

PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Medicina Veterinária - AP

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- 2. Preencha os dados acima solicitados.
- 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!



FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Com base na lei supracitada, são consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, as referentes a:

- I. Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- II. Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde.
- III. Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- IV. Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.
- V. Obras de infraestrutura, realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação às instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- II. O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será igualitária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 3 - As diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde foram estabelecidas através da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. São considerados atributos essenciais para o funcionamento da RAS:

- I. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- II. Primeiro nível de atenção constituído de equipe multidisciplinar especializada que cobre toda a população e serve de porta de entrada do sistema, integra e coordena o cuidado, e atende à maior parte das necessidades de saúde da população, objetivando prestação de serviço especializado de média complexidade.
- III. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- IV. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 4 - A operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) se dá pela interação dos seus elementos constitutivos. Assinale a alternativa que apresenta os elementos que constituem a RAS, de acordo com a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.

- a) Serviços de saúde individuais e os coletivos, de diferentes níveis de atenção à saúde de modo a garantir um acesso universal aos usuários.
- b) Ação Intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde e financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- c) Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas.
- d) Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede e gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- e) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.

Questão 5 – A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a 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). Analise as seguintes afirmativas sobre a PNAB.

- I. A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes.
- II. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- III. A Saúde da Família é a estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- IV. Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS).

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 6 – Em relação às responsabilidades das esferas de governo quanto à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que descreve a responsabilidade exclusiva da União:

- a) Desenvolver ações, articular instituições e promover acesso aos trabalhadores, para formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde de todas as equipes que atuam na Atenção Básica implantadas.
- b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- d) Disponibilizar aos municípios instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de formação e educação permanente dos membros das equipes de gestão e de atenção.
- e) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da PNAB vigente nos Estados e Distrito Federal.

Questão 7 – Em relação à Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde, avalie as seguintes afirmativas.

- I. A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais, sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: Ordenar o fluxo das pessoas nos

demais pontos de atenção da RAS; Gerir a referência e contrarreferência em outros pontos de atenção; e estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território.

- II. As UBS poderão ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos, áreas pantaneiras, etc.), com reconhecimento no SCNES, bem como nos instrumentos de monitoramento e avaliação.
- III. As ações e serviços da Atenção Básica deverão seguir padrões essenciais, considerados como ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas/essenciais de acesso e qualidade na Atenção Básica.
- IV. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 8 – 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. Analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	A equipe é composta minimamente por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.
()	O agente de combate às endemias e os profissionais de saúde bucal (cirurgião-dentista e auxiliar ou técnico em saúde bucal) podem fazer parte desta equipe.
()	Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por agente comunitário de saúde.
()	É obrigatório o cumprimento de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Entretanto, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a mais de uma equipe de Saúde da Família.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 9 - Em novembro de 2019 foi publicada a Portaria nº 2.979, instituindo o Programa Previne Brasil, que estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. A partir desta Portaria, ficou definido que:

- a) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por um bloco de custeio fixo com base na população residente do município e um bloco de custeio variável de acordo com os serviços desenvolvidos na Atenção Básica.
- b) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por uma soma do valor investido no ano anterior e o percentual da variação do Produto Interno Bruto.
- c) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído pelo quantitativo de população cadastrada no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), enquanto o financiamento estadual será responsável bloco de custeio variável de acordo com as ações e serviços estratégicos desenvolvidos na Atenção Básica.
- d) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por, no mínimo, 10% (dez por cento) do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- e) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

Questão 10 - De acordo com o Programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o cálculo para a definição dos incentivos financeiros de um dos blocos de Custeio da Atenção Primária à Saúde deverá considerar:

- I. A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- II. A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- III. O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- IV. A classificação geográfica, observada a tipologia rural-urbana definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Está **correto** o que se afirma em:

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

Políticas Públicas Específicas

Questão 11 - Para desenvolver atividades de vigilância em saúde, é necessário coletar e analisar dados para gerar indicadores de saúde e analisar a distribuição das doenças no tempo e no espaço. Dentro deste contexto, a Organização Mundial da Saúde (OMS) define Sistema de Informação em Saúde (SIS) como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para se planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde, e, também, para a investigação e o planejamento com vistas ao controle de doenças. No Brasil, existem inúmeros sistemas de informação em saúde, cada um criado com o objetivo de atender a uma demanda dos serviços de saúde no que tange à vigilância em saúde e ao gerenciamento dos serviços de saúde. O sistema que possui um banco de dados epidemiológicos com informações sobre a incidência, prevalência e letalidade de um conjunto de doenças e agravos, denomina-se:

- Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM).
- Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).
- Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
- Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).

Questão 12 - A vigilância epidemiológica pode ser definida como o processo sistemático e contínuo de coleta, análise, interpretação e disseminação de informação com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de problemas de saúde. Entre os principais dados coletados, podem ser citados os dados demográficos, ambientais, socioeconômicos e de morbimortalidade. Uma vez que a vigilância epidemiológica identifica situações de anormalidade na ocorrência de doenças, dar-se início à etapa de investigação epidemiológica que consiste geralmente em um trabalho de campo com objetivo de:

- estabelecer ou confirmar diagnósticos.
- identificar a fonte de infecção e o modo de transmissão.
- identificar os grupos expostos ao maior risco e buscar casos secundários.
- esclarecer as circunstâncias que propiciaram a ocorrência e investigar fatores de risco.
- determinar as principais características epidemiológicas do evento.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II, III, IV e V.
- I e II, apenas.
- I, II e IV, apenas.
- II, III e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.

Questão 13 - O processo saúde-doença constitui-se das etapas pelas quais passa o indivíduo, ou a população, durante o processo de adoecimento, levando-se em consideração todas as variáveis que influenciam a saúde e as doenças, bem como seus desfechos, a cura ou a morte. Nessa perspectiva, a concepção de História natural da doença torna-se fundamental. Um dos conceitos clássicos deste processo foi dado por Leavell e Clark (1976), que definem história natural da doença como um conjunto de processos interativos que compreendem as inter-relações do agente etiológico, do susceptível e do meio ambiente. Dentro deste contexto, define-se como período de patogênese:

- Representa o momento da interação do agente, o ambiente e o hospedeiro.
- Configura-se como a interação de característica multifatorial dos fatores sociais, ambientais e próprios do susceptível.
- É o período em que se aplicam as atividades de prevenção primárias, que são encaminhadas para promover a saúde e a proteção específica, como medidas preventivas.
- É o período em que a doença se processa naturalmente no corpo do hospedeiro, iniciam-se as primeiras alterações bioquímicas, fisiológicas, fisiológicas, histológicas, imunológicas, etc., pela atuação de agentes patogênicos.
- É o período em que são adotadas medidas de prevenção terciárias, para promover a reabilitação dos indivíduos afetados pela doença.

Questão 14 - Zoonoses podem ser definidas como doenças que são naturalmente transmitidas entre humanos e animais vertebrados, e podem ser classificadas de acordo com a origem. As doenças em que as transmissões são restritas apenas entre os seres humanos, denominam-se:

- Antropozoonoses.
- Arboviroses.
- Anfixenoses.
- Zooantroponoses.
- Antroponoses.

Questão 15 - Entende-se por infecção a entrada e o desenvolvimento ou multiplicação de um agente infeccioso no hospedeiro. Infecção não equivale a doença, pois algumas infecções não produzem doença clínica. A capacidade de um agente infeccioso de produzir doença em um indivíduo infectado é denominada:

- Imunogenicidade.
- Patogenicidade.
- Infectividade.
- Virulência.
- Antigenicidade.

Questão 16 - Sobre a Esporotricose, avalie as assertivas.

- I. É uma micose subcutânea, causada por fungos do gênero *Sporothrix*, que pode afetar tanto humanos quanto animais.
- II. A infecção em humanos ocorre, principalmente, pelo contato do fungo com a pele ou mucosa, por meio de trauma decorrente de acidentes com espinhos, palha ou lascas de madeira; contato com vegetais em decomposição; arranhadura ou mordedura de animais doentes, sendo o gato o mais comum.
- III. As formas clínicas da doença vão depender de fatores como o estado imunológico do indivíduo e a profundidade da lesão, e o período de incubação é variável;
- IV. Em seres humanos que apresentem as formas mais graves da doença, pode haver transmissão de pessoa para pessoa.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 17 - A toxoplasmose, popularmente conhecida como “Doença do Gato”, é uma zoonose causada pelo *Toxoplasma gondii*. Sobre esta enfermidade, analise as assertivas e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	A toxoplasmose é uma infecção muito comum, de distribuição geográfica mundial, especialmente prevalente em climas úmidos e quentes, sendo uma das zoonoses mais difundidas.
()	No Brasil, a doença não consta na lista de doenças e agravos de notificação compulsória do Ministério da Saúde.
()	A maioria dos casos de toxoplasmose humana é assintomática ou apresenta sintomas bastante inespecíficos, confundindo com sintomas comuns a outras doenças, identificada apenas pela positividade nos testes sorológicos, principalmente durante a gestação.
()	As principais vias de transmissão são a via oral, por consumo de alimentos ou água contaminados, e a via congênita, por transmissão vertical da mãe infectada para o feto. Em casos raros pode haver transmissão por inalação de aerossóis contaminados, pela inoculação acidental, transfusão sanguínea e transplante de órgãos.
()	Os gatos desempenham um papel importante na disseminação da toxoplasmose. Eles são infectados por comer roedores infectados, pássaros ou outros pequenos animais. O parasita é então eliminado nas fezes do gato, principalmente os muito jovens ou filhotes podem eliminar milhões de parasitas em suas fezes ao longo de toda a vida.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 18 - A leishmaniose visceral (LV) é uma doença parasitária, sistêmica, crônica e potencialmente fatal para o ser humano, causada por parasitos intracelulares do gênero *Leishmania*. Em 2019, foram confirmados 2.529 casos novos de LV no Brasil, com uma taxa de incidência de 1,2 casos a cada 100 mil habitantes. A autoctonia da doença foi confirmada em 24 Unidades Federativas, distribuídas nas cinco regiões brasileiras, sendo a região Nordeste responsável pelo maior registro de casos do país (49,1%).

Sobre esta doença, pode-se afirmar, **exceto**:

- a) Caracteriza-se como uma antropozoonose.
- b) No ambiente urbano, o cão é a principal fonte de infecção para o vetor, podendo desenvolver os sintomas da doença, que são: emagrecimento, queda de pelos, crescimento e deformação das unhas, paralisia de membros posteriores, desnutrição, entre outros.
- c) Como toda doença infecciosa de transmissão vetorial, a eliminação, ou, pelo menos, o controle do vetor é a principal arma da profilaxia. As ações preventivas devem incluir a educação da população no sentido de estar alerta para a potencial gravidade da doença.
- d) É transmitida ao homem pela picada de fêmeas do inseto vetor infectado, denominado flebotomíneo e conhecido popularmente como mosquito palha, asa-dura, tatuquiras, birigui, dentre outros. No Brasil, a principal espécie responsável pela transmissão são mosquitos do gênero *Haemagogus*.
- e) A doença pode se apresentar clinicamente sob várias maneiras, que vão desde as formas assintomáticas até as formas graves, e, nos últimos anos, sua taxa de letalidade tem atingido índices alarmantes.

Questão 19 - Segundo a OMS, as doenças transmitidas por vetores são responsáveis por mais de 17% de todas as doenças infecciosas que ocorrem no mundo, com elevada prevalência em áreas tropicais e subtropicais, afetando desproporcionalmente as populações mais pobres. Todos os anos, ocorrem mais de 700.000 mortes por doenças como malária, dengue, esquistossomose, tripanossomíase humana africana, leishmaniose, doença de Chagas, febre amarela, encefalite japonesa e oncocercose. Dentre as alternativas abaixo, marque a que indica **corretamente** a doença transmitida pela picada de insetos do gênero *Lutzomyia*.

- a) Doença de Chagas.
- b) Malária.
- c) Giardíase.
- d) Leishmaniose.
- e) Febre amarela.

Questão 20 - A criptococose é uma doença classificada como micose sistêmica, causada por fungos do gênero *Cryptococcus*. O principal reservatório do fungo é a matéria orgânica morta presente no solo, em frutas secas e cereais, e nas árvores, sendo também encontrado nas fezes de aves, principalmente dos pombos. Sobre esta enfermidade, marque a alternativa **correta**.

a) A redução da disponibilidade de alimento, água e abrigos para os pombos pode contribuir para prevenir a transmissão da doença.

- b) A principal via de transmissão é a oral, através da ingestão de alimentos contaminados pelo fungo.
- c) Trata-se de uma doença infectocontagiosa, com transmissão inter-humana.
- d) É uma doença de notificação compulsória.
- e) Pode acometer felinos e humanos, sendo que os gatos podem ser fonte de infecção ao homem.

Conteúdo Específico

Questão 21 - A febre maculosa é uma doença infecciosa febril aguda, transmitida por carrapatos, de gravidade variável, que pode cursar com formas leves e atípicas até formas graves com elevada taxa de letalidade. No Brasil, a febre maculosa brasileira causada por *Rickettsia rickettsii* é a riquetsiose mais prevalente e reconhecida. Sobre esta enfermidade, avalie as assertivas.

- I. No Brasil, os principais vetores e reservatórios são os carrapatos do gênero *Amblyomma*, tais como *A. cajennense*, *A. cooperi (dubitatum)* e *A. aureolatum*. Entretanto, potencialmente, qualquer espécie de carrapato pode ser reservatório, por exemplo, o carrapato do cão, *Rhipicephalus sanguineus*.
- II. Os equídeos, roedores como a capivara (*Hydrochaeris hydrochaeris*), e marsupiais como o gambá (*Didelphys* sp) têm importante participação no ciclo de transmissão da febre maculosa e há estudos recentes sobre o envolvimento destes animais como amplificadores de riquetsias, assim como transportadores de carrapatos potencialmente infectados.
- III. Nos humanos, a febre maculosa é adquirida pela picada do carrapato infectado com riquetsia, e a transmissão geralmente ocorre quando o artrópode permanece aderido ao hospedeiro por um período de 12 a 24 horas.
- IV. As principais atividades preventivas na febre maculosa são aquelas voltadas às ações educativas, informando à população sobre características clínicas, unidades de saúde e serviços para atendimento, áreas de risco, ciclo do vetor e orientações técnicas de veterinários, profissionais do turismo e da agropecuária em geral sobre controle e/ou contato com vetores em áreas não urbanas e urbanas.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 22 - A Febre do Nilo Ocidental (FNO) é uma doença febril aguda causada por um flavivírus. Descrita inicialmente na África, no final do século passado, em 1999, o vírus do Nilo Ocidental (VNO) emergiu nas Américas, a partir dos Estados Unidos, onde se disseminou e atingiu o Canadá e o México, seguidos de países das Américas Central e do Sul. Sobre esta enfermidade, avalie as assertivas.

- I. O vírus da Febre do Nilo Ocidental é transmitido por meio da picada de mosquitos infectados, principalmente do gênero *Culex* (pernilongo).
- II. Os hospedeiros naturais são algumas espécies de aves silvestres, que atuam como amplificadoras do vírus e como fonte de infecção para os mosquitos.
- III. Também pode infectar humanos, equinos e outros mamíferos. O homem e os equídeos são considerados hospedeiros acidentais e terminais, uma vez que a contaminação do vírus se dá por curto período de tempo e em níveis insuficientes para infectar mosquitos, encerrando o ciclo de transmissão.
- IV. A vacinação em humanos é recomendada em áreas endêmicas da doença, que ocorre principalmente em regiões rurais e silvestres onde foi confirmada a circulação do vírus.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 23 - A brucelose é uma doença infectocontagiosa, de evolução crônica, que acomete principalmente o sistema reprodutivo e o osteoarticular de animais domésticos, silvestres e de seres humanos. É uma antroponose caracterizada pela infecção das células do sistema mononuclear fagocitário, provocada por uma bactéria pertencente ao gênero *Brucella*. Sobre a etiologia e epidemiologia desta enfermidade, considera-se correto, **exceto**:

- Apresenta ampla distribuição mundial, sendo que no Brasil tem uma alta incidência e prevalência no rebanho bovino, servindo como fonte de infecção para os seres humanos.
- É considerada uma enfermidade de caráter ocupacional, acometendo trabalhadores que estão em contato direto com animais doentes, e também possui caráter populacional, pois a ingestão de produtos de origem animal contaminados torna-se importante meio de transmissão desta bactéria.
- A espécie mais patogênica e invasora para o homem é a *Brucella melitensis*, seguida de *Brucella suis*, *Brucella abortus* e *Brucella canis*.
- Dentro do gênero *Brucella*, cada espécie possui hospedeiro preferencial: *B.abortus*, bovinos e bubalinos; *B.melitensis*, caprinos e ovinos; *B.suis*, suínos; *B.ovis*, ovinos; *B.canis*, canídeos; *B.neotomae* e *B.microti*, roedores silvestres; e as espécies *B.ceti* e *B.pinnipedialis*, mamíferos marinhos.
- Recentemente, a *Brucella melitensis* foi isolada em ovinos no Brasil, deixando de ser considerada exótica em nosso país.

Questão 24 - A raiva é uma doença aguda do Sistema Nervoso Central que pode acometer todos os mamíferos, inclusive os seres humanos. É caracterizada por uma encefalomielite fatal causada por vírus do gênero *Lyssavirus*. Sobre a patogenia desta doença, avalie as assertivas.

- A inoculação das partículas de vírus da raiva no organismo de um animal suscetível ocorre por lesões da pele provocadas, na maioria das vezes, pela mordedura de um animal infectado que esteja eliminando vírus na saliva.
- A variabilidade do período de incubação depende de fatores como capacidade invasiva, patogenicidade, carga viral do inóculo inicial, ponto de inoculação (quanto mais próximo do SNC, menor será o período de incubação), idade, imunocompetência do animal, entre outros.
- Após um período de incubação variável, seguido de replicação viral no tecido conjuntivo e muscular circunvizinhos no ponto de inoculação, a infecção se dissemina rapidamente alcançando o SNC.
- Alcançando o SNC e após intensa replicação, os vírus seguem centrifugamente para o sistema nervoso periférico e autônomo, alcançando órgãos como o pulmão, o coração, os rins, a bexiga, o útero, os testículos, o folículo piloso e, principalmente, as glândulas salivares, sendo eliminados pela saliva.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e II, apenas.
- I, II, III e IV.
- I e IV, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.

Questão 25 - Mormo é uma enfermidade infectocontagiosa, de caráter agudo ou crônico que acomete principalmente equídeos, podendo também acometer o homem. Sobre a etiologia e epidemiologia desta doença, analise as assertivas e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	O agente causador do mormo é a bactéria <i>Burkholderia mallei</i> , um bacilo gram negativo, imóvel e intracelular facultativo.
()	Acomete primariamente os equídeos (cavalos, burros e mulas), e ocasionalmente felinos, cães, e pode ser transmitida ao homem. Pequenos ruminantes também podem ser infectados se mantiverem estreito contato com animais doentes.
()	A idade avançada não pode ser considerada fator relevante, pois a doença apresenta maior prevalência em animais jovens, debilitados pelas más condições de manejo.
()	Em humanos, a doença normalmente é adquirida através de contato direto da pele ou mucosas com secreções ou tecidos dos animais infectados.
()	Animais infectados e portadores assintomáticos são importantes fontes de infecção, e a principal via de infecção é a digestiva, podendo também ocorrer pelas vias respiratórias, genital e cutânea.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- F – V – V – F – F
- V – V – V – V – F
- F – F – V – V – V
- V – V – F – V – V
- V – F – F – F – V

Questão 26 - Primípara da raça Holandês, parida há seis dias, apresenta anorexia, perda abrupta do escore de condição corporal, considerável diminuição da produção leiteira, fezes ressecadas e pouco volumosas. Durante a anamnese foi revelado que a paciente apresentava escore de condição corporal entre 4,5 a 5 e era manejada no pré-parto recebendo dieta aniônica, silagem de milho, feno de aveia e ração concentrada com 18% de proteína bruta. Aproximadamente oito dias antes do parto foi observada diminuição do consumo de alimentos e apatia. O parto ocorreu de forma natural, a bezerra mamou o colostro e a partir do segundo dia pós-parto a paciente dava sinais de que algo não estava bem. O exame clínico dos sistemas cardiovasculares, respiratórios, geniturinário e glândula mamária não apresentaram alteração dignas de nota. Na avaliação do sistema digestório foi diagnosticado rumen hipomóvil e hipotônico. A temperatura retal estava 38,8°C. Foi decidido coletar material para análises complementares. Os resultados revelaram hemograma, leucograma e provas hepáticas sem alterações, glicose 109 mg/dl, Beta-hidroxibutirato 38 mg/dl e Ácidos Graxos Livres 46 mmol/L.

Com base no relato de caso, o diagnóstico é:

- Hipomagnesemia
- Cetose
- Resistência à insulina e cetose
- Lipidose hepática
- Deslocamento de abomaso

Questão 27 - As doenças podais estão entre as mais prevalentes na bovinocultura de leite, ocasionam consideráveis perdas econômicas e sofrimento aos animais. Considerando o sistema locomotor dos ruminantes analise as afirmativas a seguir.

- Aproximadamente 60% do peso são sustentados pelos membros anteriores.
- Os membros anteriores são os mais acometidos pelas doenças podais.
- As unhas mediais dos membros posteriores são as mais cometidas por lesões.
- Lesões localizadas no espaço interdigital manifestada como fissura de pele, intensa claudicação e edema é decorrente de flegmão bacteriana.
- A acidose rumenal pode estar envolvida como causa primária das doenças podais.
- Ambientes úmidos, pisos abrasivos, presença de pedras são propícios para o desencadeamento das doenças podais
- Doenças podais têm sido causa de descarte precoce de vacas leiteiras

É **correto** apenas o que se afirma em:

- I, II, III, IV, V e VI
- I, II, IV, V, VI e VII
- I, III, IV, V, VI e VII
- I, II, III, V, VI e VII
- I, IV, V, VI e VII

Questão 28 - Em um confinamento de bovinos de corte, estão sendo observadas lesões de pele caracterizadas por áreas circunscritas de alopecia, bordos regulares, descamação e formação de crostas de coloração acinzentada atingindo principalmente a cabeça e o pescoço. Não há evidências de prurido. Segundo o fazendeiro, as lesões são recorrentes, surgem principalmente durante o outono e inverno, inicialmente alguns animais apresentam as lesões e depois de 30 a 40 dias disseminam-se para a maioria dos animais. Segundo o fazendeiro, não há prejuízos ao ganho de peso, porém o frigorífico está depreciando o couro o que interfere na remuneração final.

Entre as alternativas, escolha aquela(s) que representa(m) o diagnóstico, tratamento e medidas preventivas.

- Dermatofitose
- Dermatolifose
- Sarna sarcóptica
- Associação de benzilpenicilina benzatina, procaína e diidroestreptomicina, 3 aplicações intramuscular em intervalos de 3 dias.
- Escarificação da lesão e aplicação tópica de iodo (Biocid) 1mL de iodo em 25mL de água destilada.
- Ivermectina 0,2mg/kg subcutâneo
- Isolamento dos animais doentes

Está **correto** o que se afirma em:

- I, V e VII
- II, IV e VII
- III, VI e VII
- I, V, VI e VII
- II, IV, VI e VII

Questão 29 - Segundo Blood e Radostits (1989), há relação entre a prevalência e a idade com que as diarreias infecciosas acometem os bezerros. Entre as afirmativas abaixo, escolha, em ordem cronológica crescente, as possíveis causas de diarreias em bezerros, considerando a idade do nascimento aos 60 dias de vida:

- Cryptosporidium* – Coronavírus - Rotavírus - *Escherichia coli* enterotoxigênica - *Salmonella sp*
- Salmonella sp* - *Cryptosporidium* – Rotavírus – Coronavírus - *Escherichia coli* enterotoxigênica
- Escherichia coli* enterotoxigênica – Rotavírus – Coronavírus - *Cryptosporidium* - *Salmonella sp*
- Rotavírus – Coronavírus - *Escherichia coli* enterotoxigênica - *Salmonella sp* – *Cryptosporidium*
- Salmonella sp* – Rotavírus – Coronavírus – *Cryptosporidium* - *Escherichia coli* enterotoxigênica

Questão 30 - O leite, por ser um fluido orgânico, traz informações da dieta e do metabolismo das vacas podendo ser utilizado para diagnosticar ou confirmar uma suspeita clínica. Em uma fazenda leiteira, foram coletadas durante cinco dias consecutivos amostras de leite do tanque de refrigeração com os seguintes resultados para gordura, proteína, lactose e células somáticas (CCS). A tabela abaixo revela os resultados dos componentes químicos e celulares do leite.

Dias	Gordura (%)	Proteína (%)	Lactose (%)	CCS x1000(cs/mL)
1	2,9	3,2	4,6	260
2	2,8	3,2	4,5	230
3	3,0	3,1	4,5	250
4	2,9	3,2	4,6	260
5	2,9	3,1	4,6	245

Qual a provável causa ou possível transtorno que está ocorrendo com o rebanho?

- Excesso de fibra na dieta causando alterações na gordura do leite.
- Células somáticas extremamente aumentadas, além do permitido pela IN 76 de 2018.
- Inversão entre gordura e proteína de provável causa nutricional.
- Baixo fornecimento de concentrados energéticos alterando a composição proteica do leite.
- A dieta está equilibrada pois os teores de lactose estão dentro do esperado.

Questão 31 - Um equino da raça Brasileiro de Hipismo de 12 anos apresentou claudicação grau 3/5 (segundo a escala da AEEP) do membro torácico direito de forma repentina, após trauma. Baseado no exame clínico e específico, avaliação estática e dinâmica, bloqueios perineurais e intra-articulares diagnosticou-se osteoartrite da articulação escapulo umeral, assinale a alternativa que apresenta o **correto** prognóstico atlético e respectivo tratamento:

- Favorável, controle de exercício, anti-inflamatórios sistêmicos, infiltração intra-articular com metilprednisolona, ácido hialurônico e IRAP.
- Desfavorável, controle de exercício, anti-inflamatórios sistêmicos, infiltração intra-articular com metilprednisolona, ácido hialurônico e IRAP.
- Favorável, controle de exercício, anti-inflamatórios sistêmicos, infiltração intra-articular com metilprednisolona, ultrassom terapêutico.
- Favorável, controle de exercício, anti-inflamatórios sistêmicos, infiltração intra-articular com Triancinolona, ácido hialurônico e IRAP.
- Desfavorável, controle de exercício, anti-inflamatórios sistêmicos, infiltração intra-articular com Triancinolona, ácido hialurônico e IRAP.

Questão 32 - Na espécie equina existe o aparato recíproco. A biomecânica do aparato recíproco faz com que, através da flexão do jarrete (tarso), a rótula seja flexionada. Qual é o tendão que é responsável pelo aparato recíproco e, quando ocorre a sua ruptura, ocorre a extensão do jarrete (tarso) enquanto a rótula é flexionada:

- Tendão Extensor Digital Longo.
- Tendão Flexor Digital Superficial.
- Tendão Gastrocnêmio.
- Tendão Peroneus Tertius.
- Tendão Flexor Digital Profundo.

Questão 33 - A anestesia geral de forma inalatória na espécie equina possui algumas particularidades, dentre elas, a recuperação anestésica. Sobre a recuperação anestésica em equinos, **não** podemos citar como problema:

- Hemorragia pulmonar.
- Paralisia periódica hipercalêmica.
- Fraturas.
- Embolia pulmonar.
- Hipotermia.

Questão 34 - A espécie equina possui particularidades na anatomia dentária. Dentre essas particularidades, podemos ressaltar a hipsodontia. O sistema Triadan designa um número para cada elemento dentário dos equinos. Acerca do elemento dentário de número 307 (terceiro pré-molar mandibular), é possível afirmar que ocorrem todas as patologias citadas abaixo, **exceto**:

- Tumor odontogênico.
- Fratura em Slab.
- Deslocamento.
- Carie periférica.
- Hipoplasia de cemento infundibular.

Questão 35 - Um equino, macho castrado de 6 anos de idade, demonstrou desconforto abdominal leve a moderado, após exercício praticado diariamente. Na avaliação clínica, o animal apresentou: Frequência cardíaca de 60 bpm, Frequência respiratória de 16 mpm, temperatura retal de 37,8°C, TPC: 2", coloração da mucosa: normocorada. No exame específico: não apresentou refluxo, palpação retal e ultrassonografia não apresentaram alterações, lactato peritoneal: 0,8mmol/L. A partir desses dados, podemos determinar como provável diagnóstico:

- Impactação de íleo.
- Intussuscepção jejuno jejunal.
- Timpanismo de Ceco.
- Cólica espasmódica.
- Encarceramento nefro esplênico.

Questão 36 - De um lote de, aproximadamente, 25 fêmeas bovinas que estavam no período pós-parto, entre 12 e 24 horas após o parto, 6 animais apresentaram os seguintes sinais clínicos: dificuldade de manter-se em estação, progredindo para perda dos membros pélvicos, decúbito esternal, anorexia e morte. Foram necropsiados dois bovinos (bovino 1 e bovino 2). À necropsia, de ambos os animais, nos músculos femorais, glúteos, gastrocnêmicos e lingual, havia áreas esbranquiçadas intercaladas com áreas de aspecto normal; e no miocárdio, aos cortes, áreas brancas. Um dos bovinos apresentava, também, dilatação cardíaca direita e esquerda. Observou-se, ainda, nos pulmões, enfisema, edema, áreas de consolidação, além de congestão e hemorragia. Amostras de todos os órgãos foram coletadas e processadas de acordo com os métodos convencionais para exames histológicos e corados pela hematoxilina-eosina. Os achados histopatológicos dos músculos esqueléticos do bovino 1 consistiram de necrose de coagulação multifocal severa, presença de fibras musculares fragmentadas, por vezes calcificadas (mionecrose segmentar com calcificação), além da presença de discreto infiltrado de macrófagos junto às fibras. O coração apresentava necrose multifocal a coalescente moderada com fibrose e discreto infiltrado de macrófagos. O bovino 2 apresentava, nos músculos esqueléticos, necrose de coagulação multifocal moderada, presença de fibras musculares fragmentadas, por vezes calcificadas (mionecrose segmentar com calcificação), além de hemorragia multifocal discreta. De acordo com o quadro clínico e anatomopatológico, embora tenha ocorrido em animais adultos, os achados de necropsia e de histopatologia permitiram determinar o diagnóstico definitivo de distrofia muscular nutricional devido à deficiência de vitamina E e/ou selênio, uma vez que foram descartadas outras possibilidades diagnósticas. Assim, quais são as enfermidades a serem consideradas no diagnóstico diferencial?

- Intoxicação por *Ateleia glazioviana* (timbó) e intoxicação por antibióticos ionóforos.
- Carbúnculo sintomático e intoxicação por antibióticos ionóforos.
- Intoxicação por *Senna occidentalis* (fedegoso) e carbúnculo sintomático.
- Intoxicação por plantas cianogênicas e Intoxicação por *Ateleia glazioviana* (timbó).
- Intoxicação por antibióticos ionóforos e intoxicação por *Senna occidentalis* (fedegoso).

Questão 37 - Em um rebanho caprino, em campo nativo e alimentados com grãos de milho, animais de 6 meses de idade, apresentavam, há, aproximadamente, 40 dias, dificuldade em manterem-se em estação, fraqueza, dificuldade para abrir a boca, aumento da mandíbula, claudicação e membros pélvicos tortos (arqueados). Assim, foi instituído tratamento, por via subcutânea, com 1ml/kg de cálcio, 0,5 ml/kg de vitamina B12 e 0,25 ml/kg de vitamina E. Quanto à alimentação, receberam ração com carbonato de cálcio e feno de alfafa. Entretanto, não apresentaram melhora, e o quadro agravou. Assim, o produtor autorizou a realização da eutanásia e os caprinos foram encaminhados para necropsia. À necropsia, foi observada fragilidade óssea, principalmente do fêmur e dos ossos maxilares, e aumento da paratireoide. Aos cortes da mandíbula, que se encontrava aumentada, foi observado abundante tecido de aspecto fibroso com área central ossificada, representando tecido ósseo remanescente. Além disso, próximo aos ramos da mandíbula foi constatado mobilidade. Nos demais órgãos não foram observadas alterações dignas de nota. Amostras de todos os órgãos foram encaminhadas para exame histopatológico. Microscopicamente, foi observada, no tecido ósseo, principalmente nos maxilares, osteopenia, caracterizada pela presença de poucas e finas trabéculas ósseas; e abundante tecido conjuntivo fibroso, entre as trabéculas e osteoclastos agrupados e lacunas de Howship. Nesse contexto, os achados são consistentes com qual enfermidade?

- Osteomielite crônica
- Osteodistrofia fibrosa
- Osteomalácia
- Raquitismo
- Osteopetrose

Questão 38 - Em um rebanho bovino, sem raça definida, de criação extensiva, 30% dos animais apresentavam urina escura, fraqueza e emagrecimento progressivo há meses. O hemograma revelou anemia arregenerativa. A mortalidade foi de 100%, apesar do tratamento sintomático realizado. Foram necropsiados 4 bovinos e todos apresentavam acentuada palidez de mucosas e serosas, e urina escura e heterogênea. Em 2 destes animais, havia, na mucosa da bexiga, nódulos com superfície irregular, de cor branco acinzentada, por vezes, hemorrágicos. Esses achados são compatíveis com qual enfermidade?

- Intoxicação crônica por *Pteridium arachnoideum* (samambaia)
- Hemoglobinúria bacilar
- Tristeza parasitária bovina
- Leptospirose
- Intoxicação por antibióticos ionóforos.

Questão 39 - Uma fêmea equina, da raça Crioula, de 17 anos, mantida a campo com acesso a áreas alagadas apresentava, na comissura labial, lesão de aspecto necrosado, com consistência endurecida e de coloração amarelada em seu interior, que drenava secreção purulenta. A evolução clínica foi de 30 dias. Foi realizada lavagem com água e sabão neutro, juntamente, com a utilização de spray repelente e antibioticoterapia. Contudo, não houve melhora. Logo, foi realizada biópsia da lesão para realização de exame anatomopatológico. À avaliação macroscópica, os fragmentos apresentavam coloração brancacenta e consistência firme. Aos cortes, havia focos pardacentos e endurecidos, medindo, aproximadamente, 0,2 cm de diâmetro. Microscopicamente, em cortes corados com hematoxilina e eosina, na junção mucocutânea, a superfície era ulcerada e supurada, por vezes hemorrágica, com formação de crostas. A epiderme apresentava hiperplasia pseudo-epiteliomatosa, hiperqueratose, infiltrado multifocal de neutrófilos e eosinófilos e abundante tecido de granulação. Havia, na derme, focos com eosinófilos necróticos e imagens negativas tubuliformes circundadas por tecido de granulação e fibrose, além de eosinófilos, macrófagos e neutrófilos. Esses achados são fortemente compatíveis com qual enfermidade?

- a) Habronemose
- b) Pitiose
- c) Sarcóide equino
- d) Tecido de granulação exuberante
- e) Granuloma bacteriano

Questão 40 - Um equino, fêmea, da raça Puro Sangue Inglês, 11 anos de idade, apresentava desconforto abdominal após o parto, que se acentuou em 48h. Foi relatado que o parto foi eutócico, contudo o recém-nascido era grande para a raça. Ao exame clínico, a égua manifestava agitação, desconforto, palidez das mucosas, movimentos intestinais diminuídos e temperatura de 37,5°C. Na palpação retal, constatou-se corno uterino direito assimétrico, presença de massa firme e dor. Foi realizado o tratamento com fluidoterapia com ringer lactato, fluxinin meglumine e antibioticoterapia. Contudo, o animal manteve o quadro intenso de dor e, em 24h, ocorreu o óbito. Logo, realizou-se a necropsia. À abertura da cavidade abdominal havia abundante quantidade de líquido sanguinolento, aproximadamente 6L, com presença de coágulos livres entre as alças intestinais. Na região sacroilíaca, havia extensa área de parede abdominal com hemorragia e hematoma. Após a remoção das alças intestinais, foi observada ruptura de artéria útero-ovariana, além de extenso hematoma na região de ligamento uterino direito, que se apresentava espesso e edematoso. O útero apresentava-se aumentado com endométrio espessado e conteúdo seromucoso. Na parede do corno direito, havia edema, com extenso hematoma no ligamento largo direito, junto a hematoma intramural estendendo-se desde a região de corpo uterino até inserção ovárica. Na cavidade torácica, havia 2 L de líquido serosanguinolento, pulmão congesto e edematoso. Amostras de todos os órgãos foram encaminhadas para exame histopatológico, no qual os achados confirmaram a ruptura da artéria útero-ovariana. Nesse contexto, qual quadro clínico-patológico ocorreu?

- a) Choque hipovolêmico
- b) Choque séptico
- c) Trombose
- d) Embolia
- e) Choque cardiogênico