

# 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

**Questão 1** - O Ministério da Saúde do Brasil propôs, como uma estratégia inovadora, para reorientar o modelo assistencial do Sistema Único de Saúde, uma nova proposta que procura reorganizar os serviços e reorientar as práticas profissionais na lógica da promoção da saúde, da prevenção de doenças e reabilitação e da promoção da qualidade de vida da população.

De acordo com o texto acima, esta estratégia prioritária para a organização da Atenção Básica de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde refere-se à:

- Saúde da família.
- Promoção da saúde.
- Proteção da saúde.
- Humanização.
- Saúde compartilhada.

**Questão 2** - A Atenção Básica ou Atenção Primária em Saúde é conhecida como a “porta de entrada” dos usuários nos sistemas de saúde. Dessa forma, considere as afirmativas abaixo com relação à Atenção Básica e marque **V** para **verdadeiro** e **F** para **falso**:

( )	A Atenção Primária à Saúde é uma forma de intervenção precoce na história natural das doenças, potencializando essa intervenção ou mesmo evitando sua necessidade.
( )	Conjunto de ações capaz 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.
( )	Conjunto de ações de saúde, nos âmbitos individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
( )	Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.

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

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

**Questão 3** - A criação do Sistema Único de Saúde (SUS), pela Constituição Federal Brasileira, determina que é dever do Estado garantir saúde a toda a população brasileira. Nas sentenças abaixo, em relação ao SUS, marque **V** para **verdadeiro** ou **F** para **falso**:

( )	A formulação e a implantação do SUS resultaram de um expressivo movimento de reforma sanitária, inserido no movimento mais amplo de redemocratização do país e que teve na VIII Conferência Nacional de Saúde um de seus “locus” privilegiados para o estabelecimento das grandes diretrizes com vistas à reorganização do sistema de saúde no Brasil.
( )	A VIII Conferência é significativa e representativa desse processo, pelo momento de sua ocorrência, março de 1976, já no período chamado “Nova República”, iniciado com a eleição indireta para a presidência e que marcou o fim do período autoritário.
( )	A saúde teve um expressivo reconhecimento e a inserção na nova Constituição, promulgada em outubro de 1988, destacando-se sua inclusão como um componente da seguridade social, a caracterização dos serviços e ações de saúde como de relevância pública.

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

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

**Questão 4** - Considerando a evolução histórica dos fatos relacionados à saúde pública no Brasil, verifique as sentenças abaixo:

- I. Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Integração Nacional e Saúde e Previdência e Assistência Social (MIPAS) desenvolvia exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- II. A grande atuação do poder público na área da assistência à saúde se deu por intermédio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que, depois, passou a ser denominado Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), autarquia do Ministério da Saúde.
- III. A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) instituiu um padrão de atenção à saúde voltada para a saúde pública.

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

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

**Questão 5** - Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que:

- I. Uma diretriz que fundamenta corretamente o SUS é o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- II. A gestão do SUS se baseia no comando único em cada esfera de governo, isto é, Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais de Saúde e Secretarias ou Departamentos Municipais de Saúde.
- III. A consolidação do SUS depende do crescimento econômico do país, pois, dessa forma, terá seu financiamento assegurado.
- IV. Além de fortalecer a atenção básica e a assistência hospitalar no SUS, o governo federal lançou, em 2003, a Política Nacional de Atenção às Urgências, que permitiu a reestruturação e integração da rede de atendimento à população por meio do Samu 192 e das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).

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

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

**Questão 6** - A Portaria nº 2.979/2019, que institui o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, em seu artigo 10, estabelece o cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar. Analise as assertivas a seguir:

- I. A população é cadastrada na Equipe de Saúde da Família (ESF) e na Equipe de Atenção Primária (EAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- II. A vulnerabilidade socioeconômica da população é cadastrada na ESF e na EAP.
- III. O perfil demográfico por faixa etária da população é cadastrado na ESF e na EAP.
- IV. A classificação geográfica é definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- V. Para o pagamento, deve ser observado o processo e os resultados intermediários das equipes.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 7** - A Portaria nº 2.979/2019 estabelece que o cálculo para a definição dos recursos financeiros para incentivo de ações estratégicas deverá considerar:

- I. As especificidades e as prioridades em saúde.
- II. O cálculo do incentivo financeiro do pagamento por desempenho.
- III. A produção em ações estratégicas em saúde.
- IV. Os aspectos estruturais das equipes.
- V. Processo e resultados intermediários das equipes.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 8** – Lei Complementar nº 141/2012, artigo 38. O Poder Legislativo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, sem prejuízo do que dispõe esta Lei Complementar, fiscalizará o cumprimento das normas desta Lei Complementar, com ênfase no que diz respeito:

- I. À elaboração e à execução do Plano de Saúde Plurianual.
- II. Ao cumprimento das metas para a saúde estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias.
- III. À aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde, observadas as regras previstas na Lei Complementar.
- IV. Às transferências dos recursos aos Fundos de Saúde.
- V. À aplicação dos recursos públicos e privados da área da saúde.
- VI. À destinação dos recursos obtidos com a alienação de ativos adquiridos com recursos vinculados à saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 9** – O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, é conceito de:

- a) Rede de Atenção à Saúde.
- b) Mapa de saúde.
- c) Região de saúde.
- d) Serviços especiais de acesso aberto.
- e) Comissões intergestores.

**Questão 10** – Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne à infraestrutura, ambiência e funcionamento da atenção básica, é **correto** afirmar:

- a) Refere-se ao conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das Unidades Básicas de Saúde (UBS) às necessidades de saúde da população de cada território.
- b) A infraestrutura de uma UBS não deve estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades, mas, sim, aos processos de trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários.
- c) Para um ambiente adequado em uma UBS, existem componentes que atuam como modificadores e qualificadores do espaço que devem contemplar: recepção com grades, identificação dos serviços existentes, cronograma de atendimento, conforto acústico e guardas armados.
- d) As UBS devem ser construídas de acordo com as normas das secretarias de obras e tendo como referência as normativas vigentes, bem como possuir identificação segundo os padrões visuais da atenção terciária. Devem, ainda, ser cadastradas no Sistema de Informação municipal.
- e) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração apenas a densidade demográfica e as ações e os serviços de saúde a serem realizados.

# POLÍTICAS PÚBLICAS ESPECÍFICAS

**Questão 11** - A hantavirose é uma doença zoonótica aguda, causada por vírus RNA pertencente à família *Bunyaviridae* do gênero *Hantavirus*. A infecção humana pode variar desde assintomática ou doença aguda febril inespecífica e autolimitada até suas formas clássicas, conhecidas como Febre Hemorrágica com Síndrome Renal (FHSR) e Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus (SCPH). É uma zoonose emergente, bastante importante no Brasil. A respeito do assunto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A vacinação e soroterapia contra a hantavirose é realizada somente nas pessoas que estiveram em locais prováveis de infecção, não necessitando estarem doentes.
- Os hantavírus, são transmitidos especificamente por roedores silvestres da ordem *Rodentia*, família *Muridae* e *Cricetidae*. 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.
- A transmissão aos humanos ocorre principalmente pela inalação de aerossóis contaminados por excretas de roedores silvestres.
- Atividades agrícolas, domésticas ou de lazer que estejam direta ou indiretamente associadas à exposição a roedores e/ou suas excretas constituem os principais fatores de risco para as infecções por hantavírus.
- As precárias condições de vida e moradia no meio rural, bem como a suburbanização, também estão relacionadas à transmissão do vírus no Brasil.

**Questão 12** - No passado, as doenças transmissíveis constituíam a principal causa de morte no mundo. Alguns efeitos da industrialização, tais como melhorias da nutrição, moradia, saneamento, água potável e drenagem, bem como o desenvolvimento de antibióticos e vacinas e o estabelecimento de sistemas de vigilância epidemiológica, permitiram o controle relativo dessas doenças. Em relação à epidemiologia das doenças transmissíveis e ao conceito de vigilância epidemiológica, marque **V** para **verdadeiro** ou **F** para **falso**:

( )	Epidemiologia é o estudo da frequência e distribuição dos eventos de saúde e dos seus determinantes nas populações, bem como a aplicação deste estudo na prevenção e no controle dos problemas de saúde.
( )	A vigilância epidemiológica é uma atividade contínua e sistemática de coleta, análise e interpretação de dados, com a finalidade de monitorar eventos na saúde das populações de suas respectivas áreas de atuação.
( )	A vigilância epidemiológica promove a fiscalização de mercados, açougues e outros estabelecimentos onde se encontram produtos de origem animal.
( )	A vigilância epidemiológica é responsável pelo registro de produtos e pela autorização do funcionamento de empresas.
( )	Diversos fatores ou interações podem contribuir para a emergência de uma doença transmissível, as chamadas doenças emergentes e reemergentes. As novas doenças transmissíveis emergentes podem ocorrer por mudanças ou evolução dos organismos existentes; as doenças conhecidas podem propagar-se a novas áreas que estão experimentando mudanças ecológicas (por exemplo, desmatamento ou reflorestamento) que aumentam a exposição humana a insetos, animais ou fontes ambientais que albergam agentes infecciosos novos ou não usuais.

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

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

**Questão 13** - Para entender as relações entre os diferentes elementos que levam ao aparecimento de uma doença transmissível, o esquema tradicional é a denominada cadeia epidemiológica, também conhecida como cadeia de infecção. Sobre a cadeia epidemiológica de transmissão de doenças, marque **V** para **verdadeiro** ou **F** para **falso**:

( )	Agente causal é um fator que está presente para a ocorrência de uma doença; pode-se dizer que um agente é considerado uma causa necessária e suficiente para a produção da doença e que indivíduos expostos a um agente infeccioso são infectados.
( )	Os agentes causais podem ser divididos em biológicos e não biológicos; os agentes biológicos são organismos vivos capazes de causar uma infecção ou doença no ser humano e nos animais. As espécies que ocasionam doença são denominadas patogênicas. Entre os agentes não biológicos, encontram-se os químicos e os físicos.
( )	Infectividade é a capacidade do agente infeccioso de poder alojar-se e multiplicar-se dentro de um hospedeiro.
( )	Patogenicidade é a capacidade de um agente infeccioso de produzir doença em indivíduos infectados.
( )	Virulência é a capacidade do agente infeccioso de origem viral de produzir casos graves e fatais.

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

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

**Questão 14** - O habitat natural no qual um agente infeccioso vive, cresce e se multiplica denomina-se:

- Veículo.
- Hospedeiro.
- Fonte de infecção.
- Reservatório.
- Vetor.

**Questão 15** - Leishmaniose Visceral (LV) humana é uma doença crônica e sistêmica que, quando não tratada, pode evoluir para óbito em mais de 90% dos casos. Em relação à leishmaniose, considere as seguintes afirmativas:

- A LV humana é uma doença de notificação compulsória, portanto, todo caso suspeito deve ser notificado e investigado pelos serviços de saúde, por meio da Ficha de Investigação da Leishmaniose Visceral do Sinan.
- Na área urbana, o cão (*Canis familiaris*) é a principal fonte de infecção, atuando como os principais reservatórios do agente causador da doença em humanos.
- A transmissão para humanos ocorre pela picada dos vetores infectados pela *Leishmania (L.) chagasi*. Não ocorre transmissão de pessoa a pessoa.
- A transmissão da leishmaniose entre os cães ocorre pela ingestão acidental de um mosquito flebotômio, que previamente tenha se contaminado ao picar outro cão infectado.

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

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

**Questão 16** - A neurocisticercose é uma doença parasitária, ainda frequente em países em desenvolvimento, e a região da América Latina tem sido apontada por vários autores como área de prevalência elevada para esta enfermidade, relatada em 18 países latino-americanos. O ser humano pode manifestar a forma clínica da neurocisticercose quando ingerir:

- carne suína mal passada contendo *Cysticercus cellulosae*.
- alimentos contaminados com ovos de *Taenia solium*.
- carne bovina mal passada contendo *Cysticercus bovis*.
- alimentos contaminados com ovos de *Taenia saginata*.
- carne bovina mal passada contendo *Cysticercus cellulosae*.

**Questão 17 -** A raiva é uma antroponose transmitida ao homem pela inoculação do vírus presente na saliva e nas secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e lambidura. Caracteriza-se como uma encefalite progressiva e aguda que apresenta letalidade de aproximadamente 100%. No caso de acidente envolvendo a mordedura de um cão no humano, esse animal deve ser observado por:

- 10 dias, pois o período de transmissão ocorre no final do período de incubação, que varia entre um e nove dias antes do aparecimento dos sinais clínicos, persistindo até sua morte, que ocorre em até 24 horas após o início dos sintomas.
- 7 dias, pois o período de transmissão ocorre no final do período de incubação, que varia entre dois e cinco dias antes do aparecimento dos sinais clínicos, persistindo até sua morte, que ocorre em até 24 horas após o início dos sintomas.
- 14 dias, pois o período de transmissão ocorre no final do período de incubação, que varia entre cinco e dez dias antes do aparecimento dos sinais clínicos, persistindo até sua morte, que ocorre em até cinco dias após o início dos sintomas.
- 20 dias, pois o período de transmissão ocorre no final do período de incubação, que varia entre oito e dez dias antes do aparecimento dos sinais clínicos, persistindo até sua morte, que ocorre em até dez dias após o início dos sintomas.
- 10 dias, pois o período de transmissão ocorre no final do período de incubação, que varia entre dois e cinco dias antes do aparecimento dos sinais clínicos, persistindo até sua morte, que ocorre em até cinco dias após o início dos sintomas.

**Questão 18 -** As arboviroses transmitidas pelo *Aedes aegypti* têm se constituído em um dos principais problemas de saúde pública no mundo. A dengue é a arbovirose urbana de maior relevância nas Américas. Estima-se que 3 bilhões de pessoas estejam sob o risco de contrair a doença e que ocorram, anualmente, 390 milhões de infecções e 20 mil mortes no mundo. Sobre as arboviroses, avalie as assertivas abaixo:

- Os vírus dengue (DENV), chikungunya (CHIKV) e Zika (ZIKV) são arbovírus (*Arthropod-borne virus*), ou seja, são vírus transmitidos por artrópodes. São assim denominados não somente por sua veiculação através de artrópodes, mas também, e principalmente, pelo fato de parte de seu ciclo replicativo ocorrer nos insetos.
- Os arbovírus podem ser transmitidos ao homem por via vetorial, vertical e transfusional. A principal forma é a vetorial, que ocorre pela picada de fêmeas de *Aedes aegypti* infectadas, no ciclo humano–vetor–humano.
- O vetor *Aedes aegypti* pode se infectar ao picar uma pessoa infectada no período virêmico, dando início ao período de incubação. Esse período corresponde ao tempo decorrido desde a ingestão de sangue virêmico, pelo mosquito suscetível, até o surgimento do vírus na saliva do inseto e varia de 8 a 14 dias; o período de incubação é influenciado por fatores ambientais, especialmente a temperatura. Após o período de incubação, o mosquito permanece infectante até o final da sua vida (6 a 8 semanas), sendo capaz de transmitir o vírus para o homem.
- Com relação ao DENV, até o momento, são conhecidos quatro sorotipos – DENV-1, DENV-2, DENV-3 e DENV-4 –, cada um apresentando distintos genótipos e linhagens. Uma vez que haja infecção, a imunidade adquirida é permanente para o sorotipo envolvido e garante imunidade cruzada (heteróloga) persistente, ou seja, quando induzida por um sorotipo, é considerada protetora contra outros sorotipos.

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

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

**Questão 19** - A leptospirose humana é uma doença infecciosa febril de início abrupto, cujo espectro clínico pode variar desde um processo inaparente até formas graves. Trata-se de uma zoonose de grande importância social e econômica, por apresentar elevada incidência em determinadas áreas, alto custo hospitalar e perdas de dias de trabalho, como também por sua letalidade, que pode chegar a 40% nos casos mais graves. Em relação à leptospirose, considere as seguintes afirmativas:

- I. É causada por uma bactéria helicoidal (espiroqueta) aeróbica obrigatória do gênero *Leptospira*, do qual se conhecem 14 espécies patogênicas, sendo a mais importante a *L. interrogans*. A unidade taxonômica básica é o sorovar (sorotipo) e mais de 200 sorovares já foram identificados, cada um com o(s) seu(s) hospedeiro(s) preferencial(ais), ainda que uma espécie animal possa albergar um ou mais sorovares.
- II. Os reservatórios da doença são animais sinantrópicos domésticos e selvagens. Os principais são os roedores das espécies *Rattus norvegicus* (ratazana ou rato de esgoto), *Rattus rattus* (rato de telhado ou rato preto) e *Mus musculus* (camundongo ou catita). Esses animais não desenvolvem a doença quando infectados e albergam a leptospira nos rins, eliminando-a viva no meio ambiente e contaminando água, solo e alimentos.
- III. A infecção humana resulta da exposição direta ou indireta à urina de animais infectados. Para a penetração do microrganismo, é necessária a presença de lesões/escoriações na pele ou, ainda, através de mucosas.
- IV. Algumas ocupações ou profissões facilitam o contato com as leptospirosas, como trabalhadores em limpeza e desentupimento de esgotos, garis, catadores de lixo, agricultores, médicos veterinários, tratadores de animais, pescadores, magarefes, laboratoristas, militares e bombeiros, entre outras. Contudo, a maior parte dos casos ainda ocorre entre pessoas que habitam ou trabalham em locais com infraestrutura sanitária inadequada e expostos à urina de roedores.

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

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

**Questão 20** - Febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, imunoprevenível, de evolução abrupta e gravidade variável, com elevada letalidade nas suas formas graves. O agente etiológico é transmitido por artrópodes (vetores), da família *Culicidae*, habitualmente conhecidos como mosquitos e pernilongos. A importância epidemiológica decorre da gravidade clínica, da elevada letalidade e do potencial de disseminação de acordo com a presença dos vetores.

- I. O agente etiológico é o vírus da febre amarela, um arbovírus do gênero *Flavivirus*, protótipo da família *Flaviviridae*.
- II. No ciclo silvestre da febre amarela, os primatas não humanos (PNH) são considerados os principais hospedeiros, amplificadores do vírus, vítimas da doença assim como o homem, que neste ciclo se apresenta como hospedeiro acidental. No ciclo silvestre, as principais espécies de culicídeos (mosquitos silvestres) implicadas na transmissão são *Haemagogus janthinomys* e *Haemagogus leucocelaenus*, além de diversas espécies do gênero *Sabethes*. Os mosquitos são considerados os verdadeiros reservatórios do vírus da febre amarela, pois, uma vez infectados, permanecem assim durante toda a vida. No ciclo urbano, não registrado no Brasil desde 1942, o homem é o principal hospedeiro com importância epidemiológica, e as espécies de *culicídeos* (mosquitos vetores) implicadas na transmissão são do gênero *Aedes*, principalmente o *Aedes aegypti*, mantendo-se num ciclo homem-mosquito.
- III. Não há transmissão de pessoa a pessoa.
- IV. O vírus é transmitido pela picada dos mosquitos transmissores infectados. Apenas as fêmeas transmitem o vírus, pois o repasto sanguíneo provê nutrientes essenciais para a maturação dos ovos e, conseqüentemente, a completude do ciclo gonotrófico. Nos mosquitos, a transmissão também ocorre de forma vertical, na qual as fêmeas podem transferir o vírus para a sua prole, favorecendo a manutenção do vírus na natureza.

Está **correto** o que se afirma em:

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

# CONTEÚDO ESPECÍFICO – MEDICINA VETERINÁRIA – ANIMAIS DE PRODUÇÃO

**Questão 21** - Mormo é uma enfermidade infecciosa, de caráter agudo ou crônico, que acomete, principalmente, equídeos, podendo também acometer o homem, causada pela bactéria *Burkholderia mallei*, um bacilo Gram negativo. Sobre o diagnóstico desta enfermidade, avalie as assertivas a seguir:

- I. A colheita de amostras para os testes com finalidade de trânsito de equídeos será realizada somente por médico veterinário habilitado.
- II. É de responsabilidade do médico veterinário habilitado: a identificação do animal e a colheita da amostra do sangue; o envio da amostra de soro ao laboratório credenciado, devidamente identificada, acondicionada e conservada, acompanhada de formulário para requisição de exame de mormo corretamente preenchido; e a prestação de informações e atendimento às convocações do MAPA e Órgãos Executores de Sanidade Agropecuária (OESA).
- III. Qualquer caso suspeito de mormo é de notificação obrigatória ao Serviço Veterinário Oficial (SVO) da Unidade da Federação (UF) onde se encontra o animal, em prazo não superior a 24 (vinte e quatro) horas.
- IV. Os testes de triagem para o diagnóstico laboratorial do mormo são a Fixação de Complemento (FC) ou o ELISA (*Enzyme-Linked Immunosorbent Assay* ou ensaio de imunoabsorção enzimática).

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

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

**Questão 22** - A leptospirose é uma antropozoonose de alta prevalência em países de clima tropical. É causada por bactérias do gênero *Leptospira* spp., que infectam uma grande variedade de mamíferos silvestres e domésticos, incluindo os bovinos, assumindo grande importância econômica, pois afeta profundamente os aspectos de produção. Sobre esta enfermidade nos bovinos, avalie as assertivas a seguir:

- I. Os sinais clínicos são variados, dependem do sorovar infectante e da suscetibilidade do animal. Dessa forma, alguns indivíduos podem 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 de carne.
- II. Ecologicamente, a existência e a dispersão da doença são mais favorecidas nas regiões tropicais e subtropicais que nas temperadas, devido a persistência e multiplicação das bactérias em ambientes alagados, podendo sobreviver por até 180 dias, dependendo das condições de temperatura (28°C a 30°C), pH (7,2 a 7,4), salinidade e poluição.
- III. Apesar de sua importância, a leptospirose bovina não é de notificação compulsória no Brasil e nem submetida ao controle organizado por órgãos e entidades públicos ou privados de sanidade animal. Em contrapartida, a ocorrência de casos isolados suspeitos e surtos de leptospirose humana deve ser notificada ao Ministério da Saúde, de forma rápida, para o desencadeamento das ações de vigilância epidemiológica.
- IV. A vacinação é uma das mais importantes medidas preventivas relacionadas ao controle da leptospirose nos rebanhos, pois pode proporcionar imunidade humoral aos animais, de forma que estejam protegidos contra a manifestação dos sinais clínicos da enfermidade, impedindo a transmissão entre eles e os seres humanos.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 23 -** A raiva é considerada uma das zoonoses de maior importância em Saúde Pública, não só por sua evolução drástica e letal, como também por seu elevado custo social e econômico. Estima-se que a raiva bovina na América Latina cause prejuízos anuais de centenas de milhões de dólares, provocados pela morte de milhares de cabeças, além dos gastos indiretos que podem ocorrer com a vacinação de milhões de bovinos. Além de incoordenação motora e alteração de comportamento, um bovino suspeito de raiva herbívora pode apresentar outros sintomas, **exceto**:

- a) aumento da sensibilidade e prurido na região da mordedura.
- b) salivação abundante e viscosa.
- c) dificuldade de deglutição.
- d) febre.
- e) tremores musculares e ranger de dentes.

**Questão 24 -** Brucelose é uma doença zoonótica causada pela bactéria *Brucella abortus*, caracterizada por infertilidade e aborto no final da gestação nas espécies bovina e bubalina. No Brasil, o Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e da Tuberculose Animal (PNCEBT) tem como objetivo baixar a prevalência e a incidência da brucelose e da tuberculose, visando a erradicação. Sobre as medidas do referido programa para controle da Brucelose, avalie as assertivas abaixo:

- I. 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). Exclui-se da obrigatoriedade da vacinação contra a brucelose os estados classificados como "A", conforme estabelecido na Instrução Normativa que regulamenta o PNCEBT.
- II. A utilização da vacina B19 poderá ser substituída pela vacina contra brucelose não indutora da formação de anticorpos aglutinantes, amostra RB51, na espécie bovina.
- III. Fêmeas vacinadas com a vacina B19 deverão ser marcadas com o algarismo final do ano de vacinação. Fêmeas vacinadas com a amostra RB51 deverão ser marcadas com um V. Excluem-se da obrigatoriedade de marcação as fêmeas destinadas ao Registro Genealógico, quando devidamente identificadas, e as fêmeas identificadas individualmente por meio de sistema padronizado pelo serviço veterinário estadual e aprovado pelo Departamento de Saúde Animal (DSA).
- IV. É proibida a vacinação contra brucelose de machos de qualquer idade.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, 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 25 -** Tuberculose é uma doença zoonótica causada pela bactéria *Mycobacterium bovis*, que provoca lesões granulomatosas, afetando as espécies bovina e bubalina. No Brasil, o Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e da Tuberculose Animal (PNCEBT) tem como objetivo baixar a prevalência e a incidência da brucelose e da tuberculose, visando a erradicação. São características do controle da tuberculose bovina no Brasil:

- a) tratamento proibido.
- b) vacinação voluntária dos animais.
- c) vacinação obrigatória dos animais.
- d) exigência de três testes sorológicos negativos para trânsito animal.
- e) os testes de rotina para o diagnóstico de tuberculose, indicados pelo PNCEBT, são o teste cervical simples, o teste da prega caudal e o teste cervical comparativo, sendo o teste do 2-Mercaptoetanol (2-ME) utilizado como teste confirmatório.

**Questão 26 -** O balanço energético negativo (BE<sub>neg</sub>) é uma desordem que acomete principalmente vacas leiteiras e decorre de um desajuste entre produção e nutrição. Atualmente, temos à disposição provas laboratoriais que indicam a mobilização lipídica e confirmam a ocorrência do BE<sub>neg</sub>. Qual é o metabólito produzido e identificado laboratorialmente na ocorrência de BE<sub>neg</sub>?

- a) Beta hidroxibutirato
- b) Glicose
- c) Albumina
- d) Ácidos graxos não esterificados
- e) Colesterol

**Questão 27** - A hipertermia em ruminantes é uma síndrome que deve ser rapidamente diagnosticada, determinada a causa e tratada. A febre, quando atinge 42,5°C, é acompanhada de respiração superficial e irregular, pulso rápido e fraco, que podem evoluir para decúbito, colapso, convulsões e coma. Qual a temperatura máxima em um ruminante adulto para que seja considerado normotérmico?

- a) 37,5°C
- b) 38,4°C
- c) 39,4°C
- d) 39°C
- e) 40°C

**Questão 28** - A hipocalcemia pode ser confundida com a hipomagnesemia, porém elas podem ser diferenciadas por alguns sinais que são específicos de cada doença. Entre as alternativas abaixo, escolha aquela que é comum somente na hipomagnesemia?

- a) Paresia flácida
- b) Normotermia
- c) Hiperestesia e hipermetria
- d) Movimentos de pedagem, opistotono
- e) Decúbito lateral

**Questão 29** - A mastite é a doença infecciosa de maior ocorrência nos bovinos leiteiros. Analise as considerações abaixo sobre as mastites.

- I. As mastites subclínicas e as mastites contagiosas são, na sua maioria, bactérias Gram positivas.
- II. A mastite contagiosa é também conhecida como mastite ambiental.
- III. A transmissão da mastite contagiosa ocorre principalmente durante a ordenha.
- IV. O *Staphylococcus aureus* é facilmente eliminado pelos antibióticos à base de penicilinas.
- V. Ambientes com maior umidade são propícios para o surgimento das mastites clínicas.
- VI. Vacas consideradas saudáveis devem apresentar contagem de células somáticas abaixo de 200.000 cs/mL de leite.

Assinale a alternativa que apresenta as considerações **corretas** apenas

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

**Questão 30** - A tristeza parasitária bovina é a doença parasitária de maior importância na criação de bovinos. Associe os ativos farmacológicos com a ação esperada no controle ou prevenção da doença:

Ativos:	Ação esperada
I. Fluazuron;	( ) Possui ação anaplasmicida e babesicida.
II. Piretróides e organoclorados;	( ) Age matando os carrapatos em qualquer fase da vida.
III. Diaceturato de diaminazeno;	( ) Sua ação está no controle das futuras gerações, inibindo a síntese de quitina.
IV. Tetraciclina;	( ) Ação babesicida.
V. Imidocab.	( ) Ação anaplasmicida.

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

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

**Questão 31** - Uma diminuição significativa na ingestão de energia de um equino pode resultar em um distúrbio metabólico denominado:

- a) Rabdomiólise
- b) Hiperlipidemia
- c) Laminite
- d) Hipertermia
- e) Paralisia periódica hipercaleêmica

**Questão 32** - Qual é a possível complicação do empiema de bolsa gútural em equinos?

- a) Hemiplegia laríngea
- b) Timpanismo de bolsa gútural
- c) Abscessos retrofaríngeos
- d) Epistaxe
- e) Condroides

**Questão 33** - As causas mais comuns de perda de peso em equinos são:

- a) Parasitismo e úlceras gástricas
- b) Botulismo e estomatite vesicular
- c) Peritonite e brucelose
- d) Endocardite e urolitíase
- e) Atresia de vias biliares e sarcocistose

**Questão 34** - Um equino adulto, ao andar, arrasta um dos membros pélvicos e tem dificuldade de realizar a flexão. O diagnóstico dado foi fixação dorsal da patela, e a indicação é tratamento cirúrgico, podendo ser utilizada a técnica de:

- a) Desmotomia do ligamento acessório do tendão flexor digital superficial.
- b) Desmotomia patelar palmar.
- c) Tenotomia medial.
- d) Desmotomia do ligamento anular palmar.
- e) Desmotomia patelar medial.

**Questão 35** - O tratamento da hemiplegia laringeana é cirúrgico, sendo assim, qual das técnicas abaixo não tem indicação para essa afecção:

- a) Laringoplastia
- b) Ventriculocordectomia
- c) Ressecção parcial do palato mole
- d) Reinervação laringeana
- e) Aritenoidectomia subtotal

**Questão 36** - Os achados histopatológicos de um bovino leiteiro em confinamento com manifestação clínica de insuficiência hepática consistiram de perda da arquitetura hepática, megalocitose difusa moderada, lipidose e necrose hepatocelular multifocal moderada, hiperplasia biliar e fibrose multifocal, além de atipia hepatocelular. Esses achados são compatíveis com qual enfermidade?

- a) Cetose
- b) Intoxicação por *Senecio* spp.
- c) Intoxicação por *Brachiaria decumbens*
- d) Intoxicação por *Echium plantagineum*
- e) Aflatoxicose

**Questão 37** - Em uma propriedade, foi relatada a ocorrência de abortos em várias fases da gestação em bovinos de corte. Foram observados, nos fetos necropsiados, edema subcutâneo, anasarca e áreas esbranquiçadas e firmes, observadas aos cortes do coração. No histopatológico, essas áreas correspondiam a áreas de necrose de miofibras e fibrose multifocal. Nesse contexto, qual a enfermidade a ser considerada no diagnóstico?

- a) Brucelose
- b) Listeriose
- c) Intoxicação por *Ateleia glazioviana*
- d) Leptospirose
- e) Toxoplasmose

**Questão 38** - Foi recebido no laboratório de patologia um fígado de ovino que foi condenado no abatedouro por apresentar áreas focais branco-acinzentadas, de consistência macia a firme, nas superfícies capsular e de corte. O exame histopatológico revelou tratar-se de áreas de necrose caseosa, contendo pus constituído, principalmente, de eosinófilos, envolvida por células mononucleares, células gigantes e fibrose. Assim, pode-se concluir tratar-se de:

- a) Piogranuloma parasitário
- b) Tuberculose
- c) Piogranuloma estafilocócico
- d) Abscesso
- e) Piogranuloma iatrogênico

**Questão 39** - Em um rebanho bovino leiteiro, de 2 a 4 anos de idade, havia animais com diarreia intermitente, emagrecimento progressivo, queda da produção de leite, desidratação e pelos arrepiados e sem brilho há, aproximadamente, 5 meses. Esses animais foram afastados da ordenha e medicados com diferentes antimicrobianos. Contudo, a enfermidade mostrou-se refratária aos tratamentos. O médico veterinário recomendou eutanásia e realização de exame anatomopatológico. Os achados de necropsia consistiram de mau estado nutricional, espessamento da parede do intestino delgado, que apresentava serosa irregular, com leves ondulações, e apresentava aspecto reticulado. Aos cortes das alças intestinais, observou-se espessamento da mucosa, que era irregular, de aspecto reticulado semelhante às circunvoluções cerebrais. Os vasos linfáticos da serosa intestinal e do mesentério estavam evidentes. Os linfonodos mesentéricos estavam aumentados de volume e, ao corte, fluía líquido leitoso. Havia, ainda, edema do mesentério. No histopatológico, observou-se, no intestino delgado, nos vasos linfáticos do mesentério e nos linfonodos mesentéricos, enterite, linfangite e linfadenite granulomatosas. No intestino, a lesão foi observada principalmente na mucosa e submucosa do jejuno e íleo e caracterizava-se pela presença de infiltrado inflamatório constituído de linfócitos, plasmócitos, macrófagos, macrófagos epitelioides e células gigantes de Langhans. Com a coloração de Ziehl-Neelsen, constatou-se bacilos álcool-ácido resistentes associados à inflamação granulomatosa. Nesse contexto, os achados clínico-patológicos são consistentes com qual enfermidade?

- a) Tuberculose
- b) Paratuberculose
- c) Salmonelose
- d) Coccidiose
- e) Colibacilose

**Questão 40** - Um equino, macho, de 6 anos de idade, sem raça definida, com histórico de dificuldade em se levantar, locomoção e incoordenação há 4 dias. O animal era utilizado para lida no campo com gado de corte, era criado a pasto e vacinado contra a raiva. Na mesma propriedade, havia histórico de outros dois equinos que vieram a óbito em um período de três meses, com os mesmos sinais clínicos. Ao exame clínico, constatou-se incoordenação motora progressiva, déficit proprioceptivo, fraqueza muscular, ataxia, hiperestesia, sonolência, ranger de dentes, cegueira evidenciada por miose permanente e pela incapacidade de desvio a obstáculos, cabeça pendente, apoio contra obstáculos, disfagia e sialorreia. A temperatura retal era de 37,6°C. A micção e a defecação eram normais. Apesar do tratamento recomendado pelo médico veterinário, os sinais clínicos foram progressivos e, portanto, foi recomendado eutanásia. Na necropsia não foram observadas alterações dignas de nota. Amostras de todos os órgãos, incluindo a medula espinhal, foram coletadas para exame histopatológico. Microscopicamente, foi observado malácia e reação inflamatória não supurativa, constituída, principalmente, por linfócitos, além de eosinófilos, neutrófilos e células "Gitter", na medula espinhal, e nos tecidos cerebrais e cerebelares, mais frequentes na medula espinhal e no tronco encefálico. De acordo com o quadro clínico e o anatomopatológico, qual a provável possibilidade diagnóstica?

- a) Encefalite por herpes vírus equino.
- b) Mieloencefalite protozoária equina.
- c) Leucoencefalomalácia.
- d) Síndrome de compressão medular.
- e) Raiva.