

# PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_

## Medicina Veterinária – Animais de produção

### 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



HOSPITAL DE CLÍNICAS



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

# POLÍTICAS PÚBLICAS

**Questão 1** - Quanto ao Plano Diretor de Regionalização (PDR) Saúde pela União, analise as assertivas a seguir.

- I. Fornece importantes subsídios para a elaboração do Plano Estadual de Saúde, pois objetiva, além da organização, regionalização e hierarquização da rede, conforme mandamento constitucional, garantir o acesso das pessoas a todos os níveis de complexidade.
- II. Constitui um dos pilares para a estruturação e a descentralização dos sistemas de co-gestão e organização dos serviços de saúde em redes, tendo em vista possibilitar o direcionamento equitativo da implementação das políticas públicas.
- III. Deve contar com um Plano Diretor de Investimentos, que servirá como orientação para a elaboração das Pactuações PPI, bem como das propostas orçamentárias.
- IV. Consiste em um processo de planejamento integrado, coordenado pela respectiva Secretaria Municipal de Saúde, que envolve um conjunto específico de municípios que comporão uma região de saúde do estado.
- V. Deve ser elaborado pelas Secretarias Estaduais de Saúde, com a participação das Secretarias Municipais de Saúde, em uma perspectiva de territorialização, garantindo o acesso e a integração dos municípios nas regiões de saúde do estado.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 2** - Com relação aos instrumentos de gestão em saúde a nível de planejamento dos governos federal, estaduais e municipais, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Plano Plurianual (PPA) – estabelece, de forma regionalizada, as diretrizes, os objetivos e as metas da Administração pública para as despesas de capital e outras delas decorrentes, e para as relativas aos programas de duração continuada. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) – compreende as metas e as prioridades da Administração pública, incluindo as despesas de custeio para o exercício financeiro. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei Orçamentária Anual (LOA) – estima as receitas e fixa as despesas do governo, seus poderes, seus fundos, órgãos e entidades da Administração direta e indireta, e de empresas das quais o poder público detenha direta ou indiretamente a maioria do capital com direito a voto. Sua iniciativa provém do Poder Executivo e tem periodicidade anual.
( )	Agendas de Saúde – São realizadas em cada esfera e sua periodicidade é anual e articulada entre os níveis de governo. A partir das Agendas de Saúde é que são elaborados os Planos de Saúde e são realizadas suas revisões anuais.
( )	Relatório de Gestão – deve ser elaborado trimestralmente e anualmente pelas Secretarias municipais de Saúde e apresentado ao Conselho municipal de Saúde.

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

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

**Questão 3** - Sobre a fiscalização da gestão da Saúde, com base na Lei Complementar nº 141/2012, assinale a alternativa **correta**.

- a) O Poder Executivo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do Ministério da Saúde, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, fiscalizará o cumprimento das normas dessa Lei Complementar.
- b) Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada trimestre o relatório de gestão consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução da referida Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde públicos e filantrópicos.
- c) Compete ao Ministério da Saúde verificar a veracidade das informações constantes dos Relatórios de Gestão estaduais e municipais, sem prejuízo do acompanhamento pelos órgãos de controle externo, com a finalidade de subsidiar as ações de controle e fiscalização.
- d) Os órgãos de auditoria do SUS darão ciência à direção local do SUS e ao Conselho de Saúde, sempre que verificarem o descumprimento das disposições previstas na referida Lei Complementar referente às internações hospitalares.
- e) Sem prejuízo das atribuições próprias do Poder Legislativo e do Tribunal de Contas de cada ente da Federação, o Ministério da Saúde manterá sistema de registro eletrônico centralizado das informações de saúde referentes aos orçamentos públicos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluída sua execução, garantido o acesso público às informações.

**Questão 4** - Uma das novidades da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é a inclusão do profissional “Gerente de Atenção Básica” com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde. Sobre esse profissional e sua atuação, de acordo com a Portaria, é **correto** afirmar:

- a) A inclusão do gerente é avaliada pelo gestor, que deverá escolher um profissional de nível técnico e/ou superior já integrante das equipes vinculadas à UBS.
- b) O gerente de AB deve ser um profissional qualificado, preferencialmente com nível superior, com o papel de garantir o planejamento em saúde, de acordo com as necessidades do território e da comunidade.
- c) O gerente somente será admitido para o cargo pelo gestor público e deve ser um profissional com graduação em saúde coletiva, uma vez que tem a função de acompanhar, orientar, monitorar e cobrar os trabalhos das equipes que atuam na AB sob sua gerência.
- d) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos existentes, planejar e gastar os recursos financeiros decorrentes do nível municipal, apoiando os processos de cuidado a partir da orientação às equipes.
- e) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos e os equipamentos existentes na UBS e deverá distribuir os recursos financeiros equitativamente entre as UBS.

**Questão 5** - Considerando a portaria nº 2.436/2017, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as seguintes assertivas:

- I. A composição recomendada para as equipes de saúde da família em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social é de que constituam um grupo capaz de dar cobertura a 50% da população, com número máximo de 250 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.
- II. A composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
- III. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 3.000 pessoas e deve estar localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e as diretrizes da Atenção Básica.
- IV. Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, recomenda-se que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) seja responsável por toda população.
- V. 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. Dessa forma, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a apenas uma equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 6** - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica. Referente à Atenção Básica, é **correto** afirmar que:

- a) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e as diretrizes previstos nessa Portaria e desde que tenham caráter permanente, com objetivo de atender a toda a população sem discriminação de idade, gênero, raça/cor, condição socioeconômica, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- b) A PNAB responsabiliza as Secretarias Estaduais de Saúde pela coordenação do componente distrital da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais e de acordo com as políticas, as diretrizes e as prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Estados pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e a implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados.
- c) A Atenção Básica consiste em um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- d) A PNAB destaca o desafio de superar a complexidade e a dicotomia entre a assistência e a prestação de serviço. Para tal, deve-se partir da compreensão de que a saúde possui múltiplos determinantes e condicionantes de saúde e de que a melhora das condições de saúde das pessoas passa por fatores, os quais, em grande parte, podem ser abordados na Atenção Básica.
- e) A Atenção Básica tem financiamento bipartite e com detalhamento apresentado pelo Relatório trimestral de Gestão, e, no âmbito federal, o montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de saúde na Atenção Básica compõe o bloco de financiamento para custeio e deve ser considerado a partir de aspectos sociodemográficos.

**Questão 7 -** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral, de forma humanizada e com equidade.

Sobre as RAS, analise as afirmativas abaixo.

- I. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.
- II. Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral e pelo cuidado multiprofissional.
- III. O trabalho vivo reside principalmente nas relações que são estabelecidas no ato de cuidar e consiste no momento de se pensar o projeto terapêutico singular, com base na escuta e na responsabilização com o cuidado. O foco do trabalho vivo deve ser as relações estabelecidas no ato de cuidar.
- IV. A contratualização pode ser definida como o modo de pactuação quantitativa e da definição de responsabilidades municipais, de objetivos de desempenho sanitário e de recursos para serem usados em capital, resultando dessa negociação um compromisso explícito dos Municípios para com a população.
- V. A alocação dos recursos de capital para a Rede de Atenção à Saúde deve ser pautada por critérios entre os hospitais, por meio da construção de programação pactuada e integrada (PPI).

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

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

**Questão 8 -** Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da “Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES”, considere as seguintes afirmativas.

- I. A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- II. O Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES em âmbito municipal, observadas as diretrizes pactuadas pelo conselho, sendo que o Município, a cada 4 anos, consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
- III. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios pactuarão nas respectivas Comissões Intergestores as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- IV. Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, em consonância com a RENASES, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo seu financiamento, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- V. O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENASES, os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas no Conselho de Saúde.

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

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

**Questão 9** - Considerando a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017, em relação à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, compondo as equipes que atuam na Atenção Básica.
( )	A definição das categorias profissionais é de autonomia do gestor local, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios.
( )	Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção.
( )	Os Nasf-AB se constituem como serviço, com unidades físicas independentes, de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
( )	Devem estabelecer seu processo de trabalho a partir de problemas, demandas e necessidades de saúde de pessoas e grupos sociais em seus territórios.
( )	Os Nasf-AB devem trabalhar de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população.

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

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

**Questão 10** - O Agente de Combate de Endemias (ACE) é um profissional fundamental para o controle de endemias e deve trabalhar de forma integrada às equipes de atenção básica na Estratégia Saúde da Família, participando das reuniões e trabalhando sempre em parceria com o Agente Comunitário de Saúde (ACS).

Analise as seguintes afirmativas, com atribuições que são exclusivas do ACE.

- Executar ações de campo para pesquisa entomológica, malacológica ou coleta de reservatórios de doenças.
- Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados à sua área de competência na UBS.
- Utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem no diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade.
- Realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território.
- Executar ações de campo em projetos que visem avaliar novas metodologias de intervenção para prevenção e controle de doenças.
- Aferir a pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.

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

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

# POLÍTICAS PÚBLICAS – MEDICINA VETERINÁRIA

**Questão 11** - Epidemiologia é o estudo da frequência e de distribuição dos eventos de saúde e dos seus determinantes nas populações, e a aplicação desse estudo na prevenção e no controle dos problemas de saúde. Os três elementos da chamada “tríade epidemiológica” são:

- a) Tempo, lugar, pessoa.
- b) Agente, raça, espécie.
- c) Período de incubação, período infeccioso, período sintomático.
- d) Agente, hospedeiro e ambiente.
- e) Infectividade, virulência e patogenicidade.

**Questão 12** - Os fatores determinantes para a ocorrência de doenças em uma população são muito diversos e podem ser considerados decisivos na implantação de programas de controle das enfermidades. No quadro a seguir, relacione os conceitos em epidemiologia (coluna 1) com sua correta descrição (coluna 2).

1. Infectividade	( ) Capacidade do agente biológico de estimular a resposta imune no hospedeiro.
2. Patogenicidade	( ) Capacidade do agente de sobreviver nas condições do meio ambiente.
3. Virulência	( ) Capacidade do agente etiológico de alojar-se e multiplicar-se no organismo do hospedeiro e transmitir-se deste para um novo hospedeiro.
4. Resistência	( ) Capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro suscetível.
5. Imunogenicidade	( ) Grau de patogenicidade de um agente infeccioso que se expressa pela gravidade da doença, letalidade.

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

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

**Questão 13** - A Leishmaniose visceral é uma doença zoonótica presente em vários países, incluindo o Brasil. Na área urbana, o cão (*Canis familiaris*) é a principal fonte de infecção. A enzootia canina tem precedido a ocorrência de casos humanos e a infecção em cães tem sido mais prevalente do que no homem. Em 2016, foi publicada a Nota Técnica Conjunta nº 001/2016 MAPA/MS, que emitiu parecer técnico favorável a respeito do processo de registro de uma droga para o tratamento de cães infectados. Essa droga é:

- a) Miltefosina.
- b) Antimoniato de meglumina.
- c) Anfotericina B.
- d) Anfotericina B lipossomal
- e) Pentamidina.

**Questão 14** - Epidemiologia é o estudo da frequência, da distribuição e dos determinantes dos problemas de saúde em populações, bem como a aplicação desses estudos no controle dos eventos relacionados com saúde. Para o correto emprego da epidemiologia, é necessário conhecer as definições dos termos epidemiológicos. Nas alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a **correta** definição de prevalência.

- a) Número de óbitos por todas as causas, em um determinado período de tempo, dividido pela população ajustada para o meio do período relativo a uma área.
- b) Número de casos novos da doença que iniciaram no mesmo local e período. Relaciona-se à intensidade com que acontece uma doença numa população e à frequência ou à probabilidade de ocorrência de casos novos de doença na população.
- c) Frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, em uma determinada população, ao longo de um determinado período de tempo.
- d) Frequência de casos existentes de uma doença, ou problema de saúde, em uma determinada população e em um dado momento.
- e) Propriedade de um fenômeno considerado periódico de repetir-se sempre na mesma estação do ano em uma determinada população.

**Questão 15** - No âmbito da vigilância em saúde, entende-se por vigilância epidemiológica:

- a) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a 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.
- b) Observação contínua da distribuição e tendências da incidência de doenças mediante a coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes de morbidade e mortalidade, assim como de outros dados relevantes, e a regular disseminação dessas informações a todos que necessitam conhecê-la.
- c) 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, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- d) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- e) Conjunto de atividades que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e à proteção da saúde dos trabalhadores, e visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

**Questão 16** - O Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose (PNCEBT), estabelecido pela Instrução Normativa SDA nº 10, de 3 de março de 2017, traz todas as informações sobre os objetivos do programa e as estratégias de ação. Sobre o PNCEBT e seu contexto, é **incorreto** afirmar:

- a) O PNCEBT tem como objetivo baixar a prevalência e a incidência da Brucelose e da Tuberculose, visando à erradicação.
- b) Bezerras não vacinadas dos três aos oito meses de idade deverão receber a vacina B19 no máximo até os 24 meses de idade, para não interferir no diagnóstico sorológico.
- c) As medidas sanitárias do Programa são aplicadas à população de bovinos e bubalinos.
- d) É obrigatória a vacinação de todas as fêmeas das espécies bovina e bubalina, na faixa etária de três a oito meses, utilizando-se dose única de vacina viva liofilizada, elaborada com amostra 19 de *Brucella abortus* (B19).
- e) A utilização da vacina B19 poderá ser substituída pela vacina contra Brucelose não indutora da formação de anticorpos aglutinantes, amostra RB51, na espécie bovina.

**Questão 17** - A estreita relação entre homem e animal é bastante antiga na história da humanidade e tem sido amplamente estudada, devido tanto aos benefícios dessa relação quanto aos possíveis problemas de saúde que podem surgir a partir do contato muito próximo ou mesmo através do consumo de produtos de origem animal. Considerando essa relação, analise as seguintes assertivas, sobre os conceitos de zoonoses.

- I. Antropozoonoses: agentes de doenças que são perpetuados pela transmissão entre animais, mas podem eventualmente acometer seres humanos.
- II. Zoonanthropozoonoses: agentes de doenças que são perpetuados pela transmissão entre seres humanos, mas podem eventualmente acometer animais.
- III. Amphixenosis: agentes de doenças que se transmitem com igual intensidade entre animais, entre os seres humanos e também entre animais e seres humanos.
- IV. Ciclozoonoses: o agente etiológico necessita obrigatoriamente passar por duas espécies distintas de animais vertebrados para que o seu ciclo se complete.

Está **correto** o que se afirma em:

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



**Questão 18** - A Toxoplasmose é uma zoonose de distribuição mundial que, nos humanos, geralmente é assintomática, mas nos quadros agudos podem apresentar febre, linfadenopatia, linfocitose e dores musculares que persistem durante dias, podendo se estender a semanas. Sobre essa doença, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	O agente causal, <i>Toxoplasma gondii</i> , é um protozoário coccídio intracelular, próprio dos gatos, que pertence à família <i>Sarcocystidae</i> , da classe Sporozoa.
( )	Os hospedeiros definitivos de <i>Toxoplasma gondii</i> são os gatos e outros felinos que se contaminam pela ingestão de cistos presentes nos tecidos de mamíferos contaminados.
( )	Após ingestão pelo gato de tecidos contendo os cistos, estes são liberados no organismo e penetram no epitélio intestinal, onde sofrem reprodução assexuada seguida de reprodução sexuada, transformando-se em oocistos, podendo ser excretados junto com as fezes.
( )	Os oocistos não esporulados necessitam de 15 dias para esporular no ambiente, tornando-se infectivos.
( )	Essa infecção, quando adquirida durante a gestação, é chamada de Toxoplasmose congênita e pode ser transmitida ao feto e causar grave comprometimento da criança, com sequelas neurológicas e oculares de gravidade variável.

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

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

**Questão 19** - A raiva é uma doença infecciosa viral aguda que acomete mamíferos, inclusive o homem, e caracteriza-se como uma encefalite progressiva e aguda, com letalidade de aproximadamente 100%. Sobre essa doença, leia as assertivas a seguir.

- A raiva causada por um Vírus do gênero *Lyssavirus*, da família *Rabhdoviridae*.
- A raiva é transmitida ao homem pela saliva de animais infectados, principalmente por meio da mordedura, podendo ser transmitida também pela arranhadura e/ou lambedura desses animais.
- O período de incubação é variável entre as espécies, desde dias até anos, com uma média de 45 dias no ser humano, e está relacionado à localização, à extensão e à profundidade da mordedura, arranhadura, lambedura ou tipo de contato com a saliva do animal infectado; à proximidade da porta de entrada com o cérebro e troncos nervosos; e à concentração de partículas virais inoculadas e cepa viral.
- Nos cães e gatos, a eliminação de vírus pela saliva ocorre de 2 a 5 dias antes do aparecimento dos sinais clínicos e persiste durante toda a evolução da doença (período de transmissibilidade). A morte do animal acontece, em média, entre 5 e 7 dias após a apresentação dos sintomas.
- O esquema para profilaxia da raiva humana pós-exposição não leva em consideração as condições do animal agressor e o tipo de exposição, sendo o paciente humano agredido encaminhado para o recebimento das doses de vacina e soro antirrábico imediatamente.

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

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

**Questão 20** - A Hantavirose é uma zoonose viral aguda, cuja infecção em humanos, no Brasil, se apresenta na forma da Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus, os quais possuem como reservatórios naturais alguns roedores silvestres. Sobre a Hantavirose, é **incorreto** afirmar:

- a) A Hantavirose é causada por um vírus RNA, pertencente à família Bunyaviridae, gênero Hantavirus.
- b) Cada vírus, geralmente, está associado somente a uma espécie específica de roedor hospedeiro. Nesses animais, a infecção pelo Hantavírus aparentemente não é letal e pode levá-los ao estado de reservatório por longos períodos, provavelmente por toda a vida.
- c) Diversos fatores ambientais estão associados com o aumento no registro de casos de Hantavirose e estão ligados ao aumento da população de roedores silvestres. Dentre esses fatores, estão o desmatamento desordenado, a expansão das cidades para áreas rurais e para áreas de grande plantio, favorecendo a interação entre homens e roedores silvestres.
- d) É uma doença de notificação individual e compulsória, ação que visa desencadear investigação obrigatória e demais medidas pertinentes à prevenção e ao controle de casos. A notificação deve atender às normas técnicas e às orientações do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica, por meio da Ficha de Notificação do Sistema Nacional de Informações de Agravos de Notificação (Sinan).
- e) A infecção humana por Hantavirus ocorre mais frequentemente pela via digestiva, com ingestão de alimentos contaminados com urina, fezes e saliva de roedores silvestres infectados. A via aerógena é a mais rara.

# CONTEÚDO ESPECÍFICO – MEDICINA VETERINÁRIA – AP

**Questão 21** - No Rio Grande do Sul, em 2018, foram confirmados laboratorialmente 52 casos de raiva animal, distribuídos em 31 municípios (<https://www.cevs.rs.gov.br/raiva>). Sobre a raiva dos herbívoros, analise as seguintes assertivas:

- I. No Brasil, a raiva dos herbívoros pode ser considerada endêmica e em graus diferenciados, de acordo com a região.
- II. Entre os principais fatores que contribuem para que a raiva no Brasil se dissemine ainda de forma insidiosa e preocupante nos herbívoros domésticos, estão a ocupação desordenada, caracterizada por macromodificações ambientais, como desmatamento, construção de rodovias e de hidroelétricas, que alteraram o ambiente em que os morcegos viviam, obrigando-os a procurar novas áreas e outras fontes de alimentação.
- III. A Instrução Normativa nº 5, de 1º de março de 2002, preconiza que a vacinação dos herbívoros seja realizada com vacina contendo vírus inativado, na dosagem de 2mL por animal, independentemente da idade, sendo aplicada por via subcutânea ou intramuscular.
- IV. A vacinação é compulsória quando da ocorrência de focos da doença e deve ser adotada preferencialmente em bovídeos e equídeos com idade igual ou superior a 3 meses.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 22** - A brucelose é uma doença infectocontagiosa crônica causada pela bactéria *Brucella spp.* que acomete diversas espécies domésticas, silvestres e o homem. Causa perdas econômicas e sociais ao sistema produtivo, além de ocasionar agravos à saúde da população. Considerando esse contexto, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	A brucelose pode ser transmitida aos seres humanos de diversas formas, sendo uma das principais a alimentar, com a ingestão de alimentos sólidos ou líquidos contaminados, a exemplo de leite não pasteurizado, produtos lácteos contaminados (como queijo e manteiga) e carne mal passada ou crua.
( )	Além da transmissão pela via alimentar, a brucelose pode ser transmitida pelo contato direto ou indireto com animais infectados.
( )	Outra forma de transmissão é a inoculação vacinal acidental do patógeno, pela vacina animal, uma vez que se trata de vacina viva atenuada.
( )	Atualmente, as vacinas utilizadas para prevenção das infecções causadas por <i>Brucella abortus</i> em bovinos no Brasil são a B19 e a RB51, sendo que a RB51 não é considerada patogênica aos humanos.
( )	A vacina produzida com a cepa RB51 tem a vantagem de não interferir nos testes sorológicos utilizados para diagnóstico da brucelose bovina.

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

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

**Questão 23** - Mormo é uma enfermidade infectocontagiosa, de caráter agudo ou crônico, que acomete principalmente equídeos, podendo também acometer o homem. É considerada uma das mais antigas doenças dos equídeos, descrita por Aristóteles e Hipócrates nos séculos III e IV a.C. Considerando esse contexto, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	O agente causador do mormo é a bactéria <i>Burkholderia mallei</i> , um bacilo gram negativo.
( )	Os equinos e os humanos são as espécies normalmente afetadas.
( )	A principal via de infecção é a digestiva, podendo ocorrer também pelas vias respiratórias, genital e cutânea, e a disseminação do microrganismo no ambiente ocorre pelos alimentos, água e fômites, principalmente cochos e bebedouros.
( )	As lesões pulmonares crônicas causadas pelo agente se rompem nos brônquios e infectam as vias aéreas superiores, ocasionando secreções orais e nasais que representam a mais importante via de excreção da <i>Burkholderia mallei</i> .
( )	As medidas para controle e erradicação do mormo no Brasil estão baseadas no controle de trânsito, através da exigência da guia de trânsito animal (GTA) e de exame negativo nos testes de triagem para o diagnóstico laboratorial do mormo, que são a Fixação de Complemento (FC) ou o ELISA.

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

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

**Questão 24** - A tuberculose bovina (TB) é uma importante doença infecciosa dos rebanhos bovinos de muitos países. Animais infectados podem ser assintomáticos, sendo que diversas espécies de mamíferos são susceptíveis, incluindo o homem. Sobre essa doença, marque a alternativa **incorreta**.

- a) As micobactérias são muito resistentes ao calor, não morrem sob pasteurização ou pelo aquecimento até a fervura. Porém, agentes desinfetantes, fenólicos, formólicos, álcoois e hipoclorito de sódio são bastante eficientes no combate ao bacilo.
- b) Os agentes etiológicos da tuberculose são micobactérias, pertencentes ao gênero *Mycobacterium*, com 71 espécies descritas. Apresentam-se como bacilos pequenos e sem mobilidade, aeróbios, não esporulados, não capsulados e não flagelados.
- c) São bacilos álcool-ácidos resistentes (BAAR), isso é, quando corados pela fuccina a quente, resistem à descoloração com álcool-ácido (coloração de Ziehl-Neelsen).
- d) *Mycobacterium tuberculosis* é o agente etiológico da tuberculose humana, enquanto que os bovinos desenvolvem a tuberculose quando infectados por *Mycobacterium bovis*.
- e) *Mycobacterium sp.* cresce em meios especiais e enriquecidos para inibir contaminantes, sendo que micobactérias patogênicas apresentam crescimento lento, a partir de cerca de 28 dias, e o cultivo deve ser observado por 90 dias.

**Questão 25** - A leptospirose é uma antroponose causada por bactérias do gênero *Leptospira spp.*, que infectam uma grande variedade de mamíferos silvestres e domésticos, incluindo os bovinos. Sobre essa zoonose, marque a alternativa **incorreta**.

- Na espécie bovina, os sinais clínicos da leptospirose são variados, dependem do sorovar infectante e da suscetibilidade do animal, com alguns indivíduos podendo estar assintomáticos ao mesmo tempo em que outros sinalizam febre, nefrite e mastite, repetições de cio, infertilidade, abortos, nascimento de bezerros fracos e decréscimos na produção de leite e carne.
- Entre os animais domésticos e de produção, os bovinos são os grandes responsáveis pela manutenção e introdução das bactérias nas propriedades, sendo considerados importantes disseminadores da doença para os humanos.
- Em humanos, a maioria das pessoas acometidas (90% a 95%) desenvolve a forma anictérica. A forma ictérica, doença de Weil, é a mais grave, levando a quadros de insuficiência renal, fenômenos hemorrágicos, alterações hemodinâmicas e letalidade variável entre 5% e 20%, a qual gera grande impacto em termos de saúde pública.
- No Brasil, a leptospirose não é considerada endêmica nos rebanhos bovinos, pois apresenta baixa prevalência em estudos realizados em vários estados.
- O diagnóstico da leptospirose pode ser realizado através da identificação do agente ou pela detecção de anticorpos anti *Leptospira spp.*, o qual é utilizado para a maioria dos diagnósticos específicos. O teste sorológico considerado padrão é o de Soroaglutinação Microscópica.

**Questão 26** - Sobre as causas de diarreias em bezerros, analise as seguintes afirmativas:

- A rotavirose em bezerros manifesta-se de forma subclínica ou clínica. A severidade da doença depende da virulência do agente causal, da imunidade do bezerro e de outros agentes infecciosos intercorrentes.
- A colibacilose ocasionada pela *E. coli* enterotoxigênica acomete comumente bezerros entre o 1º e o 7º dia de vida. Os sinais clínicos variam desde uma diarreia suave com recuperação espontânea a uma síndrome superaguda, que progride para choque em 4 a 12 horas.
- Enterotoxemia por *Clostridium perfringens* se caracteriza por sinais clínicos agudos ou superagudos, que consistem em cólica, distensão abdominal, desidratação, depressão e diarreia. Nas infecções superagudas, pode ocorrer morte súbita.
- A coccidiose dos bezerros caracteriza-se pela diarreia com presença de sangue e muco, tenesmo, depressão e redução do apetite. A manifestação clínica pode ocorrer em somente alguns animais do grupo, porém, a maioria estará infectada.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 27 -** Em um lote de 220 novilhos confinados, 19 foram encontrados mortos pela manhã, 32 apresentam sinais clínicos de sialorreia, ranger dos dentes, cansaço, taquipneia ou dispneia progressiva, ataxia, tremores musculares, contração abdominal, andar cambaleante, sonolência, decúbito, relutância em se movimentar, crise convulsiva e mucosas cianóticas ou amarronzadas. O histórico dos últimos sete dias informa a ocorrência de vacinação para doenças clostridiais e vermifugação. A dieta é constituída de silagem de pé inteiro de milho, feno e ração comercial com 16% de proteína bruta. Um dia antes dos óbitos, o feno, que era adquirido de terceiros, foi substituído por feno de Tifton produzido na própria fazenda em sistema de fertirrigação, aproveitando os dejetos produzidos no confinamento

Qual a causa das mortes e qual o elemento essencial para confirmação do diagnóstico?

- a) Intoxicação por abamectina. Coleta e análise do sangue de animais vivos com sintomatologia para o ativo.
- b) Intoxicação por compostos cianogênicos. Avaliação dos sinais clínicos associados à exposição dos bovinos a plantas cianogênicas.
- c) Intoxicação por ureia. Coleta e análise dos alimentos para avaliar a concentração de nitrogênio não proteico.
- d) Intoxicação por micotoxinas. Coleta de alimentos para determinação das micotoxinas e fragmentos hepáticos para análise histopatológica.
- e) Intoxicação por nitrito/nitrato. Coleta de alimentos para determinação da presença de nitritos através do azul de difenilamina.

**Questão 28 -** Sobre as mastites em ruminantes, assinale a alternativa **correta**.

- a) A contagem de células somáticas é um método indireto de diagnóstico da mastite e de difícil execução pelo reduzido número de laboratórios no Brasil.
- b) As mastites clínicas causam as maiores perdas econômicas quando comparadas às mastites subclínicas.
- c) O controle e o tratamento das mastites devem ser realizados durante a lactação das vacas, pois durante o período seco o risco é praticamente nulo.
- d) As mastites causam redução na produção leiteira, diminuem o rendimento industrial e alteram as características organolépticas do leite, prejudicando produtores, indústrias e consumidores.
- e) O diagnóstico da mastite deve ser realizado antes de cada ordenha, utilizando o teste da caneca de fundo escuro e/ou o teste da raquete. A contagem de células somáticas, devido à dificuldade de execução, está em desuso no Brasil.

**Questão 29** - A clínica veterinária de animais de produção requer habilidades para prevenir a ocorrência de doenças, pois, quando elas ocorrem, os prejuízos econômicos e o bem-estar animal são comprometidos. Nos bovinos leiteiros, atenção especial deve ser dada durante o período de transição. Considerando essa fase da vida produtiva, analise as seguintes afirmativas, relacionadas aos cuidados a serem dispensados e a seu contexto, e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	Para determinar <i>BHB</i> e cálcio sérico, deve-se proceder à coleta sangue nos dias -14° e -7° do pré-parto e nos dias +7° e +14° do pós-parto.
( )	O consumo individual de alimentos é elemento importante de controle, por isso, é preciso avaliar diariamente esse consumo e realizar uma avaliação clínica sempre que ocorrer diminuição.
( )	A prevenção da hipocalcemia é realizada pelo fornecimento de sais aniônicos e pela restrição do fornecimento de Na, Ca e K.
( )	O consumo excessivo de alimentos energéticos no pré-parto deve ser observado, pois está relacionado com distúrbios metabólicos e distocias.

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

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

**Questão 30** - A cetose bovina é uma doença que acomete preferencialmente vacas no primeiro mês de lactação. Ocorre principalmente quando o consumo de alimentos energéticos não supre a demanda por glicose pela glândula mamária. A manifestação pode ser subclínica ou clínica, sendo a última uma emergência médica. Em relação ao tratamento da manifestação clínica, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	O fornecimento de 500mL de glicose a 50% pela via endovenosa é necessário para tratar o quadro hipoglicêmico.
( )	A administração de glicocorticoides como a dexametasona colabora na manutenção da glicemia, pois favorece a gliconeogênese, ativando a enzima PEP carboxiquinase.
( )	O propilenoglicol e/ou o propionato de cálcio administrados pela via oral, no rúmen, são absorvidos como propionato e glicerol, que são precursores de glicose.
( )	A vitamina B12 e o Mg são cofatores que participam na síntese de enzimas gliconeogênicas e sua suplementação é recomendada nos casos de cetose.

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

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

**Questão 31** - Um potro é fraco e letárgico 48 horas após o nascimento. O potro era normal ao nascimento e começou a mamar vigorosamente com 1 hora de vida. Os dois últimos potros da égua morreram aos 3 e 4 dias de idade, respectivamente. O exame clínico evidencia membranas mucosas ictéricas. Exames laboratoriais revelam hemoglobinúria. O diagnóstico mais provável para esse potro é:

- a) Necrose hepática aguda.
- b) Anemia infecciosa equina.
- c) Arterite viral equina.
- d) Anemia por deficiência de ferro.
- e) Isoeritrólise neonatal.

**Questão 32** - Em equinos, qual das estruturas abaixo **não** pode ser acessada no exame transretal?

- a) Ceco.
- b) Rim direito.
- c) Rim esquerdo.
- d) Intestino delgado.
- e) Cólon menor.

**Questão 33** - A Síndrome Metabólica Equina (SME) é um conjunto de fatores de risco para laminite de origem endócrina. Determinados pacientes com mais de 10 anos de idade devem ser incluídos no diagnóstico diferencial de:

- a) Rabdomiólise.
- b) Osteoartrite.
- c) Disfunção do pars intermedia da pituitária.
- d) Linfossarcoma.
- e) Osteodistrofia fibrosa.

**Questão 34** - Sobre a infecção por uveíte recorrente equina (URE) e *Leptospira interrogans*, é **correto** afirmar que:

- a) Entre os equinos com uveíte, não há diferença no risco de perda visual entre equinos soropositivos para *Leptospira* e equinos soronegativos para *Leptospira*.
- b) Em equinos soropositivos, os anticorpos anti-*Leptospira* podem ser detectados no soro e nas lágrimas, mas não no humor aquoso.
- c) Nos nódulos inflamatórios na íris e no corpo ciliar dos equinos afetados, predominam os linfócitos B.
- d) Comumente, a pressão intraocular (PIO) está elevada em casos de uveíte, pelo aumento na produção de humor aquoso.
- e) Quando relacionada à infecção por *Leptospira*, a URE é uma seqüela tardia da infecção, com sinais oculares se desenvolvendo 12 a 24 meses após a inoculação.

**Questão 35** - É uma neoplasia peniana mais comum em equinos:

- a) Carcinoma.
- b) Seminoma.
- c) Melanoma.
- d) Sertolioma.
- e) Sarcóide.

**Questão 36** - Em uma propriedade rural, de um total de 50 bovinos de corte, adultos, cruzas de raças europeias, que estavam em campo nativo, no verão, e eram vacinados para clostridioses e com controle de verminoses, 10 apresentaram, repentinamente, os seguintes sinais clínicos: incoordenação motora, opistótono, tremores musculares, pressão da cabeça contra objetos, agressividade, hipertermia, taquicardia, taquipneia, decúbito e morte em 48h a 72h. Desses, foram necropsiados quatro animais. Os achados de necropsia consistiram de icterícia moderada no subcutâneo e serosas, fígado aumentado de tamanho e alaranjado, esplenomegalia, rins vermelho-escuro e urina escura, cor de “vinho tinto”, cérebro e cerebelo apresentavam cor rosada (róseo cereja) intensa na substância cinzenta e discreta na substância branca. Nesse contexto, os achados clínico-patológicos são compatíveis com qual enfermidade?

- a) Encefalopatia espongiiforme bovina.
- b) Raiva.
- c) Babesiose cerebral.
- d) Listeriose.
- e) Polioencefalomalácia.



**Questão 37** - Um produtor rural que, recentemente, havia adquirido 20 bovinos de corte, da raça Hereford, adultos, inseridos em sistema de criação semi-intensivo, constatou a morte de 8 animais e, no intuito de elucidar a causa da morte, solicitou a um laboratório de patologia veterinária a realização de necropsia. Assim, dois patologistas foram à propriedade. Inicialmente, foi realizado um levantamento do histórico clínico, sendo informado que os animais apresentavam lesões de pele, lacrimejamento, secreção nasal, diarreia, tenesmo retal, por um período de 21 dias. Desses, 5 animais apresentaram, dois dias antes da morte, incoordenação e agressividade. Contudo, foram necropsiados somente 3 animais, pois os demais foram considerados inviáveis para exame devido à autólise. Durante a necropsia, ao exame externo, verificou-se fotossensibilização/fotodermatite e icterícia das mucosas. À abertura da cavidade abdominal, observou-se ascite e icterícia moderada das serosas. Os demais achados consistiram de presença de nódulos na mucosa da vesícula biliar, edema das pregas da mucosa do abomaso e prolapso retal hemorrágico. À remoção do fígado, constatou-se aumento de volume e coloração esbranquiçada na superfície capsular. Aos cortes, constatou-se áreas esbranquiçadas e outras acastanhadas, assim como consistência endurecida. Amostras de todos os órgãos foram coletadas e fixadas em formol a 10% e encaminhadas para exame histopatológico. Os principais achados foram observados no fígado e consistiram de perda da arquitetura hepática, megalocitose difusa acentuada, fibrose multifocal moderada a acentuada, hiperplasia biliar difusa moderada e colestase intra-hepatocitária.

Considerando esse quadro, pode-se concluir tratar-se de:

- Colangiohepatopatia associada a cristais.
- Aflatoxicose.
- Intoxicação por alcaloides pirrolizidínicos.
- Pitomicotxicose.
- Intoxicação por planta que causa necrose hepática.

**Questão 38** - Em uma propriedade de bovinocultura leiteira, dois bovinos da raça Holandesa, fêmeas, adultas, apresentaram, há algumas semanas, paresia progressiva dos membros pélvicos e decúbito permanente há dois dias. O médico veterinário responsável pela propriedade realizou exame clínico e informou que havia necessidade de eutanásia e realização de necropsia para elucidar os casos, o que foi autorizado pelo produtor. O médico veterinário informou, ainda, que diante do quadro clínico apresentado, parecia tratar-se de síndrome de compressão medular e que havia necessidade de abertura do canal medular para observação macroscópica e coleta da medula espinhal. Durante a realização da necropsia, os principais achados, em ambos os animais, consistiram de emagrecimento, aumento de volume da maioria dos linfonodos, principalmente dos pré-escapulares, mediastínicos e inguinais, que apresentavam, ao corte, a presença de massa brancacenta de consistência macia, apresentando, por vezes, áreas amareladas e/ou acinzentadas. Durante a remoção da medula espinhal, foi constatada a presença de massas brancacentas localizadas nas raízes dos nervos espinhais, de aspecto similar ao das observadas nos linfonodos. De acordo com o quadro clínico e os achados macroscópicos observados, a provável possibilidade diagnóstica é:

- Raiva paralítica.
- Linfoma.
- Tuberculose.
- Abscessos.
- Polioencefalomalacia.

**Questão 39** - Em um laboratório de patologia veterinária, foi realizada a necropsia de quatro ovelhas, adultas, sem raça definida, que apresentavam histórico clínico de fraqueza, diarreia e anemia. Durante a necropsia, destacavam-se os seguintes achados: palidez das mucosas e serosas; edema subcutâneo cervical e torácico; ascite, edema das pregas da mucosa do abomaso, que apresentava numerosos parasitas identificados como *Haemonchus contortus*. Assim, é possível concluir tratar-se de gastropatia parasitária. Nesse contexto, qual o mecanismo do edema apresentado?

- Aumento da pressão hidrostática.
- Aumento da permeabilidade vascular.
- Obstrução linfática.
- Diminuição da pressão osmótica.
- Diminuição da pressão hidrostática.

**Questão 40** - Um canino, macho, da raça Boxer, adulto, apresentava, há dois meses, nódulos cutâneos na região da face e no tórax lateral esquerdo, de cor rosada, superfície lisa e parcialmente ulcerada. Foi constatado crescimento mais rápido nas últimas semanas. Foi realizada a exérese de ambos os nódulos para a realização de exame anatomopatológico. A análise histopatológica, com a coloração de hematoxilina e eosina (HE), revelou a presença de uma extensa população de células redondas distribuída na derme superficial e profunda. Observou-se, ainda, áreas de necrose, presença de eosinófilos e lise do colágeno. A coloração de azul de toluidina evidenciou, em algumas das células redondas, a presença de grânulos citoplasmáticos corados em vermelho púrpura.

Considerando esse quadro, o diagnóstico é:

- a) Carcinoma escamoso.
- b) Histiocitoma.
- c) Mastocitoma.
- d) Melanoma amelanótico.
- e) Linfoma.