- b) Larva *migrans* cutânea (“Bicho-Geográfico”).
- c) Mastocitoma.
- d) Esporotricose.
- e) Lesões do complexo granuloma eosinofílico.

**12. Um felino macho, adulto, iniciou sinais clínicos de halitose e sialorreia intensa, além de anorexia. O animal perdeu peso nas últimas semanas. Quando foi consultado pelo médico veterinário, o diagnóstico foi de estomatite-gengivite. Sendo assim, quais das alternativas abaixo está incorreta?**

- a) A exodontia está indicada nesse caso.
- b) Gatos FIV e FELV positivos podem ter pior prognóstico.
- c) Uso de antibiótico correto e corticoide oral solucionam o problema.
- d) A disfagia geralmente está presente.
- e) Em casos graves, é importante fazer diagnóstico diferencial com carcinoma de cavidade oral.

**13. Você atende, em seu consultório, um felino sem raça definida, 5 anos de idade, com histórico e sinais clínicos de posição de esfinge e respiração com boca aberta (dispneia), mucosa oral e língua de coloração vermelho escuro a azulada, depressão, anorexia, perda de peso. À auscultação do tórax, os sons cardíacos encontram-se abafados e os pulmonares inaudíveis na maioria das vezes. Há desidratação acentuada. Qual o provável diagnóstico?**

- a) Hérnia diafragmática.
- b) Efusão pleural.
- c) Edema pulmonar.
- d) Corpo estranho esofágico.
- e) Leucemia felina.

**14. Uma gata de 2 anos de idade vive em um abrigo com outros felinos e há aproximadamente 6 meses apresenta um quadro de secreção respiratória catarral com dificuldade de inspiração, espirros constantes e anorexia. A tutora fez uso de amoxicilina durante 15 dias, com melhora, mas não resolveu o problema. Há uma semana, animal vem apresentando desvio lateral da cabeça, andar em círculos e queda. De acordo com a questão, assinale a alternativa correta:**

- I- Doenças como o complexo respiratório felino são bastante comuns em felinos que vivem em comunidade;
- II- A doença pode tornar-se crônica, uma vez que o vírus circula no ambiente e infecções bacterianas são oportunistas;
- III- É provável que o quadro neurológico não tenha relação com a queixa respiratória.

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

**15. São piodermites, exceto:**

- a) Intertrigo.
- b) Foliculite bacteriana.
- c) Dermatite úmida aguda.
- d) Pênfigo foliáceo.
- e) Impetigo.

**16. Sobre a cetoacidose diabética, assinale a alternativa correta:**

- I- Todos os animais com cetoacidose diabética têm deficiência absoluta ou relativa de insulina;
- II- Desidratação, depressão, fraqueza, taquipneia e vômito são sinais clínicos comuns;
- III- O desenvolvimento da cetoacidose diabética acontece sempre após meses do início dos sinais clínicos do diabetes melito.

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

**17. 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.

**18. A deficiência de taurina em felinos poderá resultar em:**

- a) Poliúria, polidipsia e polifagia.
- b) Anorexia, cegueira e doença cardíaca.
- c) Síndrome de Horner.
- d) Síndrome vestibular.
- e) Vômito e diarreia.

**19. Qual a terapia tópica mais indicada em pacientes que possuem seborreia oleosa intensa?**

- a) Xampus à base de ácido salicílico e enxofre.
- b) Xampus à base de alantoína, aloe vera e ureia.
- c) Xampus à base de sulfeto de selênio.
- d) Xampus à base de clorexidine.
- e) Xampus à base de peróxido de benzoíla.

**20. Um cão de 1 ano, da raça Weimaraner, epilético, foi atendido numa clínica veterinária apresentando episódios convulsivos (pelo menos 3 por semana). O animal foi diagnosticado com epilepsia idiopática desde os 5 meses de idade e desde então faz uso de fenobarbital na dose de 4mg/Kg BID. A última dosagem sérica do fenobarbital, há 2 semanas, foi de 48µg/mL (20-40µg/mL). De acordo com o relatado, assinale a alternativa correta:**

- I- Não se deve aumentar a dose do fenobarbital, uma vez que a dosagem sérica ultrapassou os limites toleráveis;
- II- Cães de raças grandes podem não responder adequadamente a monoterapia com fenobarbital e deve-se associar o tratamento a drogas como o brometo de potássio;
- III- Não há riscos de obnubilação evidente, portanto a dose e frequência de administração pode permanecer a mesma até melhora dos quadros convulsivos;
- IV- Fatores externos epileptogênicos não têm influência na epilepsia idiopática.

- a) I e II são verdadeiras.
- b) I, II e IV são verdadeiras.
- c) I e III são verdadeiras.
- d) IV é verdadeira.
- e) Todas as alternativas são verdadeiras.

**21. A solicitação de um ecocardiograma para um cão com insuficiência cardíaca será indicada em todos os itens abaixo, EXCETO:**

- a) Diagnóstico da dirofilariose canina.
- b) Estadiamento da doença cardíaca.
- c) Diagnóstico da miocardiopatia dilatada.
- d) Monitoramento do paciente com insuficiência cardíaca congestiva.
- e) Avaliação das valvas cardíacas e possíveis refluxos sanguíneos.

**22. Assinale as enfermidades que cursam com regurgitação, vômito, diarreia e obstipação, respectivamente:**

- a) Megaesôfago, insuficiência renal crônica, linfoma alimentar e pancreatite.
- b) Corpo estranho esofágico, gastrite erosiva, insuficiência pancreática exócrina e hérnia perianal.
- c) Espirocercose, giardíase, ancilostomíase e intermação.
- d) Corpo estranho esofágico, síndrome de Horner, pitiose e hiperplasia prostática.
- e) Megaesôfago, convulsão, helmintose e corpo estranho cecal.

**23. Um tutor levou seu cão, filhote de Pastor Alemão de 50 dias, até uma clínica veterinária porque observou vômitos sucessivos há dez dias, quando houve desmame e introdução de ração seca. Ele notou que o animal emagreceu, estava com apetite exagerado e muitas vezes chegava a tossir minutos após ingestão da comida. Diante do relato, é possível afirmar que:**

- a) Pode ser um corpo estranho esofágico, uma vez que filhotes podem facilmente engolir pequenos objetos.
- b) Não se trata de vômito. O animal regurgita após alimentação e é necessário realizar uma radiografia contrastada para diagnosticar megaesôfago congênito.
- c) Como não há relato de vermifugação, é possível que o paciente tenha helmintose, uma vez que é muito comum a infestação através da via transmamária.
- d) Como não há relato de vacinação, é possível que seja a fase inicial da parvovirose.
- e) Certamente a mudança alimentar radical favoreceu o quadro de vômitos sucessivos.

**24. As endocrinopatias são distúrbios pouco comuns na rotina clínica, porém o clínico deve estar atento aos sinais clínicos demonstrados pelo paciente. Sendo assim, assinale a alternativa verdadeira:**

- a) Neoplasia de adrenal é a principal causa de hiperadrenocorticismo em cães e a retirada do órgão acometido é o tratamento mais eficaz.
- b) Gatos idosos que têm hipertireoidismo podem apresentar tireoide palpável ao exame clínico, além de emagrecimento, queda de pelos e excitação.
- c) Cães com hipoadrenocorticismo apresentam poliúria, polidipsia e polifagia que variam com a quantidade de glicocorticoides produzida pelas adrenais.
- d) O hipotireoidismo felino tem maior incidência do que o canino e os gatos acometidos demonstram letargia, sobrepeso, sonolência e termofilia.
- e) O tratamento mais eficaz do diabetes mellitus em cães e gatos são hipoglicemiantes orais que podem ser administrados junto à alimentação dos pacientes acometidos.

**25. Um cão da raça Shih-Tzu, sete anos de idade foi levado a uma clínica veterinária apresentando blefaroespasmos e lacrimejamento do olho direito. Tutora afirma que o animal estava bem e que o sinal clínico iniciou após alguns minutos de brincadeira com o gato da família há aproximadamente 3h. De acordo com o que foi relatado, é correto afirmar que:**

- a) Exame de fundo de olho com oftalmoscópio é essencial durante avaliação física, uma vez que alterações retinianas podem ser importantes no caso.
- b) É importante instilar fluoresceína para detectar possíveis traumas corneanos.
- c) A incidência da ceratoconjuntivite seca em cães da raça Shih-Tzu é alta, portanto o teste de Schirmer seria o mais indicado para o paciente.
- d) O contato com o felino pode não ter ligação com o início dos sinais clínicos e solicitação de hemograma e bioquímica sérica seriam importantes.
- e) Nenhuma das alternativas.

**26. A dirofilariose canina, causada por *Dirofilaria immitis*, é uma doença de ocorrência mundial, identificada nas regiões de clima temperado, tropical e subtropical. É uma cardiopatia parasitária que acomete principalmente os cães conferindo uma série de distúrbios sistêmicos. Sobre esta enfermidade, assinale a alternativa incorreta.**

- a) A prevenção pode ser feita através do uso de produtos tópicos ou coleiras repelentes, além de drogas larvicidas sistêmicas.
- b) A doença pode resultar em glomerulonefrite associada.
- c) Sinais clínicos associados à insuficiência cardíaca podem surgir como intolerância a exercícios, tosse improdutivas e edemas.
- d) A amicrofilaremia acontece em alguns pacientes positivos e não deve ser considerada como indicador de severidade da doença.
- e) Durante o tratamento, há riscos de embolia, mas se não ocorrer complicações, o cão recupera-se completamente, revertendo o quadro cardiológico.

**27. Foi encaminhado para atendimento um cão da raça Weimaraner, de dez anos de idade, macho, com histórico de aumento de volume dos quatro membros. Ao exame físico, apresentou claudicação e dor à palpação, além de consistência firme ao toque e sinal de Godet negativo. Ao exame radiográfico, apresentou uma reação periosteal na extensão do rádio e ulna, além de tibia e fíbula. De acordo com os achados, o diagnóstico é de:**

- a) Osteossarcoma.
- b) Osteopatia hipertrófica.
- c) Osteomielite.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva direita.
- e) Displasia de cotovelos e joelhos.

**28. De acordo com a questão anterior, quais os exames complementares que poderiam auxiliar no diagnóstico do paciente?**

- a) Biópsia óssea das regiões acometidas para histopatologia.
- b) Tomografia computadorizada dos membros.
- c) Radiografias torácicas para visualizar tumores primários ou metástases em pulmão.
- d) Biópsia óssea das regiões acometidas para cultura e antibiograma.
- e) Eletro e ecocardiograma.

**29. São testes laboratoriais que indicam lesão precoce aos rins:**

- a) Fósforo e potássio.
- b) Ureia e creatinina.
- c) Hemograma e taxa de filtração glomerular.
- d) SDMA e relação proteína:creatinina urinária.
- e) Ultra-sonografia e urografia excretora.

**30. Sobre as neoplasias, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Os carcinomas de células escamosas possuem caráter infiltrativo, porém pouco metastático.
- b) Os mastocitomas não ocorrem nos felinos.
- c) A maioria dos tumores mamários em gatas possuem critérios de malignidade.
- d) Neoplasias em região cranial do tórax de cães podem resultar em síndrome da veia cava cranial.
- e) Histiocitoma em cães jovens possui remissão espontânea e não necessita de intervenção clínica e/ou cirúrgica.

**31. Um cão foi levado ao atendimento de urgência após atropelamento. No exame físico, demonstrou pupilas dilatadas, reflexo pupilar ausente e padrão respiratório anormal. O paciente teve uma crise convulsiva durante o atendimento. Condutas terapêuticas são necessárias neste caso, exceto:**

- a) Devem ser administrados diuréticos para diminuir edema cerebral e pressão intracraniana.
- b) O diazepam pode ser administrado para controle das convulsões.
- c) Analgésicos devem ser utilizados porque eles causam hiperventilação.
- d) A cabeça do animal deve ser elevada para melhorar a drenagem venosa cerebral.
- e) A craniotomia pode ser realizada se houver evidência do aumento da pressão intracraniana, baseada em resultados de tomografia ou ressonância.

**32. O resfriamento dos neonatos pode levar a uma mortalidade significativa. Esta ocorrência deve-se ao fato de que:**

- a) O neonato necessita dissipar calor para manter sua temperatura sempre mais baixa que a do animal adulto.
- b) O neonato dissipa muito mais calor corporal do que um animal adulto.
- c) O neonato necessita manter o seu metabolismo sempre mais baixo do que o animal adulto.
- d) Sendo pecilotérmicos, o controle da temperatura corporal torna-se mais difícil.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**33. Todas as doenças abaixo podem provocar distúrbios glomerulares importantes, exceto:**

- a) Leishmaniose visceral.
- b) Dirofilariose.
- c) Erliquiose.
- d) Piometra.
- e) Lúpus discoide.

**34. As otopatias são, em sua grande maioria, caracterizadas por diversas doenças tegumentares, uma vez que a orelha tem uma histologia semelhante ao tecido cutâneo. Sendo um problema bastante comum na clínica, é correto afirmar que:**

- a) Os distúrbios alérgicos da pele raramente promovem algum comprometimento das orelhas.
- b) As otites parasitárias estão relacionadas com o parasitismo por *Sarcoptes scabiei* e *Notoedres cati* em cães e gatos, respectivamente.
- c) Os ceruminolíticos precisam ser utilizados com cautela, pois a sua composição ácida não contribui para a terapia.
- d) As otites externas crônicas são as principais causas de otite média e comprometimento da bula timpânica em cães.
- e) Os produtos otológicos a base de antibióticos e anti-fúngicos são sempre indicados para a terapia das otites, uma vez que os agentes microbianos envolvidos são bactérias e leveduras.

**35. Um cão de 11 anos apresenta uma massa de aproximadamente 3 cm em região dorsal, subcutânea, indolor, macia ao toque e que está crescendo com o passar das semanas. O animal apresenta parâmetros vitais normais e não há outra queixa por parte do tutor. Sendo assim, qual a conduta mais adequada para o paciente?**

- a) Sendo um animal idoso, é importante observar mais algumas semanas, evitando transtornos com anestesia e exérese cirúrgica.
- b) A retirada cirúrgica com margem de segurança é o procedimento mais indicado para o caso.
- c) O exame citológico deve ser recomendado como triagem, uma vez que pode auxiliar no diagnóstico e/ou planejamento do possível procedimento cirúrgico.
- d) É provável que se trate de uma neoplasia maligna, levando em consideração a idade do paciente. Deve-se solicitar exames de imagem como radiografias torácicas e ultrassonografia abdominal para estadiamento do câncer.
- e) Pelo exame físico, é provável que se trate de uma coleção líquida e a punção com agulha e seringa será suficiente como terapia.

**36. Uma paciente canina de 8 anos chegou para atendimento e o tutor informou anorexia, prostração e vômito há 3 dias. Há 24h, animal apresenta-se em decúbito lateral, respiração ofegante e não responde aos estímulos externos. No exame físico, animal apresenta bom estado corporal, globos oculares rotacionados, mucosas congestas, além de vasos episclerais ingurgitados. Ausculta torácica sem alterações e temperatura corporal de 40,5°C. O hemograma de emergência revelou leucocitose importante com desvio à esquerda. Sendo assim, as patologias abaixo podem estar acontecendo com a paciente, exceto:**

- a) Dermatomiosite.
- b) Piometra.
- c) Leptospirose.
- d) Pielonefrite.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**37. Um felino de pelagem amarela, macho, 3 anos foi levado para atendimento clínico por apresentar pequenas máculas e manchas amarronzadas, planas, indolores e não pruriginosas em lábios, espelho nasal e pálpebras. O tutor estava bastante preocupado e relata que iniciaram puntiformes e que aumentaram lentamente de tamanho. De acordo com os achados, qual o provável diagnóstico?**

- a) Carcinoma de células escamosas.
- b) Melanoma.
- c) Melanose.
- d) Cistoadenomatose.
- e) Lentigo.

**38. Um paciente felino macho que possui obstrução da uretra por urolitíase foi atendido, porém não foi possível desobstruir nas manobras clínicas convencionais, mesmo sob anestesia. Sendo assim, qual o procedimento mais indicado para este paciente?**

- a) Cistocentese, não ultrapassando três punções diárias.
- b) Uretrostomia.
- c) Fluidoterapia intravenosa e corticoides para garantir hemodinâmica e prevenir choques.
- d) Sondagem uretral com sonda de Foley para aguardar procedimento cirúrgico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.



**39. São doenças congênitas de cães e gatos, exceto?**

- a) Fenda palatina.
- b) Hidrocefalia.
- c) Polidactilia.
- d) Persistência do ducto arterioso.
- e) Todas estão corretas.

**40. Sobre a terapia das doenças cardiovasculares, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Os inotrópicos não são utilizados na medicina veterinária no tratamento da insuficiência cardíaca.
- b) Diuréticos como furosemida e espironolactona estão indicados no caso de edema pulmonar cardiogênico.
- c) Os inibidores da enzima conversora da angiotensina são utilizados nos casos de hipertensão arterial.
- d) A taquicardia ventricular pode ser suprimida por meio de drogas antiarrítmicas da classe I, por exemplo, a lidocaína.
- e) Os vasodilatadores são indicados na terapia da insuficiência cardíaca provocada pela insuficiência mitral, cardiomiopatias, anomalias cardíacas congênitas e outras afecções que atingem secundariamente o sistema circulatório.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:** CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Clínica Cirúrgica e Pequenos Animais

**11. Para realização de profilaxia e/ou tratamento antimicrobiano em cirurgia veterinária, tem-se usado como guia a classificação de feridas do “National Research Council” que categoriza as mesmas em:**

- **Limpa (ex: atraumática, sem inflamação e técnica cirúrgica correta);**
- **Limpa contaminada (ex: penetração dos tratos gastrointestinal ou respiratório sem derramamento significativo);**
- **Contaminada (ex: derramamento significativo do trato gastrointestinal, ferimento traumático recente);**
- **Infectada/Suja (ex: penetração do trato geniturinário na presença de urina infectada, ferimento traumático com presença de tecido desvitalizado).**

**De acordo com a classificação das feridas, recomenda-se:**

- a) Profilaxia antimicrobiana para todas as classificações descritas acima.
- b) Profilaxia antimicrobiana apenas para as cirurgias classificadas como infectadas/sujas.
- c) Ser desnecessário realizar profilaxia antibiótica em cirurgias limpas.
- d) Realizar tratamento antibiótico em cirurgias limpas que ultrapassem 20 minutos de duração.
- e) Profilaxia antibiótica para cirurgias classificadas como limpa-contaminada, contaminada e infectada/suja.

**12. Os retalhos cutâneos são bastante utilizados na medicina veterinária devido à sua grande versatilidade em diferentes tipos de feridas. Sua vantagem com relação aos enxertos cutâneos é que mantem sua vascularização sanguínea íntegra na base do retalho, mantendo o tecido irrigado, mesmo após o seu deslocamento do leito doador. Com relação aos retalhos cutâneos, marque a alternativa correta:**

- a) Retalhos de plexo subdérmico tem maiores chances de integração do que retalhos de plexo axial, por apresentar melhor vascularização sanguínea.
- b) Retalho da artéria omocervical pode ser utilizada para cobrir feridas extensas na região do flanco.
- c) Retalho da artéria genicular pode ser usada para cobrir feridas nos membros anteriores.
- d) Para ser considerado um retalho de padrão subdérmico, é necessário que o retalho apresente uma artéria cutânea direta.
- e) A artéria epigástrica superficial caudal pode ser incorporada a um retalho empregado para cobrir defeitos na face interna da coxa.

**13. Para todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos, e dependendo de alguns fatores como idade e afecção que apresenta, diversos exames, como hemograma, urinálise, dosagem de proteínas totais e eletrocardiograma podem ser solicitados para avaliar o risco cirúrgico, visando avaliar os reais benefícios da cirurgia. De acordo com o risco cirúrgico, marque a alternativa correta:**

- a) Doenças com potencial para evoluir rapidamente e que envolvem outros sistemas orgânicos estão associados à menor risco cirúrgico.
- b) Em pacientes com doença renal subclínica, o risco cirúrgico pode ser reduzido com adequada fluidoterapia.
- c) Os animais neonatos são predispostos a hipertermia e hiperglicemia, aumentando o risco cirúrgico para esse tipo de paciente.
- d) Uma doença hepática importante pode estar associado à hiperalbuminemia, cicatrização tardia da ferida cirúrgica, coagulopatia e retardo na metabolização dos fármacos, aumentando o risco cirúrgico do paciente.
- e) O risco cirúrgico de pacientes anêmicos é diminuído quando são realizadas transfusões sanguíneas pós-operatórias.

**14. Com relação as afecções que podem acometer as glândulas salivares em pequenos animais, o sialólito é um cálculo do sistema salivar que pode resultar na obstrução de ductos salivares, tendo como consequência a ruptura da glândula envolvida e tumefação local. Sobre essa afecção, marque a alternativa incorreta:**

- a) É uma afecção comum em cães e gatos.
- b) Os sialólitos são compostos em sua maioria por fosfato de cálcio.
- c) A sialografia é um exame que pode ser útil para fechar o diagnóstico.
- d) O tratamento envolve a remoção do sialólito e irrigação do ducto para confirmar a sua desobstrução.
- e) Não existe necessidade de oclusão do ducto após a retirada do sialólito, podendo ocorrer a cicatrização por segunda intenção.

**15. A Anomalia anelar vascular é uma afeção congênita que resulta no desenvolvimento anômalo dos vasos do sistema cardiovascular, resultando na constrição do esôfago e/ou traqueia por esses vasos. Sobre essa afecção, marque a alternativa incorreta:**

- a) Durante o desenvolvimento embrionário, os vasos vão sofrendo modificações, para dar origem ao sistema cardiovascular definitivo e liberar o esôfago e traqueia.
- b) A anomalia anelar mais frequente em cães é a persistência do 4º arco aórtico direito com ducto arterioso.
- c) A anomalia que mais resulta em estenose traqueal é a persistência do 4º arco aórtico direito com artéria subclávia esquerda aberrante.

- d) As anomalias anelares vasculares podem acometer vários animais da mesma ninhada.
- e) Geralmente a afecção é diagnosticada após o desmame, quando o animal portador da doença passa a demonstrar um quadro de regurgitação pós-prandial.

**16. A hérnia abdominal é resultante de um defeito na parede do abdômen, podendo a mesma ser de origem congênita ou adquirida, onde os órgãos intra-abdominais podem sofrer protusão através desse defeito. Com relação as hérnias abdominais, analise as frases abaixo:**

- I. As hérnias verdadeiras são compostas por anel e conteúdo
- II. As hérnias inguinal, escrotal e femoral são hérnias abdominais caudais localizadas nos canais inguiniais ou próximas a eles
- III. A maioria das hérnias umbilicais são hereditárias
- IV. O criptorquidismo frequentemente ocorre simultaneamente em cães com hérnias umbilicais
- V. Onfalocele é um defeito adquirido na região umbilical que resulta na protusão dos órgãos abdominais para fora do corpo

Marque a alternativa correta:

- a) As frases I e II são corretas
- b) As frases I e IV estão corretas
- c) Todas as frases estão incorretas
- d) As frases III e V estão incorretas
- e) As frases I e V estão incorretas

**17. A urolítiase é uma condição relativamente comum na clínica médica de pequenos animais, que está associada a vários fatores predisponentes, com fatores hereditários, anatômicos (diâmetro uretral) manejo alimentar, baixa ingestão de água, entre outros. Os cálculos podem se alojar ao longo de todo trato urinário, entretanto na espécie canina apenas 4% destes se encontram dentro do parênquima renal. Sobre essa afecção, marque a alternativa incorreta:**

- a) Os cálculos de estruvita e oxalato de cálcio que podem ser submetidos a tratamento clínico
- b) Os sinais clínicos podem estar ausentes, entretanto alguns animais apresentam depressão, anorexia e hematuria
- c) Insuficiência renal e hidronefrose são complicações tardias associadas à nefrolitíase
- d) São técnicas disponíveis para a remoção de cálculos renais: nefrotomia e litotripsia
- e) A nefrotomia para remoção de cálculos pode diminuir temporariamente a função renal em 20 a 50 %

**18. A fistula retovaginal ou retovestibular resulta na comunicação anormal entre os tratos reprodutor feminino e digestório, e como consequência, a vulva se torna um orifício comum para ambos os sistemas. Leia as frases abaixo relacionadas a esta afecção e na sequência responda:**

- I. A afecção raramente está associada à atresia anal.
- II. A incontinência urinária é uma complicação frequente.
- III. Um exame importante por permitir a visualização da fistula é a radiografia contrastada após a administração de um enema de bário (em pacientes sem atresia anal).
- IV. O megacolon pode ser uma complicação, especialmente quando ocorre a mudança da alimentação para uma dieta sólida.

- a) Todas as frases são verdadeiras.
- b) Todas as frases são falsas.
- c) As frases III e IV são verdadeiras.
- d) As frases I e IV são verdadeiras.
- e) As frases I e II são verdadeiras.

**19. Embora cães e gatos apresentem próstata, apenas na primeira espécie essa glândula é mais desenvolvida e susceptível ao desenvolvimento de algumas afecções, como hiperplasia prostática benigna, cisto prostático, prostatite e neoplasia prostática. Em animais pré-púberes, a próstata representa uma pequena estrutura nodular que envolve uma parte da uretra (conhecida como uretra prostática), localizando-se a partir dos dois meses de vida, na cavidade pélvica. Sobre a hiperplasia prostática benigna (HPB), marque a alternativa incorreta:**

- a) A palpação retal demonstra uma próstata simetricamente aumentada e dolorosa.
- b) A afecção pode acometer animais a partir de um ano de vida, porém sua prevalência vai aumentando com a idade.
- c) Em torno de 80% dos animais com mais de seis anos de vida apresentam alterações histopatológicas sugestivas de HPB.
- d) O aumento prostático pode ser tão intenso ao ponto de resultar na obstrução do reto e da uretra.
- e) A castração tem efeito preventivo sobre o desenvolvimento de HPB.

**20. 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 (Hipoproteïnemia) 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 à 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.

**21. 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) Liberação da cápsula articular.
- b) Aprofundamento do sulco troclear.
- c) Transposição da tuberosidade tibial.
- d) Imbricação da cápsula.
- e) Osteotomia de nivelamento do platô tibial.

**22. 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.

**23. 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.

**24. A persistência do ducto arterioso (PDA) é o defeito cardíaco congênito mais comum em cães, ocorrendo infreqüentemente 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.



**25. 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, apenas
- b) II, III e IV, apenas
- c) I, II, IV e V, apenas
- d) I, II, III e IV, apenas
- e) Todas as alternativas

**26. 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.

**27. 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 esta 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.

**28. 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, na maioria das vezes, todos devem ser removidos, exceto o carcinoma inflamatório, já que o prognóstico dessa neoplasia é muito desfavorável após a sua retirada.

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.

**29. O produto mais indicado atualmente pela OMS para a antissepsia das mãos do cirurgião é:**

- a) Álcool 70.
- b) Álcool com água oxigenada e glicerol.
- c) Clorhexidina degermante.
- d) Clorhexidina alcoólica.
- e) Iodopovidone degermante.

**30. Para se interromper com total certeza um sangramento nasal pode se:**

- a) Pingar adrenalina intranasal.
- b) Pingar água oxigenada intranasal.
- c) Se aplicar frio acima do nariz.
- d) Se pinçar as artérias carotídeas.
- e) Se tamponar as narinas com algodão.

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

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

**32. Não é instrumental específico para ortopedia:**

- a) Olsen Hegar.
- b) Kern.
- c) Ruskin.
- d) Lambotte.
- e) Hohmann.

**33. O melhor fio para se suturar a linha alba é:**

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

**34. A vitamina K quando dada por via endovenosa gera:**

- a) Aumento no número de plaquetas.
- b) Maior função plaquetária.
- c) Redução no tempo de coagulação.
- d) Reação anafilática.
- e) Encurtamento no tempo de sangria.

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

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

**36. O eletrobisturi monopolar não deve ser usado em:**

- a) Gatos azotêmicos.
- b) Animais com encefalopatia hepática.
- c) Cães com miocardiopatia dilatada.
- d) Em cirurgias de remoção de hérnias de disco.
- e) Cães com marcapassos.

**37. São fatores que aumentam a taxa de infecção cirúrgica:**

- a) Esterilizar instrumental na estufa a 180 graus só por meia hora.
- b) Usar campos cirúrgicos adesivos, estéreis, iodados para cobrir a pele a ser incidida.
- c) O uso de antibióticos somente por 24 horas após a cirurgia.
- d) O uso de PDS plus.
- e) Se iniciar a antibióticoterapia somente 30 minutos antes da incisão de pele.

**38. 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.

**39. A distensão abdominal na videolaparoscopia para separar as vísceras da parede abdominal deve ser feita insuflando o abdome com:**

- a) Oxigênio medicinal.
- b) Ar estéril.
- c) Nitrogênio medicinal.
- d) Dióxido de carbono medicinal.
- e) Butano medicinal.

**40. Na toracotomia o acesso cirúrgico pode ser realizado por que vias de acesso.**

- a) Esternotomia mediana em casos de hemorragia em um dos hemitórax.
- b) Em bloco, com a abertura total do esterno.
- c) Intercostal Lateral, sendo acessado o tórax pela abertura do 3º espaço intervertebral.
- d) A toracotomia axilar não é empregada na medicina veterinária, pela sua baixa qualidade de acesso às estruturas torácicas em cães e gatos.
- e) Nenhuma das alternativas acima estão indicadas para cães e gatos.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA - BACTERIOSES**

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

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

**11. Em um haras localizado em Aldeia, Pernambuco, quatro potros com idade entre dois e seis meses de idade começaram a apresentar sinais de taquipneia, letargia e tosse, associados a sinais de desconforto abdominal. Ao exame clínico, observou-se dificuldade respiratória, notadas pelo esforço abdominal em três animais. Foi iniciado tratamento com associação de penicilina e gentamicina, porém alguns dias após o início do tratamento, três potros apresentaram piora do quadro, vindo a óbito. À necropsia o achado mais significativo foi a presença de microabscessos nos pulmões sem conteúdo purulento. Com base no exposto, qual seria o provável agente etiológico associado a este quadro clínico?**

- a) *Streptococcus equi* subsp. *equi*
- b) *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus*
- c) *Rhodococcus equi*
- d) *Burkholderia mallei*
- e) *Bacteroides fragilis*

**12. Assinale a alternativa que corresponde ao agente etiológico do Edema maligno:**

- a) *Clostridium tetani*
- b) *Clostridium perfringens*
- c) *Bacillus anthracis*
- d) *Clostridium botulinum*
- e) *Clostridium perfringens* tipo E

**13. A ceratoconjuntivite infecciosa bovina (CIB) é uma doença ocular importante de bovinos em todo o mundo e, embora raramente fatal, ocasiona perdas consideráveis na produção do rebanho. Sobre esta enfermidade é correto afirmar que:**

- a) A doença acomete principalmente bovinos jovens, mas adultos podem desenvolver os sinais clínicos também.
- b) O agente etiológico responsável por esta enfermidade é *Moraxella bovis*.
- c) O diagnóstico da CIB é baseado nos achados epidemiológicos e clínico-patológicos, confirmados pela cultura microbiológica de amostras de animais suspeitos.
- d) Os sinais clínicos observados inicialmente são lacrimejamento, conjuntivite, blefaroespasma e fotofobia.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

**14. A brucelose é uma doença infecto-contagiosa, ocasionada por bactérias do gênero *Brucella*, determina prejuízos para a cadeia produtiva animal e, além disso, é uma zoonose. A partir dessas informações assinale a alternativa correta:**

- a) As principais espécies de *Brucella* implicadas na infecção humana são *B. abortus* e *B. melitensis*.
- b) Embora seja uma doença grave, a ocorrência de *B. melitensis* não é de notificação obrigatória a Organização Mundial de Saúde Animal.
- c) As bactérias do gênero *Brucella* são espécie-específica, desta forma *B. abortus* acomete somente bovinos e bubalinos.
- d) Nos bovinos, *Brucella abortus* infecta principalmente os machos em idade reprodutiva e raramente as fêmeas.
- e) *B. ovis* ocasiona brucelose em ovinos, com alta patogenicidade para humanos.

**15. As infecções ocasionadas por bactérias do gênero *Pasteurella* causam enfermidades infecto-contagiosas agudas em animais domésticos. Em ruminantes, caracterizam-se com manifestações septicêmico-hemorrágicas, pneumonia e mastite, ocasionalmente, encefalite e paniculite fibrogranulomatosa proliferativa. Diante dessas informações pode-se afirmar que:**

- a) Essa enfermidade pode ser crônica e fatal.
- b) Ocorre geralmente em animais adultos.
- c) O tratamento das pasteureloses em animais domésticos deve ser respaldado no isolamento microbiano, seguido por antibiograma.
- d) O diagnóstico pode ser confirmado com base no histórico da doença, associado aos sinais clínicos.
- e) O exame sorológico mais indicado é a Imunodifusão em gel de agarose.

**16. A listeriose é uma doença infecciosa causada por bactérias do gênero *Listeria*, assumindo maior importância clínica *Listeria monocytogenes*. Várias espécies animais são susceptíveis e a bactéria pode ser isolada nas fezes de animais clinicamente saudáveis. Sobre esta enfermidade é correto afirmar que:**

- a) A listeriose clínica em animais é normalmente caracterizada por encefalite, septicemia, mastite e abortos no último trimestre da gestação.
- b) *L. monocytogenes* está associada a casos de encefalite principalmente em aves e animais de companhia e, ocasionalmente, em ruminantes.
- c) É caracterizada por apatia, inapetência, febre, diarreia e possui uma alta morbidade nos rebanhos.
- d) A principal via de transmissão é por contato direto com secreções nasais.
- e) O diagnóstico precoce é realizado por testes sorológicos.



**17. A erisipela, também conhecida como ruiva, é uma enfermidade do tipo hemorrágica, causada pela bactéria *Erysipelothrix rhusiopathiae*. Em relação a esta enfermidade pode-se afirmar que:**

- a) Ocasiona septicemia aguda ou subaguda e lesões crônicas proliferativas.
- b) *E. rhusiopathiae* ocorre em várias partes do mundo, onde são criados suínos domesticados.
- c) A bactéria pode ser isolada em órgãos de mamíferos domésticos e selvagens, pássaro, répteis, anfíbios e na superfície corporal dos peixes.
- d) É considerada uma zoonose.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

**18. A Rinite Atrófica (RA) é uma doença infecto-contagiosa do trato respiratório superior, de evolução progressiva e crônica, caracterizada por atrofia dos cornetos nasais, desvio do septo nasal e deformidade do focinho. Tem um grande impacto econômico, devido à redução no ganho de peso e piora na conversão alimentar. Sobre esta enfermidade pode-se afirmar que:**

- a) É considerada uma doença multifatorial, causada por *Bordetella bronchiseptica* e *Pasteurella multocida* tipo D.
- b) Os leitões se infectam em idade avançada na creche, e as lesões geralmente são progressivas e com grande possibilidade de resolução.
- c) A transmissão primária da RA ocorre por contato, de suíno para suíno por via endógena.
- d) A rinite atrófica é uma doença de baixa transmissibilidade e enzoótica em certas regiões.
- e) O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) possui normativa específica para o controle desta enfermidade.

**19. Dentre os agentes envolvidos nas doenças dos bezerros, as bactérias do gênero *Salmonella* se destacam por ocasionarem grave doença clínica e por serem enteropatógenos cosmopolitas que acometem diversas espécies animais, sendo a salmonelose uma zoonose comum e economicamente importante. Sobre este importante agente é correto afirmar que:**

- a) Bactérias do gênero *Salmonella* são fermentadoras de lactose, característica das enterobactérias.
- b) Mais de 2500 sorovares são conhecidos, todos pertencentes a três espécies (*S. enterica*, *S. bongori* e *S. subterranea*), sendo as infecções de animais de sangue quente associadas aos sorovares de *S. enterica* subesp. *Enterica*.
- c) A infecção acontece geralmente por contaminação ambiental. A principal via de transmissão para bezerros é por via transplacentária.
- d) Considerando que a salmonelose ocasiona graves perdas econômicas o diagnóstico é de extrema importância, sendo realizado principalmente por sorologia para que medidas adequadas de profilaxia sejam instituídas nos rebanhos.
- e) Na espécie bovina, os animais adultos são mais predispostos à infecção.

**20. A Campilobacteriose Genital Bovina é uma doença infecciosa de caráter venéreo, causada por *Campylobacter fetus* subsp. *venerealis*. A doença é responsável por prejuízos econômicos na bovinocultura. Sobre esta doença é correto afirmar que:**

- a) O diagnóstico da campilobacteriose genital bovina pode ser realizado utilizando métodos sorológicos, tais como: Imunodifusão em Gel de Agarose e Fixação do Complemento.
- b) A infecção geralmente resulta em doença clínica, sendo os sinais clínicos patognomônicos da doença.
- c) Nas fêmeas, a doença caracteriza-se por infertilidade temporária como resultado de cervicite, endometrite e salpingite.
- d) Nos machos, a infecção limita-se à cavidade prepucial e observam-se anormalidades clínicas nos animais infectados, desta forma é fácil detectar os animais acometidos pela bactéria e minimizar a disseminação no rebanho.
- e) Não é uma doença de notificação obrigatória a Organização Mundial de Saúde Animal.

**21. Foi atendido no Hospital Veterinário da UFRPE, um equino, macho, SRD, 6 anos; cujo o proprietário relatou ter encontrado o animal em decúbito lateral com o corpo enrijecido, o mesmo tinha uma lesão em um dos membros pélvicos. O proprietário relatou ainda que o cavalo apresentava-se apático e anorético. Ao exame físico, observou-se apatia, decúbito lateral, paralisia espástica generalizada, hiperestesia severa, opistótono, calda em elevação, moderada desidratação. Baseado nesses achados marque a alternativa correta:**

- a) O microrganismo envolvido é *Clostridium tetani*.
- b) Em relação à susceptibilidade considera-se que bovinos, caprinos, ovinos e suínos são mais susceptíveis que cães e gatos.
- c) A porta de entrada geralmente é uma ferida perfurante profunda que propicia uma condição de anaerobiose necessária para a multiplicação do agente e produção de toxinas.
- d) *Clostridium tetani* é eliminado vias fezes dos animais, especialmente dos equinos.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

**22. A enterotoxemia é uma doença infecciosa ocasionada por *Clostridium perfringens*, bactéria anaeróbia, formadora de esporos que acomete ruminantes. Analise as afirmativas e marque a alternativa correta sobre esta enfermidade.**

- a) *Clostridium perfringens* faz parte da microbiota intestinal dos ruminantes.
- b) A doença é ocasionada pela rápida proliferação da bactéria o que ocasiona uma mudança na permeabilidade intestinal, provocando um quadro de necrose intestinal.
- c) Geralmente a doença é crônica.
- d) O diagnóstico é realizado por exames sorológicos.
- e) É uma doença de notificação obrigatória a Organização Mundial de Saúde Animal.

**23. Sobre leptospirose, pode-se afirmar que:**

- a) É uma zoonose de ampla distribuição, com significativo impacto social, econômico e sanitário. Esta enfermidade acomete o ser humano e praticamente todos os animais domésticos e selvagens, entre os quais se destacam os carnívoros, roedores, primatas e marsupiais, que podem se tornar portadores e contribuir para a disseminação do microrganismo na natureza.
- b) É uma doença de distribuição mundial que acomete exclusivamente roedores, caracterizada por uma enfermidade infecciosa que afeta múltiplos órgãos. A disfunção renal hepática, a miocardite e a hemorragia pulmonar são os principais achados clínicos observados em consequência de uma vasculite causada por injúrias diretas às células do endotélio capilar.
- c) É uma doença de distribuição mundial que acomete exclusivamente o homem, caracterizada por ser uma enfermidade infecciosa que acomete o pulmão, causando uma grave fibrose pulmonar.
- d) É uma zoonose de distribuição mundial que acomete animais domésticos, silvestres e homem, caracterizada por ser uma enfermidade infecciosa que acomete especialmente o coração, causando uma miocardite.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

**24. A Agalaxia Contagiosa é uma das principais enfermidades infecciosas de pequenos ruminantes, ocasionada por bactérias do gênero *Mycoplasma*. Com base nos conhecimentos sobre Agalaxia Contagiosa assinale a alternativa correta:**

- a) O agente causal é *Mycoplasma agalactiae*.
- b) O agente causal é *Mycoplasma bovis*.
- c) Essa enfermidade apresenta alta mortalidade no rebanho.
- d) A principal via de transmissão é pelo contato com fezes contaminadas.
- e) O método de diagnóstico preconizado pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento é o Antígeno Acidificado Tamponado.

**25. No programa de controle sanitário adotado em uma propriedade de bovinos de leite, está incluído o monitoramento semestral da tuberculose com o emprego do teste de tuberculina cervical simples (TCS). Nos casos de animais reagentes o veterinário pode realizar o teste confirmatório com a utilização do teste cervical comparativo, uma vez que no TCS podem ocorrer reações inespecíficas, sobre essas reações é correto afirmar que:**

- a) Ocorrem devido à imunossupressão pós-parto ou aborto.
- b) Ocorrem devido à imunossupressão induzida por tratamentos com corticosteroides.
- c) Ocorrem devido à baixa sensibilidade do TCS.
- d) Ocorrem devido à sensibilização provocada pela infecção por micobactérias ambientais.
- e) Nenhuma das respostas anteriores

**26. Mormo é uma importante doença infecto-contagiosa que acomete principalmente os equídeos. O diagnóstico sorológico, segundo a instrução normativa nº 6 de 16 de janeiro de 2018 do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento é realizado pelas seguintes técnicas:**

- a) Ensaio Imunoenzimático Direto e Fixação do Complemento.
- b) Ensaio Imunoenzimático Indireto e Fixação do Complemento.
- c) Fixação do Complemento e Maleinização.
- d) Fixação do Complemento e Isolamento da bactéria.
- e) Ensaio Imunoenzimático Direto e prova de Strauss.

**27. No cultivo de *Burkholderia mallei* preferencialmente utiliza-se meios seletivos e métodos de incubação específicos, dentre os quais temos:**

- a) Ágar batata incubado em anaerobiose por 24h.
- b) Ágar batata acrescido de glicerina a 1% incubado em aerobiose por 48-72h.
- c) Ágar base acrescido de sangue ovino a 5% incubado em anaerobiose por 48-72h.
- d) Ágar McConkey incubado em aerobiose por 48h.
- e) Ágar McConkey incubado em anaerobiose por 48h.

**28. O gênero *Brucella* pode ser classificado antigênicamente pela constituição de sua parede celular, de acordo com essa informação, assinale a alternativa correta.**

- a) *B. abortus* e *B. ovis* possuem morfologia de colônia rugosa.
- b) Apenas *B. canis* possui morfologia de colônia lisa.
- c) Entre *Brucellas* lisas e rugosas não há diferença na conformação do seu lipopolissacarídeo – LPS.
- d) O antígeno O é presente apenas nas amostras de *Brucellas* de colônia lisa.
- e) *B. ovis* possui morfologia de colônia lisa.

**29. Em relação às vacinas B19 e RB51 utilizadas para prevenção da brucelose bovina, é correto afirmar que:**

- a) Os animais devem ser testados após 21 dias da aplicação da vacina RB51, evitando risco de reação cruzada com os anticorpos vacinais.
- b) O antígeno utilizado no teste 2-Mercaptoetanol e Soroaglutinação Lenta é derivado de amostra mutante de *B. abortus*, impossibilitando assim reação cruzada com a vacina B19.
- c) Fêmeas vacinadas com a vacina B19 entre 3-8 meses só devem ser submetidas ao exame sorológico com 24 meses de idade.
- d) Machos vacinados com a vacina B19 só devem ser submetidos ao teste de fixação do complemento, após 8 meses de idade.
- e) Após a vacinação com a amostra RB51 as fêmeas devem ser marcadas do lado direito da cara com um V utilizando ferro candente ou nitrogênio líquido.

**30. A mastite é considerada uma das enfermidades de maior casuística nos rebanhos leiteiros em todo o mundo, podendo ser classificada em ambiental e contagiosa. Dentre os micro-organismos listados abaixo, assinale aquele que é considerado o principal agente causador da mastite contagiosa em vacas.**

- a) *Escherichia coli*.
- b) *Salmonella* spp.
- c) *Streptococcus dysgalactiae*.
- d) *Staphylococcus aureus*.
- e) *Pseudomonas aeruginosa*.

**31. A microscopia de campo escuro é tradicionalmente utilizada no diagnóstico da leptospirose canina. Entretanto, esta técnica apresenta algumas limitações, a exemplo do tempo decorrido entre a coleta e processamento da amostra para visualização em microscópio. Para evitar que essa limitação ocorra, o teste deve ser realizado em até:**

- a) 5 horas após a coleta de material.
- b) 2 horas após a coleta do material.
- c) 3 horas após a coleta do material.
- d) 4 horas após a coleta do material
- e) 24 horas após a coleta do material.

**32. Dentre as espécies listadas abaixo, qual é responsável por ocasionar Garrotilho em equinos:**

- a) *Streptococcus equi* subesp. *zooepidemicus*.
- b) *Streptococcus dysgalactiae*.
- c) *Staphylococcus epidermidis*.
- d) *Streptococcus equi* subesp. *equi*.
- e) *Streptococcus agalactiae*.

**33. Dos meios de cultura listados nas alternativas abaixo assinale aquele que é indicado para realização do teste de susceptibilidade a antimicrobianos em discos, a partir de isolados de *Corynebacterium pseudotuberculosis*.**

- a) Ágar nutriente.
- b) Ágar BHI.
- c) Ágar base acrescido de 7% de sangue carneiro.
- d) Ágar Muller Hinton.
- e) Ágar MacConkey.

**34. Nas clostridioses podem ser observados quadros de toxinfecção e intoxicação. Dentre as espécies de *Clostridium* spp., descritas nas alternativas abaixo, assinale a responsável por quadro de intoxicação.**

- a) *Clostridium botulinum*.
- b) *Clostridium novyi*.
- c) *Clostridium septicum*.
- d) *Clostridium difficile*.
- e) *Clostridium perfringens*.

**35. Para confirmação de casos suspeitos de Botulismo é necessário que, em laboratório, seja realizada a seguinte prova:**

- a) Isolamento do micro-organismo.
- b) Detecção da toxina.
- c) Ensaio Imunoenzimático Direto.
- d) Susceptibilidade a antimicrobianos.
- e) Imunohistoquímica.

**36. Sobre as afecções podais de causa infecciosa, julgue os itens a seguir e assinale a alternativa CORRETA:**

- I. *Dichelobacter nodosus* está mais estreitamente relacionada à necrobacilose interdigital.
- II. Animais suspeitos de terem dermatite digital devem ser colocados em quarentena.
- III. O diagnóstico laboratorial requer isolamento do agente e provas bioquímicas.
- IV. As soluções de pedilúvio (utilizadas no controle) visam à redução da carga microbiana.
- V. A maioria das lesões de causa infecciosa acometem os membros anteriores.

Estão corretas:

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

**37. A paratuberculose é uma doença caracterizada por um quadro de enterite granulomatosa crônica, o diagnóstico desta enfermidade é realizado com base em:**

- a) Achados clínicos-epidemiológicos.
- b) Achados anátomo-patológicos.
- c) Ensaio Imunoenzimático Indireto.
- d) Imunodifusão em Gel de Agarose.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

**38. Clamidiose é uma doença infecto-contagiosa que ocasiona problemas reprodutivos em ruminantes, tais como: repetição de cio e aborto. Para o diagnóstico sorológico desta enfermidade, recomenda-se a utilização do (a):**

- a) Antígeno Acidificado Tamponado.
- b) Fixação do Complemento.
- c) 2-Mercaptoetanol.
- d) Soroaglutinação.
- e) Imunohistoquímica.

**39. O diagnóstico para monitoramento de brucelose em rebanhos bovinos leiteiros preconizado pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento é:**

- a) Teste do Anel em Leite.
- b) Fixação do Complemento.
- c) 2-Mercaptoetanol/Soroaglutinação lenta.
- d) Imunodifusão em Gel de Agarose
- e) Polarização Fluorescente.

**40. O controle do botulismo é realizado mediante:**

- a) Tratamento com antibióticos.
- b) Fornecimento de colostro de vacas negativas.
- c) Sorologia e eutanásia dos animais positivos.
- d) Vacinação.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019

Área de concentração: ANESTESIOLOGIA

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e advenços adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Anestesiologia

**11. Sobre abordagem no paciente emergencial, assinale a alternativa incorreta.**

- a) O Exame de triagem para avaliação da estabilidade cardiorrespiratória, neurológica e urológica deve ser realizado inicialmente.
- b) Os Benzodiazepínicos são os tranquilizantes analgésicos de escolha em pacientes traumatizados.
- c) Os Fenotiazínicos devem ser evitados em animais com instabilidade cardiovascular.
- d) A associação entre opioides e acepromazina causa sedação potente, que pode ser útil em pacientes com obstrução da via aérea superior.
- e) A sobredose do Diazepam pode ser tratada com Flumazenil.

**12. Sobre o equilíbrio acidobásico (EAB), pode-se afirmar que:**

- a) A regulação do EAB consiste principalmente no controle da concentração de  $H^+$  no organismo, que altera a atividade enzimática e as reações químicas celulares.
- b) Os mecanismos compensatórios de alterações de pH incluem trocas iônicas entre os líquidos intra e extracelular, mecanismos respiratórios e renais e tampões químicos.
- c) O tampão bicarbonato é o único que pode ser regulado tanto pelo sistema respiratório quanto pelo urinário.
- d) As alterações de equilíbrio acidobásico estão diretamente relacionadas a alterações eletrolíticas.
- e) Todas as anteriores.



**13. Assinale a incorreta:**

- a) A dexmedetomidina não pode ser utilizada como tranquilizante em pacientes com instabilidade cardiovascular.
- b) Os Alfa-2-agonistas aumentam o débito urinário e são contraindicados em animais com obstrução urinária.
- c) Tanto a ioimbina quanto o atipamezole podem reverter os efeitos dos Alfa-2-agonistas.
- d) Pacientes sedados devem receber oxigenação suplementar
- e) A intubação orotraqueal é obrigatória para oxigenação suplementar.

**14. Assinale a incorreta:**

- a) Cateteres intravenosos periféricos são dispositivos de acesso contínuo ao meio intravascular.
- b) Quanto ao calibre, quanto maior a numeração maior é a vazão.
- c) Para a chamada “Prova de carga”, o anestesista intensivista deve conhecer a vazão de cada cateter periférico.
- d) A chamada “Prova de carga” deve ser realizada com a vazão de 10ml/kg em 3 minutos.
- e) Um cão de 10kg com um cateter 24G que perfunde 15ml/min necessita de um segundo acesso para a “Prova de Carga”.

**15. Sobre a monitoração eletrocardiográfica, não se pode afirmar:**

- a) Deve ser de uso rotineiro e obrigatório.
- b) Nem sempre é possível colocar todos os eletrodos. Nesses casos, deve-se escolher o melhor posicionamento deles de acordo com a cirurgia a ser realizada.
- c) Há possibilidade de interferências de fontes diversas, do animal a aparelhos elétricos.
- d) Deve-se verificar todas as derivações durante o transanestésico.
- e) Para melhorar a condutibilidade dos eletrodos, preconiza-se a utilização de soluções alcólicas entre eles e a pele do animal.

**16. Sobre anestésicos locais, assinale a incorreta:**

- a) A forma não ionizada é responsável pelo bloqueio do canal de sódio.
- b) A forma ionizada é responsável pelo bloqueio do canal de sódio.
- c) São agentes efetivos para o controle da dor aguda ou crônica, de origem somática, visceral e neuropática.
- d) Atuam nos processos de transdução, modulação e transmissão da informação nociceptiva na medula espinhal.
- e) A constante de dissociação (pKa) determina a proporção da forma ionizada e não ionizada em dose administrada, em determinado pH. Anestésicos Locais que apresentam baixo pKa tem grande proporção de anestésicos locais sob a forma não ionizada e menor período de latência.

**17. Qual fármaco opióide seria a melhor escolha nos casos de obstrução uretral devido ao seu efeito espasmolítico?**

- a) Morfina.
- b) Meperidina.
- c) Tramadol.
- d) Buprenorfina.
- e) Fentanil.

**18. Sobre desequilíbrios ácido-básicos, é incorreto afirmar que:**

- a) A acidose respiratória pode ter como etiologia pneumopatias, efusão pleural, dor que limite os movimentos respiratórios, distensão abdominal.
- b) A acidose metabólica tem como sinais clínicos letargia, náuseas, vômitos, vasodilatação periférica com hipotensão, aumento da pressão intracraniana.
- c) A alcalose respiratória ocorre quando há hipoventilação.
- d) A alcalose metabólica é deficiência absoluta ou relativa de ácidos ou aumento absoluto ou relativo de bases.
- e) Os achados laboratoriais devem ser associados aos sinais clínicos apresentados pelo paciente para instituição do tratamento mais adequado.

**19. Qual das alternativas abaixo não é objetivo para utilização de um bloqueador neuromuscular?**

- a) Redução do tônus musculoesquelético em planos superficiais da anestesia inalatória ou injetável.
- b) Prevenção da movimentação do paciente durante uma cirurgia ocular, neurológica ou cardiotorácica delicada.
- c) Facilitação da intubação orotraqueal.
- d) Promoção de narcose e relaxamento muscular.
- e) Apenas o item “d” está correto.

**20. Uma técnica anestésica segura e suave, particularmente em pacientes com comprometimento cardiovascular, consiste na utilização de baixas concentrações de anestésico inalatório para proporcionar inconsciência, opióides para produzir analgesia e Bloqueador neuromuscular (BNM) para obter relaxamento muscular. Esse tipo de técnica designa-se como:**

- a) Anestesia balanceada
- b) TIVA
- c) Anestesia intravenosa total
- d) Anestesia inalatória
- e) Infusão analgésica contínua

**21. Sobre ritmos anormais do coração, pode-se dizer que:**

- a) Os bloqueios atrioventriculares podem ser de primeiro, segundo e terceiro grau. O tratamento preconizado é a administração de bolus de lidocaína intravenoso.
- b) No caso de ondas P ausentes (ritmo nodal), o tratamento preconizado é a infusão contínua de dopamina até que a situação se normalize.
- c) Na ocorrência de contrações ventriculares prematuras, deve-se administrar atropina em subdoses a cada 5 minutos até à correção do problema.
- d) A hipóxia do miocárdio (ondas T com mesma amplitude da onda R) deve ser tratada através da correção da frequência cardíaca ou da ventilação.
- e) Bradicardia pode ocorrer por superficialização da anestesia ou por fármacos que diminuam o tônus vagal.

**22. Qual é a tríade da anestesia geral?**

- a) Narcose, analgesia, relaxamento muscular.
- b) Inconsciência, relaxamento muscular, bloqueio local.
- c) Hipnose, bloqueio local, relaxamento muscular.
- d) “a”, “b” e “c” estão corretas.
- e) “a”, “b” e “c” estão incorretas.

**23. O registro do histórico completo, a realização do exame físico e a avaliação laboratorial constituem componentes importantes da avaliação pré-anestésica. Em qual grupo de indivíduos não há necessidade da realização de um ou mais destes três componentes citados acima?**

- a) Animais jovens e aparentemente saudáveis.
- b) Animais adultos e aparentemente saudáveis.
- c) Animais senis e aparentemente saudáveis.
- d) Animais obesos e aparentemente saudáveis.
- e) Em todos os grupos supracitados deve-se realizar os três componentes.

**24. O jejum sólido e líquido de cães e gatos deve ser realizados da seguinte maneira na maioria dos casos:**

- a) Seis horas para jejum sólido e quatro horas para jejum líquido.
- b) Seis horas para jejum sólido e momentos antes da anestesia para jejum líquido.
- c) Doze horas para jejum sólido e quatro horas para jejum líquido.
- d) Doze horas para jejum sólido e momentos antes da anestesia para jejum líquido.
- e) Duas horas para jejum sólido e momentos antes da anestesia para jejum líquido.

**25. Sobre a Cetamina e suas associações podemos afirmar que:**

- I. A associação de cetamina com midazolam produz menos relaxamento muscular do que o propofol-cetamina
- II. Nas doses rotineiramente utilizadas, a cetamina com midazolam está associada a um aumento da salivação e disforia na recuperação
- III. As associações de anestésicos dissociativos geralmente produzem menos depressão respiratória e cardiovascular do que outros anestésicos injetáveis de ação curta como propofol e tiopental.

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

**26. Com relação aos medicamentos pré-anestésicos podemos afirmar que:**

- I. Ajudam na contenção, reduzem a apreensão, diminuem a quantidade de fármacos para produzir anestesia geral, facilitam a indução, potencializam a analgesia peri-operatória e reduzem a atividade reflexa autônoma arritmogênica.
- II. São habitualmente administradas por via intramuscular ou subcutânea, 15 a 30 minutos antes da indução.
- III. Para procedimentos associados a dor pós-operatória, a medicação pré-anestésica deve incluir um analgésico, como opióide, e, possivelmente, um anti-inflamatório não esteroide.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) I, II e III estão corretas.
- e) I, II e III estão incorretas.

**27. Sobre a fase de recuperação anestésica, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A hipoglicemia grave pode resultar em recuperação tardia da anestesia e devem ser administrados líquidos intravenosos contendo glicose até a normalização da concentração de glicose no sangue.
- II. A hipercapnia associada a anestésicos e fármacos adjuvantes depressores da respiração pode causar grave comprometimento mental e, possivelmente, parada respiratória.
- III. A prevenção de hipercapnia, hipoxemia e hipotensão e a rápida implementação de medidas de reanimação podem acelerar a recuperação da anestesia.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) I, II e III estão corretas.
- e) I, II e III estão incorretas.

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

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

**29. A administração de um fármaco no espaço subaracnóide é conhecida como:**

- a) Anestesia espinal.
- b) anestesia subaracnoide.
- c) anestesia intratecal.
- d) Todas estão corretas.
- e) Apenas b está correta.

**30. A respeito da Anestesia Locorreional dos Nervos Cranianos, assinale a incorreta:**

- a) O Bloqueio do Peribulbar atinge os nervos troclear, abducente e oculomotor, alcançando também o nervo óptico.
- b) O bloqueio Retrobulbar atinge os nervos troclear, abducente e oculomotor, chegando também ao nervo óptico.
- c) O nervo auriculopalpebral, ramo do nervo facial, é um nervo motor responsável pela inversão do musculo orbicular e o musculo elevador medial do bulbo ocular.
- d) O bloqueio do nervo maxilar insensibiliza a hemimaxila correspondente: arcada dentária, tecidos moles, palato mole, mas não o palato duro.
- e) O bloqueio do nervo alveolar mandibular insensibiliza toda a arcada dentaria e tecidos moles e ósseo do lado correspondente.

**31. Sobre Anestesia e Cardiopatas assinale a incorreta:**

- a) Diuréticos de alça como a Furosemida, podem causar hipocalemia que podem resultar em taquiarritmias.
- b) A furosemida pode promover desidratação e predispor o paciente a hipertensão durante a sedação ou anestesia.

- c) Diuréticos poupadores de potássio como a Espironolactona podem resultar em hipercalemia que pode levar a taquiarritmias.
- d) Tanto o enalapril quanto o benazepril podem potencializar o efeito hipotensor da acepromazina, isoflurano e sevoflurano.
- e) O Pimobendan pode potencializar o efeito hipotensor do isoflurano ou sevoflurano.

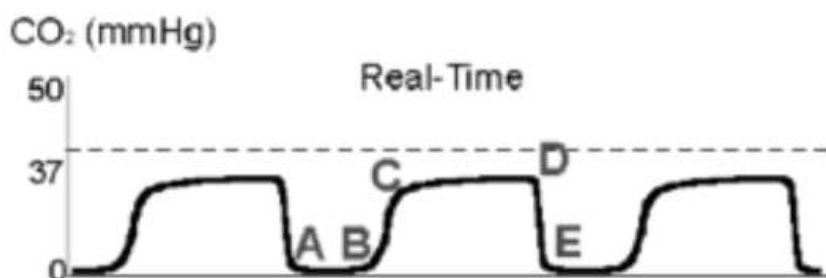
**32. Quanto a Reanimação Cardiopulmonar, assinale a incorreta:**

- a) Na RCP, se deve realizar 10-12 ventilações por minuto.
- b) As ventilações devem ser intercaladas com as compressões torácicas.
- c) A relação I:E deve ser de 1:1 na RCP.
- d) O básico da RCP consiste em massagem cardíaca e ventilação.
- e) O suporte avançado da RCP inclui fármacos, desfibrilação e cirurgia.

**33. 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 Multidimensional 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.

**34. De acordo com a figura abaixo associe a coluna da esquerda com a da direita, e assinale a sequência correta entre as alternativas.**



- |         |  |
|---------|--|
| (1) A-B | ( ) Plateau expiratório                          |
| (2) C-D | ( ) Inspiração                                   |
| (3) D   | ( ) End tidal concentration (ETCO <sub>2</sub> ) |
| (4) D-E | ( ) Linha de Base                                |

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

**35. Assinale a alternativa incorreta:**

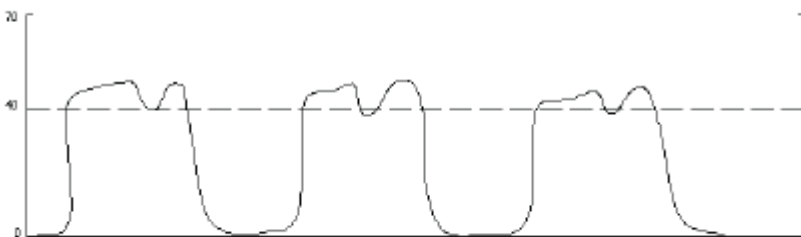
- a) O oxímetro de pulso apresenta como limitações: funcionamento inadequado em casos de movimentação do paciente, hipotensão severa, presença de drogas que causam vasoconstrição periférica, regiões pigmentadas.
- b) A pressão venosa central é a pressão mensurada no interior da veia cava. É uma medida da relação entre o volume sanguíneo no compartimento central e a capacidade desse compartimento.
- c) A monitoração da PVC serve como um guia para reposição volêmica em estados de hipovolemia.
- d) A concentração plasmática normal do lactato é de 0-6 mmol/L
- e) Podemos usar o Lactato como indicador de ressuscitação volêmica.

**36. Assinale a alternativa incorreta:**

- a) A técnica de monitoramento da pressão de forma invasiva com o uso do esfigmomanômetro nos fornece apenas a pressão média.
- b) Para a mensuração da Capnografia, utilizam-se sistemas mainstream e sidestream. O sistema sidestream incorpora o sensor dentro do circuito respiratório entre o paciente e o sistema respiratório. O sistema mainstream, ao contrário, retira uma amostra do volume do ar expirado, o qual é conduzido por um tubo de fino calibre em direção ao sensor localizado dentro do monitor.
- c) A pressão arterial é o produto entre o volume sistólico, a frequência cardíaca e a resistência vascular. Matematicamente  $PA=VS \times FC \times RV$ .
- d) O gráfico abaixo indica reinalação de CO<sub>2</sub>.



- e) O gráfico abaixo sugere respiração contra o ventilador mecânico.



**37. Sobre os fármacos analgésicos, não pode-se afirmar:**

- a) Existem diferenças comportamentais marcantes entre as respostas de cães e gatos à administração de opioides devido principalmente à concentração de receptores mu e kappa nas diferentes áreas do encéfalo.
- b) Os AINEs podem ser administrados no pós-operatório imediato caso tenha ocorrido hipotensão no trans-cirúrgico.
- c) Os agonistas alfa-2 têm como efeito hipotensão seguida de hipertensão, hiperglicemia e aumento do débito urinário.
- d) A cetamina inibe ação do glutamato, que atua no receptor NMDA, ajudando a prevenir a sensibilização das vias nociceptivas na medula espinhal.
- e) O sinergismo entre classes de fármacos permite que as doses de cada um seja diminuída.

**38. 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.

**39. 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 PaCO<sub>2</sub> e diminuídos de PaO<sub>2</sub>.

**40. 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.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA - VIROSES**

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.



Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e advenços adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

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

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

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

**12. 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) Nenhuma das alternativas anteriores.

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

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

**14. Qual das doenças abaixo NÃO afeta o sistema reprodutivo dos animais domésticos?**

- a) Parvovirose Canina.
- b) Calicivirose Felina.
- c) Doença de Aujeszky.
- d) Peste Suína.
- 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) Imunodeficiência viral felina.
- b) Parvovirose Felina.
- c) Peritonite Infeciosa 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) Febre hemorrágica.
- c) Circovirose Suína.
- d) Doença de Aujeszky.
- e) Peste Suína Africana.

**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) Leptospirose.
- b) Erisipela.
- c) Salmonelose.
- d) Circovirose.
- e) Nenhuma das alternativas.

**18. Qual das alternativas abaixo é VERDADEIRA?**

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

**19. Classifique as frases abaixo em VERDADEIRO (V) ou FALSO (F) e assinale a alternativa com a sequência correta:**

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

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

**20. Marque a alternativa CORRETA:**

- a) O agente etiológico da Peritonite Infeciosa Felina é o *Clostridium perfringens*.
- b) A Peritonite Infeciosa Felina pode ser descrita como efusiva e não efusiva.
- c) A Peritonite Infeciosa Felina e a Panleucopenia Felina são a mesma doença.
- d) A Peritonite Infeciosa Felina é causada pelo coronavírus e também pode acometer caninos.
- e) Nenhuma das alternativas.

**21. Dentro da patogênese do vírus da cinomose canina, enumere a sequência lógica ( 1 a 5) de acontecimentos listados abaixo e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:**

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

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

**22. Marque a alternativa INCORRETA.**

- 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 pode causar gastroenterite e miocardite em cães.
- c) O Parvovírus pode ser transmitido pela placenta ao feto.
- d) Um cão com parvovirose apresenta sinal clínico respiratório.
- e) O Parvovírus tem predileção por células em divisão celular.

**23. Uma ninhada de gatos é trazida para uma consulta pois 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) Rinotraqueíte.
- b) Calicivirose.
- c) Micoplasmose.
- d) Clamidiose.
- e) Nenhuma das alternativas.

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

- a) Linfonodos regionais.
- b) Células epiteliais.
- c) Terminações nervosas.
- d) Músculo cardíaco.
- e) Baço.

**25. Um cão de seis meses de idade, com gastroenterite hemorrágica é atendido num consultório veterinário. O animal apresentava vômito e estava desidratado, sem apetite e prostrado. O proprietário relatou que o cão não era vacinado. Qual a principal suspeita clínica neste caso?**

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

**26. Sobre a raiva, indique a alternativa INCORRETA:**

- a) O vírus rábico não se multiplica nos tecidos linfóides antes de atingir o sistema nervoso.
- b) O vírus rábico não causa anemia e trombocitopenia ao causar viremia.
- c) A raiva é considerada fatal em seres humanos e animais.
- 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 Africana (PSA)?**

- a) Não-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) Cumprir as normas estabelecidas pelo IBAMA em relação à proteção ambiental.
- c) Ocultar informações dos órgãos controladores quanto a problemas relacionados à Legislação Sanitária Federal, Estadual ou Municipal.
- d) Disponibilizar ao serviço veterinário oficial, sempre que solicitado, registro atualizado de produtividade e sanidade do rebanho.
- e) Comunicar imediatamente ao serviço oficial de defesa animal, qualquer suspeita de enfermidades dos suídeos.

**29. Sobre as principais viroses de cães e gatos, classifique quanto VERDADEIRO (V) ou FALSO (F) e assinale a alternativa com a sequência correta:**

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

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

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

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

**31. Vírus são organismos subcelulares com estrutura física extremamente simples. As estruturas listadas abaixo não fazem parte da partícula viral, exceto:**

- a) Carioteca.
- b) Mitocôndria.
- c) Capsídeo.
- d) Ribossomo.
- e) Retículo Endoplasmático.

**32. A capacidade de mutação viral confere habilidades diferenciadas aos vírus, qual destas não se enquadra neste contexto?**

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

**33. Qual das respostas abaixo, melhor representam a resposta imune contra os vírus?**

- a) Febre e Interferon.
- b) Anticorpos e células T.
- c) Apenas a letra A.
- d) As letras A e B.
- e) Apenas a letra B.

**34. Qual os principais tecidos são afetados na infecção pelo Adenovírus Canino 2 (Hepatite Infeciosa Canina)?**

- a) Olhos.
- b) Fígado.
- c) Rins.
- d) As letras A, B e C.
- e) Apenas as letras A e C.

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

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

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

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

**37. Como é a Incidência de uma virose AGUDA?**

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

**38. Como é a prevalência de uma virose CRÔNICA?**

- a) Baixa.
- b) Alta.
- 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) Fixação do Complemento.
- b) Isolamento em cultivo celular.
- c) Imunofluorescência direta.
- d) PCR.
- e) Imunoperoxidase do espécimen clínico.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019

Área de concentração: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – SAÚDE PÚBLICA

Nome: \_\_\_\_\_

**01. De acordo com a Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Excepcional.
- c) Assistencial.
- d) Opcional.
- e) Ordinário.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática



Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde;
- II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_.** A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

- 09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**
- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
  - b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
  - c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
  - d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e advenços adversos.
  - e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.
- 10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção à saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**
- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
  - b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
  - c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
  - d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
  - e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- 11. O Sistema Único de Saúde (SUS) pode ser entendido, primordialmente, como uma “Política de Estado” materializada em 1988, na chamada Constituição cidadã, ao considerar a Saúde como um (a):**
- a) Dever do Estado.
  - b) Direito de cidadania e Dever do Estado.
  - c) Direito a saúde.
  - d) Direito de cidadania.
  - e) Política pública.
- 12. Analise o texto abaixo e assinale a alternativa que representa os princípios doutrinários do SUS: “Todo cidadão brasileiro deve ter acesso às ações e serviços de saúde oferecidos pelo SUS, independentemente de sua raça, posição social ou crença...Deve ser atendido conforme suas necessidades, reconhecendo as diferenças entre as populações e trabalhar para cada necessidade, oferecendo a quem mais precisa, diminuindo, assim, as desigualdades existentes”.**
- a) Universalidade e equidade.
  - b) Integralidade e hierarquização/regionalização.
  - c) Universalidade e integralidade.
  - d) Equidade e Hierarquização.
  - e) Controle social e preservação da autonomia.

**13. De acordo com o artigo 7º da Lei 8.080/1990, 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 as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, e devem obedecer ainda, a determinados princípios. Avalie se tais princípios incluem:**  
Compete aos municípios e a seus respectivos gestores, coordenar e gerir as redes de laboratórios e hemocentros públicos em suas regiões administrativas.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Imparcialidade de assistência, entendida como um conjunto desarticulado e descontínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais ou coletivos.
- III. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integralidade física e moral.
- IV. Uso restrito da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.

Estão corretos:

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

**14. Consta na Lei Orgânica da Saúde, que o dever do Estado de garantir a saúde consiste na reformulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e outros agravos e ao estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. Considerando a abrangência da Lei Orgânica da Saúde, é correto afirmar que:**

- a) Não contempla pessoas jurídicas em suas regras.
- b) Pode ser aplicada aos serviços privados de saúde.
- c) Contempla apenas as entidades jurídicas de direito público.
- d) Não se aplica aos serviços conveniados ao Sistema Único de Saúde.
- e) É exclusiva para a organização e o funcionamento dos serviços públicos de saúde.

**15. Segundo consta na Lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, os serviços privados de assistência à saúde, caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados na promoção, proteção e recuperação da saúde. Sobre a participação privada em serviços de saúde sob Gestão Estatal, é correto afirmar que:**

- a) A participação de empresas estrangeiras está proibida por lei.
- b) A participação direta de empresas com fins lucrativos é proibida.
- c) A participação indireta de empresas com fins lucrativos é proibida.
- d) A participação complementar dos serviços privados não exige contrato ou convênio.
- e) As empresas estrangeiras podem participar, operacionalizando, por exemplo, hospital geral, filantrópico ou especializado.

**16. Conforme estabelece a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, a participação na formulação da política e execução de ações de saneamento básico:**

- a) É atribuição dos Comitês Intergestores da Assistência Social e não está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) É atribuição da Vigilância Sanitária relacionada à saúde, mas não se inclui no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

- c) É atribuição exclusiva do município, relacionada à vigilância epidemiológica, e está excluída do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma subsidiária, quando não houver Comitê Intergestores da Assistência Social no município.
- e) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

**17. De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, assinale a alternativa correta:**

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- b) Entende-se por vigilância sanitária, um conjunto de ações que proporciona 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.
- c) Entende-se por vigilância epidemiológica, um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- d) A execução de ações de saúde do trabalhador, especialmente no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, por tratar-se de matéria de competência da seguridade social, não está no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- e) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam, de modo que não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única.

**18. Tendo em vista a Lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, é correto afirmar que:**

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante a participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- b) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes, além de entidades representativas da sociedade civil.
- c) A União poderá executar ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) ou que representem riscos de disseminação nacional.
- d) Vigilância ambiental é considerada um 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 medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- e) O dever do Estado em garantir a saúde das pessoas, consiste em incentivar a iniciativa privada no SUS, em caráter substitutivo às ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais.

**19. Sobre o disposto na Lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde;
- II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;

III.As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

IV.O funcionamento dos Conselhos de Saúde está regimentado no Decreto nº 7.508/2011.

Estão corretas:

- a) Apenas as afirmativas I e II.
- b) Apenas as afirmativas II e III.
- c) Apenas as afirmativas I e III.
- d) As afirmativas I, II e III.
- e) Todas as afirmativas.

**20. De acordo com a Lei nº 8.142/90, de 28 de Dezembro de 1990, qual das alternativas a seguir NÃO corresponde aos requisitos estabelecidos para que os Municípios, os Estados e o Distrito Federal recebam os recursos?**

- a) Plano de saúde
- b) Relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do art. 33 da Lei nº 8.080/1990.
- c) Diretoria da saúde com eleições realizadas a cada dois anos, com composição superior de profissionais da saúde.
- d) Fundo de Saúde.
- e) Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

**21. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), de acordo com a lei nº 8.142/90, alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, devem ter destinação mínima aos Municípios de:**

- a) 30%.
- b) 40%.
- c) 50%.
- d) 60%.
- e) 70%.

**22. “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”. O texto define:**

- a) Mapa da saúde.
- b) Mapa georreferenciado da saúde.
- c) Estado de saúde.
- d) Região de saúde.
- e) Portas de entrada da saúde.

**23. “O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma \_\_\_\_\_, mediante a participação \_\_\_\_\_ da iniciativa privada, sendo organizado de forma \_\_\_\_\_.” (Art. 3º, Decreto 7.508/2011). As lacunas ficam corretamente preenchidas respectivamente por:**

- a) Direta ou indireta / preponderante / regionalizada e homogeneizada.
- b) Indireta / suplementar / universalizada e homogeneizada.
- c) Direta ou indireta / complementar / regionalizada e hierarquizada.
- d) Direta / complementar / universalizada e homogeneizada.
- e) Indireta / suplementar / integrada e generalizada.

**24. São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), os seguintes serviços, exceto:**

- a) De atenção primária.
- b) De atenção de urgência e emergência.
- c) De atenção psicossocial.
- d) De assistência farmacêutica.
- e) Especiais de acesso aberto.

**25. Em relação ao planejamento da Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, NÃO é correto afirmar que:**

- a) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- b) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- d) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- e) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

**26. O Decreto 7.508/2011 é um importante marco legal para a saúde no Brasil, pois regulamenta as redes de atenção à saúde. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas abaixo:**

- I. É o primeiro decreto, que regulamenta a Lei 8080/90, conhecida como Lei Orgânica do SUS, embora tenha sido publicado mais de 20 anos depois.
- II. Define que os serviços de saúde da iniciativa privada, complementares ou não ao SUS, compõem o Mapa da Saúde, devendo ser considerados no planejamento.
- III. Inclui os CAPS, como um tipo de serviço de atenção psicossocial, como porta de entrada das redes de atenção à saúde.
- IV. Institui a atenção primária como ordenadora do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- V. Assegura ao usuário, a continuidade do cuidado em saúde.

Estão CORRETAS:

- a) III e IV, apenas.
- b) I, III e IV, apenas.
- c) Todas as afirmativas.
- d) II, III, IV e V apenas.
- e) III e V, apenas.

**27. Em 21 de Setembro de 2017, foi aprovada a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), mediante a Portaria nº 2.436. A versão anterior da PNAB estabelecia “a existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, quatro, constituindo, assim, uma equipe de agentes comunitários de saúde”. Quantos agentes comunitários de saúde para uma equipe estabelece a versão vigente?**

- a) 04.
- b) 03.
- c) 02.
- d) 01.
- e) Não estabelece quantidade numérica.

**28. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Sobre a composição do Nasf-AB na área de saúde, analise os itens abaixo:**

- I. Médico acupunturista
- II. Médico pediatra
- III. Médico veterinário
- IV. Profissional arte educador
- V. Professor de educação física

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Todos estão corretos
- b) Existem, apenas, quatro corretos
- c) Existem, apenas, três corretos
- d) Existem, apenas, dois corretos
- e) Existe, apenas, um correto

**29. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS). Em relação à PNAB, assinale a alternativa correta.**

- a) Recomenda-se uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 1.500 a 5.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
- b) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS, composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem; agente comunitário de saúde (ACS) e agente de combate às endemias (ACE).
- c) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF, excetuando-se o profissional médico que pode optar por carga horária de 20 (vinte) horas semanais. Dessa forma, com exceção dos médicos, os demais profissionais da eSF poderão estar vinculados a apenas 1 (uma) equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.
- d) Os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constituem em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica, atuando de maneira integrada para dar suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF), não podendo ser vinculados às equipes de Atenção Básica (eAB).
- 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 ACS.

30. Assinale a alternativa correta, em relação ao seguimento da seguinte frase: “Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), em situações específicas, a responsabilidade pela atenção à saúde da população em situação de rua, é das equipes dos Consultórios na Rua, que são equipes de atenção básica, que desenvolvem suas atividades de forma itinerante, \_\_\_\_\_.”
- a) Utilizando instalações específicas sem vincular-se a qualquer unidade básica de saúde.
  - b) Articulando-se e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes de atenção básica no território.
  - c) Vinculando-se exclusivamente aos Centros de Atenção Psicossocial.
  - d) Subordinando-se diretamente à unidade hospitalar mais próxima do território de atuação.
  - e) Alternando o atendimento entre a rua e o serviço de saúde, assumindo neste, integralmente, o tratamento do atendido.
31. De acordo com a Portaria SES/PE nº 390 de 14 de setembro de 2016, que acrescenta doenças, agravos e eventos estaduais à Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória e dá outras providências, todas as alternativas abaixo, constituem doenças ou agravos de notificação compulsória, do grupo A, exceto:
- a) Acidente por animal peçonhento.
  - b) Eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação.
  - c) Esporotricose.
  - d) Hantavirose.
  - e) SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave.
32. De acordo com a Portaria SES/PE nº 390 de 14 de setembro de 2016, que acrescenta doenças, agravos e eventos estaduais à Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória e dá outras providências, assinale a alternativa que NÃO corresponde à doença ou agravo de notificação compulsória, relacionado à Vigilância em Saúde do Trabalhador, de acordo com o Grupo C, da referida portaria:
- a) Acidente de transporte terrestre.
  - b) Dermatoses ocupacionais.
  - c) Perda auditiva induzida por Ruído (PAIR), relacionada ao trabalho.
  - d) Transtornos mentais relacionados ao trabalho.
  - e) Câncer relacionado ao trabalho.
33. Em saúde pública, a prevenção secundária engloba um conjunto de medidas voltadas para o período em que a doença já existe, visando a impedir sua evolução e sua complicação. É considerada uma ação preventiva secundária de diagnóstico precoce a:
- a) Fisioterapia.
  - b) Terapia ocupacional.
  - c) Proteção contra acidentes.
  - d) Medidas de controle de vetores.
  - e) Realização de exames periódicos individuais.
34. Em um povoado de 1.500 habitantes, houve uma epidemia de Chikungunya. Em 2015, a investigação epidemiológica relatou a ocorrência de 300 casos novos. No final daquele ano, um total de 500 estavam em tratamento, incluindo os mais antigos e os casos novos do ano. Nesse caso, a incidência da infecção foi de:
- a) 20%
  - b) 30%
  - c) 42,5%
  - d) 5%
  - e) 33,3%



**35. Entre as parasitoses a seguir, não é necessária a notificação compulsória de:**

- a) Malária.
- b) Toxoplasmose.
- c) Leishmaniose visceral.
- d) Doença de Chagas Aguda.
- e) Esquistossomose.

**36. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária adota que: “o conjunto de medidas comportamentais dos profissionais de saúde visando a prevenção de contaminação cruzada entre o ambiente sujo e o ambiente limpo, na ausência de barreiras físicas” é definido como:**

- a) Limpeza.
- b) Desinfecção.
- c) Centro de material e esterilização.
- d) Assepsia.
- e) Barreira técnica.

**37. Considere as afirmativas a seguir, relativas à Vigilância Epidemiológica, Ambiental e Sanitária:**

- I. A vigilância epidemiológica é uma técnica de monitoramento desenvolvida com o objetivo de acompanhar e analisar, sistematicamente, um conjunto de agravos, bem como seus fatores de risco, com o propósito de orientar intervenções para controle, eliminação ou erradicação.
- II. A vigilância ambiental é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente, estando estes relacionados ou não com a saúde humana.
- III. Uma das ações da vigilância sanitária no país é a regulação, que pode ser compreendida como o modo de intervenção do Estado em setores relacionados a produtos e serviços, para impedir possíveis danos ou riscos à saúde da população.

Assinale a alternativa em que são verificadas afirmativas incorretas:

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

**38. Sobre as afirmativas abaixo, relacionadas à Portaria nº 1.138, de 23 de maio de 2014, define as ações e os serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública, assinale a alternativa incorreta:**

- a) As ações de vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para saúde pública, deverão ser inseridas na Programação Anual de Saúde (PAS), observadas as diretrizes constantes nos Planos de Saúde.
- b) as ações e os serviços de saúde voltados para a vigilância, a prevenção e o controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para saúde pública, serão financiadas com os recursos do Piso Fixo de Vigilância em Zoonoses (PFVZ), bem como com recursos próprios dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, observando-se as disposições contidas na legislação vigente.

- c) Os estabelecimentos responsáveis por vigilância de zoonoses pertencentes ao SUS e os serviços voltados para a vigilância, a prevenção e o controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para saúde pública, deverão ser inscritos no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES).
- d) Animal suscetível para alguma zoonose, quando em situação de risco quanto à transmissão de agente etiológico para humanos é considerado animal de relevância para a saúde pública.
- e) O diagnóstico laboratorial de zoonoses e o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde gerados pelas ações de vigilância de zoonoses são consideradas ações e serviços públicos de saúde voltados para a vigilância, a prevenção e o controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública.

**39. Em relação ao controle de populações de animais de relevância para a saúde pública, de acordo com as orientações do Manual de Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses, do Ministério da Saúde, publicado em 2016, assinale a alternativa correta:**

- a) Animal doméstico é a espécie animal que, por circunstâncias especiais, perdeu seu habitat na natureza e a adaptabilidade a ele, passando a conviver pacificamente com o homem, podendo ou não apresentar características comportamentais de espécime silvestre.
- b) Animal agressivo é aquele causador de agravo que represente risco de transmissão de doença para a população humana.
- c) Animal removido é aquele apreendido, capturado ou recebido pela UVZ, que ficará apropriadamente alojado em suas dependências físicas.
- d) Medidas de controle adotadas por meio do uso de produtos químicos e físicos para a redução ou a eliminação (quando necessário e possível) da população de roedores são denominadas de medidas de antirratização.
- e) A transversalidade consiste no estabelecimento de mecanismos que propiciem a intra e intersectorialidade das ações e dos serviços públicos de saúde.

**40. Durante uma inspeção zoossanitária, são avaliados o risco de transmissão de zoonoses ou de ocorrência de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública, por meio de vistoria em locais públicos ou privados, com presença de animal ou situação que ofereça risco referente à zoonoses. Quando a situação envolve acumuladores compulsivos de animais, que outros órgãos ou setores competentes, podem ser passíveis de interlocução?**

- a) Agricultura e Vigilância Sanitária.
- b) Vigilância Sanitária e Segurança Pública.
- c) Assistência à Saúde e Assistência Social.
- d) Conselhos profissionais e Agricultura.
- e) Agricultura e Segurança pública.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:**

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Patologia Clínica

**CASO 1: Felino, fêmea, 3 anos. Apresentava apatia e anorexia há alguns dias. Recentemente apresentou a urina e as fezes escuras. No exame clínico, foi observada icterícia e desidratação leve.**

**Foram solicitados alguns exames:**

**Hemograma:**

Hemácias:	3,0 x 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(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)
PPT:	7,0g/dl	(5,2 – 7,4)
Leucócitos:	20,0 x 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(5,5 – 19,5)
Bastonetes:	1250	(0 - 300)
Segmentados:	15045	(3000-12000)
Linfócitos:	1455	(1400 – 7000)
Eosinófilos:	00	(1 – 790)
Monócitos:	2250	(1 – 790)

OBS: Anisocitose, policromasia, vários corpúsculos de Heinz. Macroplaquetas, ativadas.

Reticulócitos agregados: 2,0% (até 0,5%)

Plaquetas: 110,0 X 10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup> (175-500)

**Considerando o CASO 1, assinale a melhor resposta nas questões de 11 a 15.**

**11. 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 anteriores.

**12. A presença de corpúsculos de Heinz significa:**

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

**13. Quanto à interpretação do RDW nos felinos podemos dizer que:**

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

**14. Quanto à contagem de plaquetas podemos sugerir:**

- a) Ocorreu um sequestro pelo baço e uma diminuição das plaquetas circulantes.
- b) Devido ao processo inflamatório, ocorreu aumento no consumo das plaquetas circulantes.
- c) Ocorreu uma diminuição na produção medular.
- d) A trombocitopenia ocorreu devido a uma hemoparasitose.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**15. Com relação ao leucograma podemos sugerir que o animal apresenta:**

- a) Uma depleção medular.
- b) Uma alteração fisiológica.
- c) Uma inflamação.
- d) Uma infecção.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**CASO 2: Felino , macho, 5 anos de idade. Apresentava disúria, apatia, anorexia e vômitos esporádicos. Ao exame clínico foi observada desidratação leve, dor a palpação abdominal.**

**Urinalise** (cistocentese): Avarelhada, turva, odor alterado. Densidade: > 1050; pH: 8,5; proteína (++) , Sangue (++) ; glicose e cetona (negativos). Inúmeras hemácias e leucócitos. Bactérias (+ +). Vários cristais de fosfato triplo e fosfato amorfo.

**Bioquímica sérica**

Uréia: 130 mg/dl (10 – 30)  
Creatinina: 6,5 mg/dl (0,5 – 1,8)

**Considerando o CASO 2, assinale a melhor resposta nas questões 16 a 18.**

**16. Em relação à urinálise podemos afirmar que:**

- a) O animal apresenta uma insuficiência pós-renal.
- b) O animal apresenta uma insuficiência renal.
- c) A proteinúria é de causa pós-renal.
- d) O animal apresenta um cálculo renal.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**17. Ainda em relação à urinálise podemos afirmar que:**

- a) O animal apresenta uma patologia pós renal, infecciosa e hemorrágica.
- b) Os achados não devem ser considerados pois são comuns em felinos.
- c) O sangue é uma hemoglobinúria.
- d) A hiperestenúria neste animal, é um sinal de patologia renal.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**18. Quanto às provas de função renal podemos sugerir que:**

- a) A azotemia é de causa pré-renal.
- b) O animal apresenta uma insuficiência renal grave.
- c) A azotemia é de causa pós-renal.
- d) A azotemia é leve para um felino.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**CASO 03: Gata, adulta/idosa. O animal era de rua e foi resgatado recentemente. Apresenta dificuldade respiratória, apatia e hiporexia há alguns dias. No exame clínico foi detectada a presença de líquido na cavidade torácica e desidratação. Foram solicitados alguns exames.**

**Hemograma:**

Hemácias:  $4,5 \times 10^6/\text{mm}^3$  (5,0 - 10,0)  
Hemoglobina: 5,0 g/dL (8 - 15)  
Hematócrito: 20 % (24 - 45)  
VGM: 44,4 fL (37- 49)  
CHGM: 25 % (30 - 36)  
RDW: 16 % (13 - 17)  
Leucócitos:  $41,2 \times 10^3/\text{mm}^3$  (5,5 - 19,5)  
Bastonetes: 1250 (0 - 300)  
Segmentados: 35995 (3000-12000)  
Linfócitos: 1455 (1400 - 7000)  
Eosinófilos: 250 (1 - 790)  
Monócitos: 2250 (1 - 790)  
OBS: normocitose, hipocromia  
Reticulócitos agregados: 0,3 % (0- 0,5%)  
Plaquetas:  $400,0 \times 10^3/\text{mm}^3$  (170-500)

**Urinálise** (cistocentese): amarelada, turva.  
Densidade: 1015; pH: 5,5; proteína (+++), Sangue oculto (neg), bilirrubina (neg), glicose e cetona (neg), cilindros granulosos (1 a 2 p.c.). Hemácias (1 a 2 p.c.) e leucócitos (2 a 3 p.c.). Cristais de fosfato triplo (+). Bactérias (neg).

**Bioquímica sérica:**

TGO/AST: 195,0 UI/L (6 - 88)  
TGP/ALT: 210,0 UI/L (5 -88)  
GGT: 5,0 UI/L (1 - 10)  
BT: 0,5 mg/dL (até 0,6)  
BD ou BC: 0,3 mg/dL (até 0,3)  
BI ou BNC: 0,2 mg/dL (até 0,3)  
PT: 6,0 g/dL (5,5-7,0)  
ALB: 3,0 g/dL (2,5 - 3,5)  
GLOB: 3,0 g/dL (3-4)  
URÉIA: 65,0 mg/dL (12 - 25)  
CREATININA: 8,0 mg/dL (0,5 - 1,5)

**Análise do líquido torácico:**

Levemente amarelado. Densidade: 1008.  
Proteína: 5,5 g/dl. Contagem total de células nucleadas:  $3200 \text{ céls}/\text{mm}^3$ .  
Hemácias:  $2 \text{ céls}/\text{mm}^3$ .  
Citologia: linfócitos: 10%, neutrófilos íntegros (90%). Sem outra alteração digna de nota.

**Considerando o CASO 3, assinale a melhor resposta nas questões 19 a 28.**

**19. Com relação ao eritrograma o animal apresenta:**

- a) Uma anemia regenerativa devido a uma hemólise.
- b) Uma anemia aplásica associada a uma leucemia.
- c) Uma anemia regenerativa devido a uma hemorragia.
- d) Uma anemia não regenerativa por depressão da eritrogênese.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**20. A normocitose e a hipocromia aliada aos reticulócitos dentro do intervalo de referência significa:**

- a) A medula óssea não está respondendo.
- b) Resposta eritrocitária.
- c) Aplasia medular.
- d) Septicemia ou toxinas bacterianas circulantes.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**21. Sobre o leucograma podemos afirmar que:**

- a) O animal apresenta uma leucocitose intensa, neutrofilia, desvio a esquerda leve e regenerativo.
- b) O animal apresenta uma leucocitose leve, neutrofilia, desvio a esquerda moderado e regenerativo.
- c) O animal apresenta uma leucocitose leve, neutrofilia, desvio a direita regenerativo.
- d) O animal apresenta uma leucocitose moderada, sem desvio.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**22. Em relação a urinálise podemos afirmar que:**

- a) A presença de cilindros caracteriza uma patologia pós renal.
- b) A presença de cilindros caracteriza uma lesão tubular.
- c) A presença de cilindros caracteriza uma patologia pré renal.
- d) A presença de cilindros caracteriza uma obstrução uretral.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**23. Interpretando a urinálise podemos afirmar que:**

- a) A proteinúria tem uma causa pós renal, como a mais provável.
- b) A proteinúria tem uma causa somente pré renal, como a mais provável.
- c) A proteinúria tem uma causa renal, como a mais provável.
- d) A proteinúria é um achado comum e fisiológico em gato adulto.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**24. Quanto a avaliação do perfil renal podemos sugerir que a causa mais provável da azotemia é:**

- a) A azotemia relaciona-se a anorexia.
- b) A azotemia é de causa pós renal.
- c) A azotemia é de causa renal.
- d) A azotemia é de causa pré renal.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**25. Sobre as enzimas AST e ALT podemos suspeitar:**

- a) O animal apresenta uma lesão hepatocelular.
- b) O animal apresenta uma disfunção hepática.
- c) As alterações denotam colestase.
- d) O animal apresenta uma obstrução do ducto biliar.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.



**26. Interpretando a enzima GGT, podemos afirmar que:**

- a) Existe uma obstrução de ducto biliar.
- b) Não há colestase.
- c) Não há insuficiência hepática.
- d) Apresenta uma cirrose hepática.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**27. Interpretando a análise do líquido torácico, entendemos que este pode ser classificado como:**

- a) Transudato simples.
- b) Pseudoquilo.
- c) Exsudato asséptico.
- d) Exsudato séptico.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**28. Quanto ao mecanismo fisiopatológico envolvido na formação do líquido torácico do caso acima podemos suspeitar que:**

- a) Ocorreu devido a uma lesão vascular, processo inflamatório.
- b) Ocorreu devido a diminuição da pressão oncótica, desnutrição.
- c) Ocorreu devido ao aumento da pressão hidrostática, insuficiência cardíaca.
- d) Ocorreu devido a obstrução linfática, linfangectasia.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**CASO 4: Equino, PSI, fêmea, 13 anos de idade. O animal apresentou dor abdominal cerca de um mês atrás, foi tratado com antibióticos, mas não melhorou. Hiporexia, apatia e chutes periódicos no abdômen nos últimos dias.**

**Exame clínico TC:** 40,4°, mucosas pálidas, desidratação e ascite.

Hemograma		Resultado	Referência
Hemácias	( $\times 10^6/\text{mm}^3$ )	4,5	(7 - 13)
Hemoglobina	(g/dL)	8,6	(11 - 19)
Hematócrito	(%)	23,5	(32 - 52)
VCM	(fL)	50,0	(36 - 50)
CHCM	(g/dL)	36,6	(31 - 38)
RDW	(%)	17,6	(17 - 21)
Leucócitos	( $\times 10^3/\text{mm}^3$ )	68,1	(5,5 - 19,5)
Mielócitos	(/ $\text{mm}^3$ )	00	(0,0)
Metamielócito	(/ $\text{mm}^3$ )	681	(0,0)
Bastonetes	(/ $\text{mm}^3$ )	4086	(0 - 90)
Segmentados	(/ $\text{mm}^3$ )	45627	(2700 - 7000)
Linfócitos	(/ $\text{mm}^3$ )	12258	(1500 - 6000)
Eosinófilos	(/ $\text{mm}^3$ )	00	(100 - 1000)
Basófilos	(/ $\text{mm}^3$ )	00	(Raros)
Monócitos	(/ $\text{mm}^3$ )	5448	(100 - 1000)

**OBS:** Neutrófilos tóxicos: 2+

Reticulócitos: não realizado

Proteína plasmática total (PPT): 9,4 g/L (7,5-8,5)

Fibrinogênio plasmático (FP): 700 mg/Dl (100-600)

Bioquímica Sérica		Resultado	Referência
TGO/AST	(UI/L)	126	(35 - 100)
TGP/ALT	(UI/L)	50	(34 - 113)
CK	(UI/L)	168	(86-140)
FA	(UI/L)	62	(143 - 395)
GGT	(mg/dL)	5	(4 - 14)
BT	(mg/dL)	0,6	(0,0 - 2,0)
BC /BD	(mg/dL)	0,1	(0,4)
BNC/BI	(g/dL)	0,5	(0-1,6)
PT	(g/dL)	8,7	(5,2 - 7,9)
ALB	(g/dL)	4,7	(2,6 - 3,7)
GLOB	(mg/dL)	4,0	(2,6 - 4,0)
Uréia	(mg/dL)	28	(10 - 24)
Creatinina	(mg/dL)	2,1	(1,2 - 1,9)

**Análise do líquido abdominal:** Avermelhado, levemente turvo, floculento. Proteína intensamente elevada, densidade 1045. Leucócitos: 35.000/mm<sup>3</sup>; eritrócitos: 45.000/mm<sup>3</sup>. Avaliação citológica: neutrófilos 88% (vários degenerados); linfócitos (10%); células mesoteliais (2%). Observado vários cocos bacterianos. Eritrofagocitose.

**Considerando o CASO 4, assinale a melhor resposta nas questões 29 a 36.**

**29. Sobre as alterações do eritrograma podemos afirmar que:**

- A anemia é moderada e não regenerativa.
- Não se sabe se a anemia é regenerativa ou não, já que a contagem de reticulócitos não foi realizada.
- A anemia é moderada e regenerativa.
- O RDW deve ser interpretado juntamente com o leucograma.
- Nenhuma das alternativas anteriores.

**30. Avaliando o eritrograma podemos afirmar que:**

- A anemia é regenerativa cuja a etiologia é uma hemorragia.
- A anemia é regenerativa cuja etiologia é uma hemólise.
- A anemia é não regenerativa cuja a etiologia é uma depressão da eritrogênese, de causa extra-medular. deficiência de eritropoietina.
- A anemia é não regenerativa por depressão da eritrogênese, de causa medular.
- Nenhuma das alternativas anteriores.

**31. Avaliando o leucograma, podemos afirmar que:**

- A leucocitose ocorreu em resposta a uma infecção.
- O animal apresenta uma leucograma de estresse.
- A leucocitose ocorreu em resposta a um processo de endotoxemia urêmica.
- A leucocitose ocorreu devido a lesão hepática e renal.
- Nenhuma das alternativas anteriores.

**32. Interpretando a PPT e o FP podemos afirmar que:**

- As alterações não são relevantes pois o leucograma é soberano na interpretação.
- O aumento da PPT relaciona-se aos achados da anemia.
- O aumento do FP relaciona-se aos achados da anemia.
- O aumento do FP relaciona-se aos achados do leucograma.
- Nenhuma das alternativas anteriores.

**33. Interpretando o perfil hepático, podemos sugerir que:**

- a) Não ocorreu lesão hepática apesar da toxemia.
- b) Ocorreu uma lesão hepática leve, apesar da toxemia.
- c) O aumento da albumina ocorreu devido à inflamação.
- d) A diminuição da FA sugere comprometimento hepático grave por diminuição na produção.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**34. Interpretando o perfil renal, podemos sugerir que:**

- a) O aumento da creatinina ocorreu devido à alimentação.
- b) Ocorreu uma lesão renal.
- c) O animal apresenta uma insuficiência renal aguda.
- d) As alterações ocorreram devido a desidratação.
- e) O animal apresenta uma insuficiência renal crônica.

**35. Sobre os achados da análise do líquido cavitário, podemos sugerir que:**

- a) Trata-se de um transudato modificado considerando que os valores normais dos eqüinos diferem das demais espécies.
- b) Trata-se de um transudato, associado a um processo infeccioso.
- c) Trata-se de um exsudato séptico e hemorrágico.
- d) Os eritrócitos e a coloração refletem que houve erro na coleta, a amostra deve ser descartada.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**36. Sobre a patologia mais provável que o animal apresenta:**

- a) Uma ruptura de alça intestinal com peritonite grave.
- b) Uma lesão hepática e renal e uma peritonite grave.
- c) Um processo inflamatório devido a uma lesão hepática e renal.
- d) Um processo inflamatório, porém, não se sabe ao certo a origem já que a análise do líquido abdominal foi desconsiderada.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**CASO 5: Vaca Holandesa, adulta, com anorexia, fezes enegrecidas e escassas, fraqueza, atonia ruminal e intestinal.**

**Exame do Fluido Ruminal:** pH alcalino (8,0), odor alterado, cor enegrecida, consistência aquosa, PRAM = acima de 15 minutos. TAS = não flutuou e nem sedimentou. Infusórios: baixa concentração de infusórios pequenos (+), sem nenhuma mobilidade (100% mortos). Teor de Cloretos = 20 mEq/L (até 30).

**Hematologia:** Eritrograma e PPT, sem alteração, fibrinogênio plasmático aumentado. Leucograma: leucocitose leve, neutrofilia, sem desvio.

**Considerando o CASO 5, assinale a melhor resposta nas questões 37 e 38.**

**37. Analisando os achados do Exame do Fluido Ruminal:**

- a) O resultado está condizente com torção ou refluxo abomasal.
- b) O resultado está condizente com possível ingestão excessiva de carboidrato.
- c) O resultado está condizente com possível intoxicação por ureia.
- d) O resultado está condizente com um fluido pouco ativo.
- e) O resultado está condizente com um fluido ativo.

**38. Sobre os achados hematológicos:**

- a) A ausência de alteração no eritrograma e ppt revela que não há patologia ou é de baixa gravidade.
- b) O animal apresenta um processo inflamatório importante.
- c) Poucas alterações no leucograma podem significar estímulo por estresse.
- d) Uma leucocitose leve nos ruminantes pode ocorrer devido a anorexia.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**CASO 6: Cabra, Saanen, 3 anos de idade. Apresentava apatia e hiporexia. Ao exame clínico foi observado uma diminuição dos movimentos ruminais.**

**Análise do fluido ruminal**

Verde leitoso, fluido, odor alterado. pH: 5,5.

TAS: 10 min (4 a 8). PRAM: 1 2 min (3 a 10). Infusórios: Densidade: +; apenas pequenos; motilidade +; PIV: 70%. Cloretos: 65 meq/mL (até 30).

**Considerando o CASO 6, assinale a melhor resposta nas questões 29 e 30**

**39. Em relação à análise do fluido ruminal podemos afirmar que:**

- a) O odor alterado pode ser um odor pútrido.
- b) A alteração do PH está relacionada apenas a alimentação, neste caso rica em carboidrato.
- c) Neste animal o resultado do PRAM descartou uma patologia.
- d) O fluido é inativo devido ao jejum.
- e) O fluido é pouco ativo devido a uma patologia.

**40. Baseado na análise do fluido ruminal, a causa mais provável das alterações deveu-se a:**

- a) Uma torção abomasal e conseqüente acidose ruminal.
- b) Uma intoxicação grave por planta, e conseqüente acidose ruminal.
- c) Uma ingestão excessiva de carboidratos e conseqüente acidose ruminal.
- d) Uma ingestão excessiva de uréia e conseqüente acidose ruminal.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019

Área de concentração: PATOLOGIA

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Questões de 11 a 40 da área de Patologia

**11. Em relação à ação dos mediadores químicos participantes do processo inflamatório, assinale a alternativa correta.**

- a) A bradicinina tem ação prolongada, exerce o papel de quimiotático para os neutrófilos.
- b) A serotonina secretada pelos mastócitos exerce ação sobre o endotélio vascular, possibilitando adesão nos neutrófilos nele.
- c) A prostaglandina tem ação vasodilatadora, participando da na duração inflamação.
- d) O ácido aracdônico participa na inflamação exercendo papel decisivo para trombose venosa.
- e) A inibição da secreção da histamina repercute positivamente na resposta vascular na inflamação aguda.

**12. Assinale a alternativa que descreve microscopicamente uma inflamação exsudativa serosa corretamente:**

- a) Observam-se debris celulares, material fibrila acidofílico permeando inúmeros neutrófilos necróticos e hiperemia.
- b) Observam-se debris celulares, neutrófilos necróticos, inúmeros eosinofilos permeando o corpo estranho e hemorragia.
- c) Observam-se material amorfo-acelular, acidofílico, algumas células de descamação e raros leucócitos.
- d) Observam-se inúmeros monócitos e linfócitos permeando uma área de necrose com debris celulares.
- e) Observam-se neutrófilos degenerados, trombose vascular e proliferação conjuntiva limitando o sítio inflamatório.

**13. Assinale dentre as alternativas abaixo aquela que lista agentes causadores de inflamação granulomatosa:**

- a) *Streptococcus equi*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- b) *Mycoplama bovoculi*, *Leptospira icteromorrhagiae*, *Neisseria spp* e *Dermatophylus congolensis*.
- c) *Aspergillus fumigatus*, *Blastomyces dermatides*, *Streptococcus pyogenes* e *Pasteurella multocida*.
- d) *Mycobacterium bovis*, *Burkholderia mallei*, *Escherichia coli* e infartos isquêmicos.
- e) *Rodococcus equi*, *Burkholderia mallei*, infartos isquêmicos e *Ehlichia canis*.

**14. Qual das alternativas abaixo possui relação correta relativamente à formação de Edema?**

- a) Hipoproteinemia.
- b) Desidratação.
- c) Enfisema.
- d) Senilidade.
- e) Lesão nervosa.

**15. Assinale a alternativa em relação a consequência de enfisema pulmonar, endocardiose, dilatação ventricular:**

- a) Trombose.
- b) Embolia.
- c) Infarto.
- d) Congestão passiva.
- e) Hemorragia.

**16. “perda de arquitetura tecidual, depósito de material amorfo-acelular acidofílico permeado por células mononucleares limitados perifericamente por hemorragia” Ihe sugere qual distúrbio circulatório?**

- a) Edema.
- b) Anemia.
- c) Infarto.
- d) Choque.
- e) Hiperemia ativa.

**17. Assinale a alternativa correta em relação a doenças cujo agentes são causadores de neoplasias nos animais.**

- a) Mixomatose, Febre Aftosa, Leucose Bovina, Mormo e Tuberculose.
- b) Papilomatose, Leucose Bovina, Leucose Aviária e Colibacilose.
- c) Pseudotuberculose, Febre Aftosa, Estomatite Vesicular e Ectima Contagioso.
- d) Mixomatose, Doença de Marek, Papilomatose e Leucose Aviária.
- e) Mormo, Tuberculose, Doença de Marek, Ectima Contagioso.

**18. É correto afirmar em relação a nomenclatura das neoplasias:**

- a) O sufixo OMA é designativo de neoplasia benigna. Exemplo disso são os granulomas.
- b) O Sufixo OMA é designativo de neoplasia benigna, precedido da identificação do tecido, por exemplo: Lipoma.
- c) O sufixo SARCOMA é designativo de neoplasia benigna, precedido da identificação do tecido, por exemplo: Leiomiossarcoma.
- d) Teratoma é o termo designativo para os tumores mistos, ou seja, com elementos de benigno e maligno.
- e) Carcinoma é a designação de neoplasia de origem mesenquimal.



**19. A Actinomicose, causada pelo *Actinomyces bovis*, caracteriza-se por:**

- a) Piogranulomas profundos na mandíbula e maxila.
- b) Infiltrado inflamatório supurado em gengiva, lábios e língua.
- c) Edema, hiperemia e cianose, principalmente na língua.
- d) Ulceração com necrose de coagulação e exsudação fibrinosa nas bordas da língua, bochecha e gengiva.
- e) Vesículas, erosões e úlceras em língua e gengiva.

**20. A falha na fusão do processo maxilar e do processo nasal medial e a falha na fusão longitudinal das prateleiras palatinas laterais são processos que ocorrem em várias espécies são denominadas, respectivamente:**

- a) Prognatismo e Bragnatismo.
- b) Bragnatismo e Prognatismo.
- c) Queilosquise e Palatosquise.
- d) Palatosquise e Queilosquise.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

**21. Assinale, abaixo, a alternativa correta a respeito de dilatação, deslocamento e torção gástrica:**

- a) A dilatação gástrica primária origina-se de um impedimento físico no esvaziamento do estômago.
- b) O volvo é frequentemente consequência da dilatação gástrica e é mais comum em cães das raças Bulldog Francês, West Highland White Terrier e Poodle.
- c) No cavalo, a dilatação gástrica geralmente evolui para a torção, sem que ocorra ruptura, mas com desfecho fatal devido a necrose isquêmica da mucosa.
- d) Na dilatação gástrica, há pressão sobre as veias cava e porta, reduzindo o retorno venoso, o que pode levar ao choque circulatório.
- e) Hemoconcentração, anúria e desidratação podem ocorrer na dilatação gástrica primária em decorrência da compressão venosa e necrose isquêmica renal.

**22. Numa necropsia, observou-se que o pulmão estava escuro, colapsado e flácido, com consistência hipocrepitante. Este aspecto é característico de:**

- a) Enfisema.
- b) Atelectasia.
- c) Edema.
- d) Congestão.
- e) Pneumonia.

**23. A Peritonite Infecciosa Felina é uma doença viral em que as alterações macroscópicas em trato respiratório incluem:**

- a) Pleurite granulomatosa focal ou fibrinosa.
- b) Broncopneumonia supurada e rinite purulenta.
- c) Pneumonia intersticial e rinite serosa.
- d) Pleuropneumonia e bronquite catarral.
- e) Pneumonia embólica.

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

**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. As úlceras gástricas em equinos parecem ser de causa multifatorial, tanto em animais adultos, assim como em potros. Acerca dessa afecção, dentre as alternativas abaixo, marque a INCORRETA.**

- a) Estabulação prolongada restringe os movimentos e a possibilidade de socialização do animal, ocasionando aumento do stress, reduzindo os movimentos gástricos responsáveis pela passagem dos alimentos e sucos para o intestino, sendo uma das possíveis causas de úlceras gástricas em equinos.
- b) As úlceras na mucosa glandular são primariamente causadas pela ação dos fatores de agressão e as úlceras na mucosa aglandular são primariamente causadas pela redução do fluxo sanguíneo da mucosa e decréscimo da secreção de muco e bicarbonato.
- c) As úlceras têm efeitos potencialmente mais devastadores em potros, podendo resultar em morte, porém têm um impacto econômico mais significativo em adultos, como redução no desempenho atlético e o alto custo de tratamento.
- d) A utilização de analgésicos e anti-inflamatórios tais como a fenilbutazona, e outros antiinflamatórios não esteroides (AINEs) também promovem ulceração gástrica ao inibirem a biossíntese de prostaglandinas e concomitante vasoconstrição da mucosa.
- e) Em potros, uma regulação imatura da secreção ácida e desenvolvimento incompleto dos processos protetores podem contribuir para o desenvolvimento das úlceras, principalmente na mucosa glandular.

**27. A doença de Marek (DM) acomete galinhas, sendo considerada uma doença infecto-contagiosa e linfoproliferativa causada por um vírus oncogênico denominado:**

- a) *Gallid herpesvirus 2* (sorotipo 1).
- b) *Gallid herpesvirus 3* (sorotipo 2).
- c) *Meleagrid herpesvirus 1* (HVT).
- d) *Herpesvirus 3*.
- e) *Alphherpesvirus 2*.

**28. As vacinas e métodos de vacinação são adotados na avicultura, como medida de biossegurança para o plantel de aves, sendo empregada para prevenir a Doença de Marek que é considerada uma doença neoplásica. Assinale a alternativa verdadeira:**

- a) É obrigatória a vacinação, e deve ser realizada no incubatório e administrada por via subcutânea no primeiro dia de vida da ave ou via *in ovo* no embrião com 18 dias.
- b) Não é obrigatória a vacinação e apenas pode ser administrada via intramuscular em aves com 18 dias de vida.
- c) É obrigatória a vacinação e deve ser realizada no incubatório e administrada por via spray no primeiro dia de vida da ave ou via *in ovo* no embrião com 18 dias.
- d) Não é obrigatória a vacinação e apenas pode ser administrada via *in ovo* no embrião com 18 dias no incubatório.
- e) É obrigatória a vacinação, e deve ser realizada no incubatório e administrada por via subcutânea no primeiro dia de vida da ave ou via *in ovo* no embrião com 19 dias no incubatório.

**29. A Doença de Newcastle (DN) faz parte da lista única de doenças emergenciais da Organização Mundial de Saúde Animal - OIE. Em relação à DN podemos afirmar que:**

- a) Em aves é uma infecção causada por um vírus Parainfluenzavirus aviário tipo 1 (APMV-1) que apresente Índice de Patogenicidade Intracerebral (IPIC) menor do que 0,7 em pintos *Gallus gallus* e *Specific-Pathogen-Free* (SPF) de um dia de idade.
- b) Testes sorológicos como ELISA e HI, são pouco utilizados na avaliação do estado imune das aves.
- c) O patotipo velogênico neurotrópico, apresenta alta mortalidade e usualmente são observados nas aves sinais respiratórios e nervosos.
- d) O Brasil não realiza vacinação para DN, por ser uma enfermidade exótica.
- e) A DN nunca foi considerada uma zoonose.

**30. A influenza aviária (IA) é uma doença contagiosa das aves causada pelo vírus influenza tipo A, membro da família *Orthomyxoviridae* e do gênero *Influenzavirus*. Marque a alternativa que corresponde a sequência correta sobre as afirmações abaixo, em relação a Verdadeiro (V) ou Falso (F):**

- ( ) Diferentes subtipos antigênicos, são identificados baseado nos antígenos de superfície hemaglutininas (HA) e neuraminidase (NA).
  - ( ) As aves silvestres, principalmente as aquáticas, são reservatórios naturais do vírus da influenza aviária.
  - ( ) No Brasil é uma enfermidade endêmica, controlada com vacinação.
  - ( ) O transporte aéreo e aves migratórias são apontados como importantes vias de disseminação do vírus.
  - ( ) Lesões clássicas do vírus de alta patogenicidade incluem: cianose de cabeça e membros; petéquias em mucosas e serosas e hemorragias em órgãos internos.
- a) V-V-V-V-V.
  - b) V-V-F-V-V.
  - c) V-V-F-V-F.
  - d) V-V-F-V-F.
  - e) F-V-V-V-F.

**31. As granjas avícolas que fazem parte do Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA), deve ter o certificado de livre em relação às aves e ovos férteis de linhas puras, bisavós, avós e matrizes importadas ou nascidas no Brasil (galinhas e perus) em relação ao controle de *Salmonella enterica subspecie enterica* sorovares: Pullorum, Gallinarum, Enteritidis e Thyphimurium. É correto afirmar que:**

- a) Quando aves bisavós, avós e matrizes são consideradas positivas no diagnóstico para os quatro sorovares, deve ser realizado o sacrifício de todas as aves e eliminação de todos os ovos férteis.
- b) As aves linhas puras, bisavós, avós e matrizes quando positivas apenas para os sorovares Pullorum e Gallinarum que são específicos de aves, deve ser realizado o sacrifício de todas as aves e eliminação de todos os ovos férteis.
- c) As aves linhas puras, bisavós, avós e matrizes quando positivas apenas para os sorovares Enteritidis e Thyphimurium que causam infecção alimentar em humanos, deve ser realizado o sacrifício de todas as aves e eliminação de todos os ovos férteis.
- d) Quando aves de linhas puras, bisavós, avós e matrizes são consideradas positivas no diagnóstico para os quatro sorovares, deve ser realizado o sacrifício de todas as aves e eliminação de todos os ovos férteis.
- e) As matrizes quando positivas para os sorovares Pullorum e Gallinarum deve ser realizado o sacrifício de todas as aves e eliminação de todos os ovos férteis. Entretanto, quando positivas para os sorovares Enteritidis e Thyphimurium ocorre o cancelamento da certificação de livre do lote.

**32. Os micoplasmas que infectam galinhas e perus promovem alterações anatomopatológicas e cada espécie de patógeno está relacionada a uma alteração macroscópica causando doença/sinais clínicos. O *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma meleagridis* causam respectivamente:**

- a) Aerossaculite, doença respiratória; sinovite, queda de produção de ovos e aerossaculite e síndrome locomotora.
- b) Sinusite e aerossaculite, doença crônica respiratória; aerossaculite, doença respiratória, queda de produção de ovos e síndrome locomotora.
- c) Sinusite e aerossaculite, doença respiratória; sinovite e aerossaculite, doença crônica respiratória e queda de produção de ovos e aerossaculite e síndrome locomotora.
- d) Sinusite e aerossaculite, doença crônica respiratória; sinovite e aerossaculite, doença respiratória e queda de produção de ovos e aerossaculite e síndrome locomotora.
- e) Sinusite e aerossaculite, doença crônica respiratória; aerossaculite e síndrome locomotora, doença respiratória e queda de produção de ovos e aerossaculite e sinovite.

**33. As doenças que fazem parte do Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA) implementado para prevenir e controlar enfermidades nos plantéis avícolas são:**

- a) Doença de Marek, Leucose, Doença de Newcastle, Influenza aviária e Coccidiose.
- b) Colibacilose, Salmonelose, Micoplasmose, doença de Newcastle e Influenza aviária.
- c) Aspergilose, Colibacilose, Doença de Newcastle, Influenza aviária e Micoplasmose.
- d) Bronquite infecciosa, Doença de Marek, Doença de Newcastle, Influenza aviária e Salmonelose.
- e) Doença de Marek, Doença de Newcastle, Influenza aviária, Salmonelose e Micoplasmose.

**34. Uma lesão que apresenta bordos nítidos, regulares e com ausência de traumas no seu entorno, predomínio de comprimento e hemorragia abundante é denominada:**

- a) Punctória.
- b) Cortante.
- c) Perfurocontusa.
- d) Cortocontusa.
- e) Perfurocortante.

**35. A luz da traumatologia médico veterinária legal uma lesão cortante na região de pescoço que determina a separação da cabeça do resto do corpo denomina-se:**

- a) Degola.
- b) Esgorjamento.
- c) Decapitação.
- d) Escoriação.
- e) Nenhuma das alternativas.

**36. A descarga elétrica natural consiste em um agente promotor de lesão enquadrado nas energias de ordem física, quando esta descarga age em um animal promovendo o óbito é designada de:**

- a) Intermação.
- b) Eletroplessão.
- c) Fulguração.
- d) Insolação.
- e) Fulminação.

**37. Assinale a alternativa que apresenta a principal via de eliminação dos tóxicos:**

- a) Pulmonar.
- b) Hepática.
- c) Cutânea.
- d) Renal.
- e) Retal.

**38. Os agentes anticolinesterásicos são considerados os principais compostos relacionados a intoxicações intencionais em animais. Assinale a alternativa que representa esses compostos:**

- a) Fluoroacetato de sódio e cumarínicos.
- b) Cumarínicos e carbamatos.
- c) Etricnina e organofosforado.
- d) Fluoroacetato de sódio e estriknina.
- e) Organofosforados e carbamatos.

**39. Os fenômenos transformativos conservadores possibilitam a preservação do cadáver. São eles:**

- a) Saponificação, Mumificação, Corificação, Calcificação, Congelação e Fossilização
- b) Saponificação, Autólise, Mumificação, Calcificação, Congelação e Fossilização
- c) Saponificação, Mumificação, Corificação, Coliquação, Congelação e Fossilização
- d) Saponificação, Mumificação, Corificação, Calcificação, Congelação e Maceração.
- e) Saponificação, Mumificação, Corificação, Calcificação, Esqueletização e Fossilização

**40. A deformação da íris e pupila, que ocorre em cadáveres quando se exerce pressão digital diretamente no globo ocular, denomina-se:**

- a) Sinal de Bouchut.
- b) Sinal de Sommer e Larcher.
- c) Sinal de Ripault.
- d) Sinal de Halluin.
- e) Sinal de Terson.

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA



**Prova do Processo Seletivo do  
Programa de Residência em Área Profissional de Saúde em Medicina Veterinária 2019**

**Área de concentração:** MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA – DOENÇAS PARASITÁRIAS

Nome: \_\_\_\_\_

As questões de 1 a 10 são 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 Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde, será financiado:**

- a) Com recursos exclusivos do orçamento da assistência social e da União.
- b) Com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- c) Com recursos do orçamento da Previdência Social da iniciativa privada, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.
- d) Com recursos exclusivos das receitas dos municípios.
- e) Com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes, sendo vedada a utilização de recursos da seguridade social.

**02. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:**

- a) Complementar.
- b) Opcional.
- c) Excepcional.
- d) Ordinário.
- e) Assistencial.

**03. Sobre a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que esta:**

- a) Regula a política de gestão do trabalho na saúde, instituindo o Assistente Social como profissional de saúde.
- b) Foi sancionada no governo Sarney, com vetos em itens importantes referentes às formas de financiamento da política de saúde.
- c) Estabelece um modelo hierarquizado de assistência à saúde, fundado nos princípios de integralidade de assistência, participação da comunidade e descentralização dos serviços para os municípios, definindo o Programa de Saúde da Família como centro ordenador das redes de atenção à saúde.
- d) 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.
- e) Define a política de desenvolvimento científico e tecnológico em saúde, com ênfase na realização de pesquisas para incremento do Sistema Único de Saúde (SUS).

**04. De acordo com as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
- II. Alocação de recursos.
- III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) e) I e II apenas.

**05. Sobre o que rege a lei nº 8.142/90, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

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

**06. De acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes\_\_\_\_\_ . A alternativa que preenche corretamente, a lacuna do trecho acima é:**

- a) Do colegiado consultivo, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- b) Da conferência de saúde, dos prestadores de serviço e dos usuários.
- c) Do conselho local de saúde, do governo e dos profissionais de saúde.
- d) Da sociedade civil, do colegiado consultivo e dos profissionais de saúde.
- e) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

**07. O primeiro nível de atenção em saúde é a atenção básica. Ela abrange, no âmbito individual e coletivo, a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de impactar positivamente a situação de saúde das coletividades. Assinale a opção que apresenta a estratégia nacional para a reorganização da atenção básica:**

- a) Brasil Sorridente.
- b) Saúde da Família.
- c) Academia da Saúde.
- d) Rede Cegonha.
- e) Bolsa Família.

**08. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), na Rede de Atenção à Saúde (RAS), com reflexos no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, exceto:**

- a) Disponibilidade incondicional.
- b) Territorialização.
- c) População adscrita.
- d) Resolutividade.
- e) Coordenação do cuidado.

**09. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída e aprovada por meio da Resolução CNS nº 588 de 12 de julho de 2018, possui como princípios o conhecimento do território, a integralidade, a equidade e universalidade, entre outros, assim como todas as diretrizes listadas abaixo, exceto:**

- a) Abrangência de ações voltadas a saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- b) Articulação e pactuação de responsabilidades das três esferas de governo, consonantes com os princípios do SUS.
- c) Cooperação e articulação técnico-científica nacional e internacional, para ampliar e melhorar a qualidade da saúde da população dos usuários do SUS.
- d) Avaliação do impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e adventos adversos.
- e) Manter sob sigilo das autoridades sanitárias as informações geradas pela Vigilância em Saúde, para o não comprometimento das ações na Rede de Atenção à Saúde.

**10. Considerando a Política Nacional de Vigilância em Saúde, a articulação entre as vigilâncias, os processos de trabalho integrados com a atenção a saúde, a regionalização das ações e serviços de vigilância em saúde articuladas com a atenção em saúde nas regiões de saúde e o estímulo à participação da comunidade no controle social, constituem:**

- a) Estratégias para organização da Vigilância em Saúde.
- b) Diretrizes da Vigilância em Saúde.
- c) Princípios de organização da Vigilância em Saúde.
- d) Indicadores para avaliação da Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- e) Metas para o monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

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

**Nas questões de 11 a 25, marque as alternativas corretas nas assertivas que se seguem.**

**11. Alguns tripanosomatídeos encontrados nos mamíferos domésticos ou silvestres também podem parasitar o homem, dentre eles:**

- a) *Trypanosoma cruzi* e *Trypanosoma equiperdum*.
- b) *Trypanosoma vivax* e *Trypanosoma cruzi*.
- c) *Trypanosoma equiperdum* e *Trypanosoma vivax*.
- d) *Trypanosoma evansi* e *Trypanosoma cruzi*.
- e) *Trypanosoma vivax* e *Trypanosoma evansi*.

**12. No que se refere à leishmaniose tegumentar americana (LTA)**

- a) A espécie de flebotomíneo vetor é *Lutzomyia longipalpis*.
- b) Dentre os hospedeiros vertebrados, além do homem, equídeos e caninos são os mais importantes dentre os susceptíveis.
- c) O diagnóstico pode ser confirmado com métodos parasitológicos como imprints de órgãos do sistema fagocítico mononuclear.
- d) A reação intradérmica de Montenegro é um método eficaz e muito usado em inquéritos epidemiológicos caninos.
- e) A forma visceral da leishmaniose é causada pela *Leishmania braziliensis* e não tem repercussão cutânea no cão.



**13. A Tristeza Parasitária Bovina tem como principal vetor o *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, gerando prejuízo econômico com redução na produção de leite e infertilidade temporária dos reprodutores. Considerando a importância dessa doença, que medidas de controle são disponíveis no Brasil?**

- a) Descarte do rebanho infectado, controle de vetores e uso de vacinas.
- b) Descarte do rebanho infectado, controle de vetores, quimioprofilaxia e antibioticoterapia.
- c) Controle de vetores, quimioprofilaxia, premunição e uso de vacinas.
- d) Uso de imunostimulante, controle de vetores e antibioticoterapia.
- e) Transfusão sanguínea, uso de vacinas e inseminação artificial.

**14. A babesiose equina é uma enfermidade cujo tratamento pode ser realizado por meio de alguns medicamentos recomendados abaixo.**

- a) Imidocarb e Aceturato de diminazeno.
- b) Aceturato de diminazeno e sulfonamidas.
- c) Imidocarb e antibióticos ionóforos.
- d) Nitazoxanida e diclazuril.
- e) Albendazole e ivermectina

**15. Nas infecções por hematozoários em felinos e caninos:**

- a) Inclusões em forma de mórula em eritrócitos de cães com histórico de infestação por carrapatos determinam antibioticoterapia por se tratar de hepatozoonose.
- b) *Babesia canis* e *Anaplasma platys* são hematozoários intraleucocitários raramente associados com doença clínica em cães no Brasil.
- c) O diagnóstico imunológico pode ser feito por exame de esfregaços sanguíneos corados por panótico rápido.
- d) *Ehrlichia canis* e *Anaplasma platys* são rickettsias parasitas dos monócitos e plaquetas, respectivamente em cães, determinando sintomas que incluem apatia, febre, mucosas pálidas e epistaxe. As drogas de eleição são as tetraciclina.
- e) Infecções por *Babesia canis* e *Ehrlichia canis* podem ser tratadas com praziquantel.

**16. A mieloencefalite equina por protozoário (MEPE) é causada pelo *Sarcocystis neurona* e vem sendo diagnosticada na região Nordeste. O material de eleição a ser enviado para proceder o exame para detecção de anticorpos é:**

- a) Urina e fezes.
- b) LCR e fezes.
- c) Fezes e soro sanguíneo.
- d) LCR e urina.
- e) Soro sanguíneo e LCR.

**17. São utilizadas para tratamento das coccidioses:**

- a) Pirimetamina.
- b) Tiabendazol.
- c) Sulfadiazina.
- d) A e B estão corretas.
- e) A e C estão corretas.

**18. Os agentes envolvidos na transmissão da babesiose canina, habronemose equina e anaplasmose bovina são respectivamente.**

- a) *Rhipicephalus Boophilus microplus*, *Amblyomma cajennense* e *Dermacentor nitens*.
- b) *Amblyomma cajennense*; *Dermacentor nitens* e *Rhipicephalus sanguineus*.
- c) *Rhipicephalus sanguineus*, *Stomoxys calcitrans* e *Rhipicephalus Boophilus microplus*.
- d) *Rhipicephalus sanguineus*, *Dermatobia hominis* e *Rhipicephalus Boophilus microplus*.
- e) *Dermacentor nitens*, *Rhipicephalus Boophilus microplus* e *Rhipicephalus sanguineus*

**19. Sobre os mecanismos de infecção do hospedeiro definitivo por parasitos de caninos e felinos, assinale a alternativa correta.**

- a) O mecanismo de infecção por *Echinococcus granulosus* é a ingestão de hidátide em vísceras de ruminantes sem tratamento térmico.
- b) O mecanismo de infecção por *Dipylidium caninum* é a picada da pulga inoculando larvas do parasito.
- c) O mecanismo de infecção por *Toxocara canis* é a penetração ativa da larva de terceiro estágio.
- d) O mecanismo de infecção por *Diphyllobothrium latum* é a ingestão do ovo larvado em água contaminada por urina.
- e) O mecanismo de infecção por *Ancylostoma caninum* é a ingestão do hospedeiro intermediário contendo cistos.

**20. Um cão com dois anos de idade, oriundo da região Agreste de Pernambuco apresentou os seguintes sinais clínicos: formações nodulares na aorta torácica, hemorragia e aneurisma. Essas manifestações são compatíveis com infecção por:**

- a) *Toxocara* spp.
- b) *Trichuris vulpis*.
- c) *Diphyllobothrium latum*.
- d) *Spirocerca lupi*.
- e) *Ancylostoma caninum*.

**21. Dentre as dermatopatias parasitárias abaixo relacionadas, assinale aquela que se caracteriza por apresentar uma predisposição genética na sua etiopatogenia.**

- a) Dermatite alérgica a pulgas.
- b) Demodicose.
- c) Escabiose.
- d) Dermatite serpigínea.
- e) Larva migrans cutânea.

**22. Nas helmintose gastrintestinais dos ruminantes é sensato tratar os animais com:**

- a) Benzimidazóis, selamectinas, melarsomina.
- b) Ivermectina, sulfonamidas, imidocarb.
- c) Organofosforados, selamectinas, piretroides.
- d) Organofosforados, selamectinas, tetraciclina.
- e) Benzimidazóis, Pró-benzimidazóis, Imidotiazóis.

**23. A leishmaniose visceral é uma importante doença parasitária de cães, em função da transmissibilidade e potencial zoonótico. Os métodos sorológicos preconizadas pelo Ministério da Saúde para diagnóstico para triagem e confirmação respectivamente são:**

- a) Soroaglutinação rápida e radioimunoensaio.
- b) Imunofluorescência indireta e ELISA.
- c) Imunocromatografia e ELISA.
- d) Imunocromatografia e Western Blot.
- e) ELISA e PCR.

**24. A neosporose é uma doença causada por um coccídio do gênero *Neospora* que acomete várias espécies, inclusive os bovinos. Em relação à neosporose, marque a opção CORRETA.**

- a) Entre os bovinos, ocorrem tanto a transmissão horizontal quanto a vertical, sendo a última de maior importância.
- b) A principal importância econômica é a morte de bovinos adultos, por não haver tratamento eficiente para a doença.
- c) O aborto ocorre tanto no cão (hospedeiro definitivo) quanto nos bovinos (hospedeiro intermediário).
- d) A ausência do hospedeiro definitivo quebra o ciclo do parasito, não havendo mais transmissão no rebanho.
- e) Na doença, em qualquer espécie, ocorre somente a transmissão horizontal.

**25. Sobre a Haemoncose em ruminantes, é CORRETO afirmar que:**

- a) Esse agente causa anemia e hipoproteinemia nessas espécies.
- b) Esse parasito acomete somente os ovinos.
- c) Todas as raças de caprinos são resistentes a esse parasito.
- d) Bovinos são acometidos por esse parasito mas não desenvolvem sinais clínicos.
- e) Esse parasito se localiza no omaso dos ruminantes, onde aderem à mucosa e se alimentam de sangue.

**Nas questões de 26 a 31, marque a sequência correta em relação às assertivas abaixo serem verdadeiras (V) ou falsas (F):**

**26. A criptosporidiose é uma infecção parasitária cujo agente etiológico é o protozoário do gênero *Cryptosporidium*.**

- 1) Este parasito é patogênico para mamíferos, incluindo o homem, aves, répteis e peixes, apresentando, porém, alta especificidade para hospedeiros.
- 2) *Cryptosporidium* é normalmente encontrado no intestino, mas pode ocorrer fora do trato digestório, como em certas partes do trato respiratório. A localização respiratória é comum em aves.
- 3) A multiplicação do parasito nas células do intestino causa má absorção e digestão. Como consequência ocorre diarreia por alterações das células epiteliais, atrofia de vilosidades e perda de enzimas digestivas.
- 4) O oocisto de *Cryptosporidium* é pouco resistente. A maioria dos desinfetantes como álcool, hipoclorito de sódio, fenóis e quaternário de amônia, entre outros são muito efetivos contra os oocistos. Apenas é resistente à concentração de cloro empregada na cloração da água.

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

**27. A suinocultura industrial brasileira vem alcançando destaque nas últimas décadas. A coccidiose é a principal doença parasitária no sistema de criação. Esta doença está intrinsecamente ligada a uma perda final significativa de peso por animal no momento do abate. Em relação à coccidiose suína:**

- 1) Os sinais clínicos variam desde diminuição no ganho de peso, até diarreia em um grande número de matrizes e mortalidade que pode ser de moderada a alta, no caso de surtos.
- 2) Apesar de, nos suínos, serem conhecidas espécies de *Eimeria* infectantes, o principal agente de coccidiose suína é *Cystoisospora suis*, que infecta sobretudo leitões nas primeiras semanas de vida.
- 3) Os suínos jovens são geralmente mais sensíveis a infecções por essas viroses devido à falta de imunidade.

4) A exposição moderada e contínua ao parasito no ambiente é a única forma conhecida de vacinação em suínos. O uso de drogas coccidiostáticas para tratamentos preventivos é regulamentado pela legislação brasileira.

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

**28. Em relação aos métodos de controle de nematódeos de ruminantes:**

- 1) Método Famacha foi desenvolvido com o objetivo de realizar o tratamento seletivo no combate a *Haemonchus contortus* em caprinos e ovinos.
- 2) Os métodos de controle visam eliminar completamente os nematódeos do rebanho.
- 3) No Brasil as condições ambientais não exercem influência sobre as formas de vida livre dos parasitos.
- 4) Na patogenia das infecções por *Ostertagia ostertagi* observa-se elevação do pH do abomaso devido à destruição das glândulas gástricas pelas formas larvares do parasito.

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

**29. O complexo teníase/cisticercose é de grande importância em saúde pública, por isso todo médico veterinário deve saber o ciclo de transmissão e as formas de prevenção dessa doença, envolvendo tanto o animal como o homem. Nesse complexo...**

- 1) O suíno pode albergar a *Taenia solium* na fase adulta, podendo apresentar distúrbios intestinais.
- 2) O homem adquire a cisticercose quando ingere ovos viáveis da *Taenia solium* nos alimentos.
- 3) O homem adquire a cisticercose quando ingere carne suína crua, mal cozida ou mal passada contendo cisticercos viáveis.
- 4) Os agentes etiológicos compreendem a *Taenia solium* e o *Cysticercus cellulosae*, no hospedeiro definitivo e no hospedeiro intermediário, respectivamente.

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

**30. A toxoplasmose é uma enfermidade ocasionada pelo *Toxoplasma gondii*. Sobre essa doença, pode-se afirmar:**

- 1) No hospedeiro intermediário, *T. gondii* pode alojar-se nas hemácias, intestino delgado, músculos, fígado, pulmão e cérebro.
- 2) Qualquer mamífero, incluindo o homem, ou aves podem ser hospedeiros intermediários.
- 3) A localização de *T. gondii* no hospedeiro definitivo se dá no intestino delgado.
- 4) Os hospedeiros definitivos são os felídeos, dentre os quais o gato doméstico é o mais importante.

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

**31. Em ruminantes, as doenças parasitárias são responsabilizadas por elevadas perdas econômicas em decorrência de crescimento retardado, perda de peso e redução no consumo de alimentos. Com base nessa informação, identifique com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.**

- 1) *Haemonchus contortus* é um parasito gastrintestinal de maior importância para a caprinocultura.
- 2) A eimeriose é uma doença parasitária que acomete principalmente animais jovens e criados intensivamente.
- 3) Tratamentos anti-helmínticos estratégicos, rotação de pastagem, separação dos animais por categorias, seleção genética de animais mais resistentes são formas de controle das parasitoses gastrintestinais.
- 4) A resistência anti-helmíntica definida como a capacidade de uma população de parasitos em sobreviver a uma dose de antihelmínticos não é observada no Nordeste brasileiro.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

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

**Nas questões de 32 a 40, marque a alternativa correta em relação as respostas**

**32. A leishmaniose canina é uma doença grave e fatal nos cães, mas também pode ser transmitida a outros animais como aos roedores e ao homem (zoonose), tendo apresentado um crescimento muito significativo nos últimos anos. São manifestações clínicas da leishmaniose canina:**

- I) perda de apetite, corrimento ocular e nasal, diarreia, vômito e sintomas nervosos, dificuldade de respirar e febre.
- II) apatia, perda de apetite, desidratação, febre, vômitos esporádicos ou profusos, diarreia severa (com ou sem sangue).
- III) febre, apatia, inapetência, vômitos amarelo-esverdeados, diarreia e, em pequena porcentagem de cães, uma alteração ocular denominada “olho azul” (edema da córnea), reversível na maioria dos casos.
- IV) linfadenomegalia, caquexia, lesões cutâneas, onicogribose, anemia, hepato e esplenomegalia, aplasia de medula óssea, lesões oculares e poliartrites.

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

**33. Selecione a(s) melhor(es) opção(ões) para o tratamento da criptosporidiose:**

- I) Albendazol.
- II) Sulfametoxazol.
- III) Não há tratamento efetivo até o momento.
- IV) Praziquantel.

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

**34. Dadas as afirmativas em relação à babesiose bovina:**

- I. Alguns fatores influenciam na dinâmica da infecção por *Babesia* sp., como população de carrapatos e sua capacidade de transmissão e susceptibilidade dos bovinos, de acordo com raça, idade, estado fisiológico e imunitário.
- II. O agente *Babesia bovis* pode causar babesiose cerebral em que são observados sinais neurológicos como incoordenação motora, hiperexcitabilidade, opistótono, cegueira, tremores musculares, paralisia dos membros pélvicos, movimentos de pedalagem, andar em círculos, agressividade e coma.
- III. Manifestações patológicas incluem a ocorrência de hemoglobinúria.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

- a) I, apenas.
- b) III, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II e III

**35. Das afirmativas abaixo, estão relacionadas à Doença de Chagas:**

- I. É uma doença provocada por uma bactéria, causando diferentes síndromes, sobretudo, reprodutivas, urinárias e circulatórias;
- II. A doença é extremamente grave, tanto na sua fase de parasitemia febril aguda como em sua fase crônica caracterizada por miocardite, megaesôfago e megacólon;
- III. Os vetores são insetos hematófagos da ordem hemíptera, frequentemente denominados “barbeiro”;
- IV. Tal doença tem como agente etiológico o protozoário *Trypanosoma evansi*.

As afirmativas relacionadas são:

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

**36. Os protozoários infectam diferentes tecidos no hospedeiro animal, podendo ser transmitidos por vetores. Sobre o ciclo evolutivo dos principais protozoários de importância animal são feitas as seguintes observações:**

- I. A forma infectante de *Trypanosoma cruzi* consiste na tripomastigota que é inoculada junto com a saliva de triatomíneos durante sua alimentação.
- II. Fêmeas de flebotomíneos inoculam junto com a saliva a forma promastigota, quando exercem o hematofagismo em mamíferos.
- III. Com exceção do *Trypanosoma equiperdum*, todas as espécies de *Trypanosoma* de importância animal utilizam vetores para sua transmissão.
- IV. A forma infectante de *Giardia* spp é o oocisto esporulado presente em água ou alimento contaminado.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

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

**37. Alguns artrópodes podem exercer o parasitismo em animais durante seu desenvolvimento, tanto na fase adulta como nas fases imaturas. Sobre tais ectoparasitas são feitas as seguintes considerações:**

I. *Demodex canis* é considerado um ácaro escavador, uma vez que escava túneis na epiderme de seu hospedeiro, causando a sarna negra ou demodicose.

II. As fêmeas de *Sarcoptes scabiei* cavam túneis na epiderme, sendo cada galeria composta de uma fêmea e seus ovos. Causa a escabiose, cujas lesões iniciam-se principalmente na face.

III. *Haematobia irritans* possui como hospedeiros os bovinos, mas, eventualmente, pode infestar outras espécies animais, como equinos e caninos. Pode ainda causar miíases cutâneas.

IV. A Dermatite associada à picada de pulga (DAPP) é resultante de uma reação de hipersensibilidade a um ou mais componentes da saliva de *Ctenocephalides* spp. O animal geralmente apresenta pápulas, descamação e hiperpigmentação de pele.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

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

**38. Associe a coluna “1” das parasitoses com respectivos parasitos da coluna “2” e assinale a alternativa que contém a associação CORRETA.**

COLUNA “1”

- ( 1 ) Cardiopatia parasitária canina
- ( 2 ) Leishmaniose Tegumentar
- ( 3 ) Escabiose canina
- ( 4 ) Larva migrans visceral
- ( 5 ) Mieloencefalite protozoária equina

COLUNA “2”

- ( ) *Sarcoptes scabiei*
- ( ) *Toxocara canis*
- ( ) *Dirofilaria immitis*
- ( ) *Sarcocistys neurona*
- ( ) *Leishmania braziliensis*

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

**39. Correlacione as zoonoses listadas em “A” com os principais animais envolvidos, coluna “B.”**

“A”

- (1) Hidatidose
- (2) Dermatite pruriginosa
- (3) Sarcocistose
- (4) Difilobotriose

“B”

- ( ) Suínos e bovinos,
- ( ) Cães e peixes
- ( ) Cães, ovinos e bovinos
- ( ) Cães e gatos

- a) 3, 1, 4, 2.
- b) 3, 4, 1, 2.
- c) 2, 4, 3, 1.
- d) 3, 4, 2, 1.
- e) 2, 4, 1, 3.

40. Numere a coluna da direita com base na informação da coluna da esquerda.

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| 1. Ingestão de cistos em água contaminada | ( ) <i>Dipylidium caninum</i> |
| 2. Promastigota metacíclica               | ( ) <i>Toxascaris leonina</i> |
| 3. Ovos com L3 ingeridos com alimentos    | ( ) Ancilostomose             |
| 4. Ingestão de pulgas com larvas          | ( ) <i>Giardia</i> sp         |
| 5. Enterite hemorrágica                   | ( ) Leishmaniose              |

Assinale a sequência CORRETA, de cima para baixo.

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

Recife, 10 de dezembro de 2018

Boa Prova!!!