



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL DA SAÚDE – VETERINÁRIA – EDITAL 19/2015

Realização:



# CADERNO DE QUESTÕES

## ÁREA PROFISSIONAL REPRODUÇÃO ANIMAL

**DATA: 06/12/2015**

**HORÁRIO: das 08 às 11 horas**

### LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ✘ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ✘ As questões estão assim distribuídas:
  - SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10
  - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- ✘ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ✘ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ✘ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

## LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. As Políticas de Saúde, no Brasil, foram desenvolvidas, sobretudo, a partir do início do século XX, em paralelo ao desenvolvimento da previdência. Marque V (se verdadeiro), ou F (se falso), em relação ao desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil e, a seguir, indique a sequência CORRETA.
- ( ) A Lei Eloi Chaves, de 1923, marca o início da atividade do Estado em relação à assistência médica, por meio da instituição das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs).
  - ( ) A partir de 1933, as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram transformadas em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), e passaram a congregar os trabalhadores por categorias profissionais, ao invés de empresas, iniciando, gradativamente, um sistema de previdência social gerido pelo estado.
  - ( ) A assistência médica, no modelo previdenciário instituído pelos IAPs, incluiu todos os trabalhadores do Brasil, desde os agricultores até os marítimos, industriários e comerciários.
  - ( ) Em 1930, foi criado o MESP (Ministério da Educação e Saúde Pública), composto pelo Departamento Nacional de Educação e Departamento nacional de Saúde Pública, considerado um marco na evolução das Políticas de Saúde pela sua ampla atuação desde os primeiros anos de criação.
  - ( ) O sanitarismo desenvolvimentista toma como base para avaliação do nível de saúde da população o grau de desenvolvimento econômico do país, portanto as medidas de assistência médico sanitárias são inócuas quando não acompanham esse processo.
- (A) V,V,V,F,F.  
 (B) V,V,F,F,V.  
 (C) F,V,F,F,V.  
 (D) V,F,V,V,F.  
 (E) F,F,V,V,F.
02. A Reforma Sanitária é uma reforma social centrada na democratização da Saúde, na democratização do Estado e na democratização da Sociedade. Sobre o movimento de Reforma Sanitária, é INCORRETO afirmar:
- (A) Compreende um processo de transformação da situação sanitária em relação a quatro dimensões: processo saúde/doença, institucional, ideológica e das relações sociais que orientam a produção e a distribuição de riquezas.
  - (B) O início do processo data do começo da década de 1960, quando se difundiu, nos Estados Unidos, um modelo preventista de atenção à saúde.
  - (C) O Relatório da 8ª Conferência Nacional de Saúde, de 1986, é a sistematização da Reforma Sanitária, enquanto projeto, representou o conjunto de políticas articuladas.
  - (D) A composição do movimento sanitário foi constituída de três vertentes principais: 1) Movimento estudantil e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES); 2) Movimento de Médicos Residentes e de Renovação Médica; 3) Profissionais das áreas de docência e pesquisa, a academia.
  - (E) O Movimento da Reforma Sanitária sofreu forte repressão durante o Regime Militar, resultando em desarticulação do movimento com a prisão dos estudantes e docentes e, portanto, não teve impacto na democratização da saúde.
03. A Lei 8.080/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde. Segundo essa Lei: *O 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, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS)*. São Objetivos do SUS, segundo a Lei 8.080/1990:
- (A) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
  - (B) A formulação de política de saúde, a nível local, destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do papel do Estado na garantia da Saúde.
  - (C) A assistência às pessoas por intermédio de ações de recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais de média e alta complexidade.

- (D) A assistência às pessoas por intermédio de ações de prevenção da doença e promoção da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais na atenção básica.
- (E) A formulação da política de saúde, em todos os níveis de atenção, destinada a promover a saúde e prevenir as doenças, que se constitui no papel do Estado na garantia da Saúde.
04. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos princípios do Sistema. Em relação aos princípios do SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A universalidade se refere ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) A integralidade de assistência se refere ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e coletivos, exigidos em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (C) A preservação da autonomia se refere a tomada de decisão dos profissionais acerca das ações de saúde indicadas a uma determinada pessoa.
- (D) A igualdade da assistência à saúde se refere a tratar de forma diferente necessidades diferentes de saúde.
- (E) A participação da comunidade se refere aos serviços de ouvidoria, que devem existir em cada serviço para que o usuário possa manifestar sua opinião e sugestões ao serviço.
05. A Lei 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Acerca da participação popular no SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 25% gestores do SUS, 50% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
- (B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos gestores do SUS, para avaliar a situação de saúde, convocada, exclusivamente, pelo Poder Executivo.
- (C) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, na instância correspondente, e tem como presidente o gestor da saúde, na esfera correspondente.
- (D) A Conferência de Saúde terá representação paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 50% gestores do SUS, 25% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
- (E) O Conselho de Saúde e as Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de participação popular no Sistema Único de Saúde, sem prejuízo das funções do Legislativo.
06. O Pacto pela Saúde contempla o Pacto firmado entre os gestores do SUS, em suas três dimensões: pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão. Em relação às diretrizes estabelecidas pelo Pacto de Gestão, é CORRETO afirmar que estabelecem aspectos de:
- (A) Descentralização, Regionalização, Financiamento, Planejamento, Programação Pactuada e Integrada, Regulação, Participação e Controle Social, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- (B) Descentralização, Regionalização, Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Gestão do Trabalho.
- (C) Regionalização, Universalidade, Equidade, Controle Social, Gestão de Redes, Financiamento, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- (D) Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Regionalização, Financiamento Participativo.
- (E) Universalidade, Igualdade, Descentralização, Controle Social, Educação Permanente na Saúde, Regionalização, Financiamento Participativo.
07. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais. Para a definição dessas prioridades, é firmado um compromisso entre os gestores do SUS, representado no(a):

- (A) Pacto em Defesa do SUS.
  - (B) Programação Pactuada e Integrada.
  - (C) Plano Plurianual de Saúde.
  - (D) Pacto pela Vida.
  - (E) Pacto de Gestão.
08. As Redes de Atenção à Saúde constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial. A atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento dessas Redes de Atenção à Saúde. São elas:
- (A) Prestar assistência à saúde por equipe multidisciplinar a toda a população adscrita.
  - (B) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e complexidade.
  - (C) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes.
  - (D) Articular o cuidado entre as redes de alta e média complexidade às outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias, sociais e privadas.
  - (E) Ser resolutiva, por meio de uma clínica ampliada, e dever ser capaz de resolver todos os problemas de saúde da população adscrita.
09. O planejamento no setor saúde adquire maior importância, na medida em que se configura como um relevante mecanismo de gestão. Os gestores do setor de saúde vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. O sistema de planejamento do SUS estabelece como instrumentos básicos de gestão:
- (A) O Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
  - (B) A Programação Pactuada e Integrada, o Plano Plurianual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
  - (C) O Plano Diretor de Regionalização, a Programação Pactuada e Integrada e o Relatório Anual de Gestão.
  - (D) A Programação Anual de Saúde, o Plano Plurianual de Saúde e o Plano Diretor de Regionalização.
  - (E) A Programação Anual de Saúde, o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada.
10. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Entre os Princípios da Política, é CORRETO afirmar:
- (A) Transversalidade se refere a reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar, respeitando a experiência dos profissionais de saúde.
  - (B) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere a reconhecer que as decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.
  - (C) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere ao cuidado e a assistência em saúde, que se limitam às responsabilidades da equipe de saúde.
  - (D) O Protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos estão relacionados ao papel que cada usuário tem no enfrentamento de seus problemas individuais de saúde.
  - (E) Acolhimento é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde, sem, entretanto, modificar as práticas protocolares da saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Em relação ao plasma seminal, analise os itens a seguir:

- I. Contém componentes que intervêm somente na proteção dos espermatozoides;
- II. É formado por fluidos dos testículos, epidídimo e glândulas acessórias;
- III. As proteínas do plasma seminal não são capazes de combater os danos causados pelo estresse oxidativo;
- IV. Contém proteínas que estão envolvidas na prevenção da membrana plasmática contra danos causados por ataque imunológico.

Marque a opção CORRETA.

- (A) Somente I e II são verdadeiros.
  - (B) Somente I e III são verdadeiros.
  - (C) Somente II e IV são verdadeiros.
  - (D) Somente II e III são verdadeiros.
  - (E) Todos são verdadeiros.
12. O ejaculado de um touro teve 7mL de volume e uma motilidade de 80%. E número de 100 células espermáticas na câmara de Neubauer em uma diluição de 1:200 e uma mortalidade de 50% pós-congelação. Além disso, a dose inseminante de 20.000.000 espermatozoides por palheta. A quantidade de palhetas de 0,5mL que podem ser feitas com essa amostra de sêmen é:
- (A) 120 doses.
  - (B) 140 doses.
  - (C) 160 doses.
  - (D) 100 doses.
  - (E) 180 doses.
13. A superovulação das doadoras é uma importante etapa da Transferência de Embrião. Etapa na qual se utiliza um hormônio para promover múltiplas ovulações e pode ser executada três ou quatro dias antes da finalização do protocolo de sincronização de estro. Ao optar-se por um protocolo de quatro dias de superovulação, como se procede a aplicação do hormônio. Marque a resposta CORRETA.
- (A) A superovulação segue o seguinte esquema: primeiro dia: 40% da dose total; segundo dia: 30% da dose; terceiro dia: 20% da dose e quarto dia: 10% da dose.
  - (B) A superovulação segue o seguinte esquema: primeiro dia: 10% da dose total; segundo dia: 20% da dose; terceiro dia: 30% da dose e quarto dia: 40% da dose.
  - (C) A superovulação segue o seguinte esquema: primeiro dia: 40% da dose total; segundo dia: 40% da dose; terceiro dia: 10% da dose e quarto dia: 10% da dose.
  - (D) A superovulação segue o seguinte esquema: primeiro dia: 10% da dose total; segundo dia: 10% da dose; terceiro dia: 40% da dose e quarto dia: 40% da dose.
  - (E) A superovulação segue o seguinte esquema: primeiro dia: 25% da dose total; segundo dia: 25% da dose; terceiro dia: 25% da dose e quarto dia: 25% da dose.
14. Coloque "V", nas sentenças verdadeiras, e "F", nas sentenças falsas sobre a gônada masculina, os testículos.
- ( ) As células intersticiais (Leydig), situam-se entre os túbulos seminíferos e secretam hormônios masculinos.
  - ( ) As células de sustentação (Sertoli) formam uma barreira que isola as células germinativas em diferenciação da circulação geral.
  - ( ) As células intersticiais (Leydig) produzem o fator inibidor Mulleriano.
  - ( ) Os testículos têm sua origem embrionária nos ductos mesonéfricos.
  - ( ) Os testículos têm sua origem embrionária nos ductos paramesonéfricos

Marque a sequência CORRETA.

- (A) V, V, V, V, V
- (B) F, F, F, F, F
- (C) F, V, V, F, V
- (D) V, V, F, F, F
- (E) V, V, F, V, F

15. Os defeitos espermáticos são classificados em Maiores e Menores. Sendo considerados Defeitos Maiores aquelas anormalidades que têm grande efeito na fertilidade e os Defeitos Menores são considerados de menor importância. Marque a opção que NÃO contém um defeito maior:

- (A) Cabeça piriforme.
- (B) Cauda fortemente dobrada ou enrolada.
- (C) Gotas proximais.
- (D) Cauda enrolada na porção terminal.
- (E) Contorno anormal.

16. A espermatogênese é composta pela etapa de espermatocitogênese e espermiogênese. Na espermiogênese ocorre a transformação das espermátidas arredondadas em espermatozoides. Essa etapa é composta por quatro fases: Fase de Golgi, Fase de Capuchão, Fase de Acrossoma e Fase de Maturação. Em relação a essas fases, analise os itens abaixo:

- I. A Fase de Golgi é caracterizada por uma distribuição dos grânulos acrossomáticos dentro do aparelho de Golgi;
- II. A Fase de Capuchão é caracterizada por modificações nos núcleos, nos acrossomos e nas caudas das espermátidas em desenvolvimento;
- III. A Fase de Acrossoma é caracterizada pela distribuição dos grânulos acrossomáticos aderentes sobre a superfície dos núcleos das espermátidas;
- IV. A Fase de maturação é caracterizada pela transformação final das espermátidas alongadas em espermatozoides.

Marque a opção CORRETA.

- (A) Somente os itens I e II são verdadeiros.
- (B) Somente os itens II e III são verdadeiros.
- (C) Somente os itens I e IV são verdadeiros.
- (D) Somente os itens III e IV são verdadeiros.
- (E) Todos são verdadeiros.

17. Os machos também sofrem ação dos hormônios gonadotróficos (FSH e LH). A ação do FSH e LH nos testículos, respectivamente, é:

- (A) o FSH estimula as células de Leydig, para a espermatogênese, e o LH estimula as células de Sertoli, para produzir testosterona.
- (B) o FSH estimula a espermatogênese e o LH estimula as células de Sertoli, para produzir testosterona.
- (C) o FSH estimula as células de Leydig, para a produção de testosterona, e o LH estimula as células de Sertoli à espermatogênese.
- (D) o FSH estimula a espermatogênese e o LH estimula as células de Leydig a produzir testosterona.
- (E) o FSH e LH desempenham a mesma função, ou seja, estimulam a produção de testosterona.

18. A extremidade anterior do núcleo espermático é recoberto pelo acrossoma. O acrossoma possui várias enzimas que são importantes no processo de fertilização. A principal enzima do acrossoma é:

- (A) Hialuronidase.
- (B) pro-acrosina.
- (C) Peptidase.
- (D) Colágeno.
- (E) Aprosina.

19. A transferência de embrião possui várias etapas importantes, uma delas é a avaliação dos embriões. Os embriões são avaliados quanto a qualidade morfológica e estágio de desenvolvimento. Ao avaliar um embrião percebeu-se que apresentava blastômeros compactos que ocupava dois terços do espaço perivitelínico. Além disso, possuía uma zona pelúcida intacta e esférica. A classificação desse embrião é:
- (A) Blastocisto inicial de grau II.
  - (B) Mórula de grau II.
  - (C) Blastocisto Expandido de grau I.
  - (D) Blastocisto inicial de grau I.
  - (E) Mórula de grau I.
20. Existem diversos métodos para o controle farmacológico do ciclo estral, podendo promover a indução e/ou sincronização do estro ou sincronização da ovulação. O método Ovsynch promove a sincronização da ovulação, principalmente em vacas leiteiras. Marque a opção que contém a sequência CORRETA de hormônios utilizados nesse método.
- (A) GnRH-eCG-PGF<sub>2α</sub>
  - (B) BE-LH-PGF<sub>2α</sub>
  - (C) GnRH-eCG-FSH
  - (D) GnRH-PGF<sub>2α</sub>-GnRH
  - (E) BE-eCG-PGF<sub>2α</sub>
21. Realizou-se, em vacas, protocolo de sincronização de estro em doadoras e receptoras e superovulação nas doadoras para realização de transferência de embriões. O método de lavagem uterina utilizadas nas doadoras e método para inovulação nas receptoras nessa espécie, respectivamente, é:
- (A) Transcervical e Laparotomia.
  - (B) Laparoscopia e Laparotomia.
  - (C) Transcervical e Transcervical.
  - (D) Laparoscopia e Laparoscopia.
  - (E) Laparoscopia e Transcervical.
22. O exame andrológico tem como princípio fundamental caracterizar o potencial reprodutivo dos machos. Marque a opção que NÃO é uma característica do exame andrológico.
- (A) O exame andrológico avalia tanto os aspectos da capacidade de monta (*potentia coeundi*) quanto fecundante (*potentia generandi*).
  - (B) Envolve o exame clínico geral do animal e dos órgãos do sistema reprodutor, avaliação do comportamento sexual (libido) e do sêmen (espermograma).
  - (C) Um único exame andrológico é suficiente para avaliar o potencial reprodutivo de um macho.
  - (D) É indicado em diversas situações como: determinação da ocorrência da puberdade, seleção de reprodutores e controle de sêmen.
  - (E) Contribui diretamente para o diagnóstico de anomalias de desenvolvimento, alterações regressivas, progressivas e inflamatórias no sistema reprodutor.
23. Os espermatozoides sofrem uma fusão múltipla da membrana acrossomal externa com a membrana espermática. A fusão resulta na exocitose de enzimas proteolíticas e hidrolíticas. Esse processo é chamado de:
- (A) capacitação acrossomal.
  - (B) reação acrossômica.
  - (C) capacitação fertilizante.
  - (D) capacitação espermática.
  - (E) maturação acrossomal.

24. Marque a resposta INCORRETA sobre hormônios utilizados para indução e sincronização do cio.
- (A)  $P_4$  induz à formação do corpo lúteo.
  - (B) O GnRH estimula a liberação do FSH e LH.
  - (C) O hCG imita o LH e induz à ovulação.
  - (D)  $PGF_{2\alpha}$  induz a regressão do corpo lúteo durante as fases suscetíveis.
  - (E) O eCG tem ação semelhante ao FSH e estimula o crescimento folicular.
25. Ao analisar microscopicamente um sêmen de carneiro percebeu-se que não havia motilidade e que os espermatozoides estavam mortos. Conclui-se que era um caso de \_\_\_\_\_.
- (A) Teratozoospermia
  - (B) Astenozoospermia
  - (C) Hipospermia
  - (D) Polizoospermia
  - (E) Necrozoospermia
26. A hipófise produz e secreta uma série de hormônios que têm ação em órgãos distintos, sendo, portanto, considerada uma importante glândula do **sistema endócrino**. Sobre os hormônios hipofisários, é CORRETO afirmar que:
- (A) o FSH, produzido na hipófise anterior, facilita o crescimento dos folículos ovarianos e aumenta a motilidade das tubas uterinas durante a fecundação.
  - (B) a vasopressina, secretada pelo lobo posterior da hipófise, é responsável pela reabsorção de água nos túbulos renais.
  - (C) o hormônio adenocorticotrópico (ACTH) é um esteroide secretado pela adeno-hipófise e exerce efeito inibitório sobre o córtex adrenal.
  - (D) o comportamento maternal e a recomposição do endométrio, após o parto, ocorrem sob a influência do hormônio prolactina.
  - (E) o hormônio luteinizante atua sobre o ovário e determina aumento nos níveis do hormônio folículo estimulante (FSH) após a ovulação.
27. Os hormônios são mensageiros químicos produzidos por glândulas endócrinas ou células isoladas, liberados para a corrente sanguínea, indo atuar sobre órgãos à distância, estimulando ou inibindo as funções destes últimos. Em relação aos hormônios, às glândulas e suas ações, é CORRETO afirmar que:
- (A) A tireoide é uma glândula que atua sobre gônadas e controla a produção de hormônios sexuais.
  - (B) Disfunções das glândulas hipófise, hipotálamo poderão resultar em alterações significativas no controle do ciclo estral.
  - (C) A hipófise produz os hormônios adrenocorticotrófico, folículo-estimulante, somatotrófico e tiroxina.
  - (D) A concentração de hormônios na corrente sanguínea é mantida dentro de uma faixa constante.
  - (E) A glândula pineal dos anfíbios funciona como uma glândula endócrina, que envia informações ao cérebro, e a dos mamíferos comporta-se como fotorreceptor.
28. Leia as afirmativas e, em seguida, marque a opção CORRETA.
- I. Cistos ovarianos são estruturas anovulatórias, com diâmetro superior a 25mm, persiste nos ovários por + de 10 dias;
  - II. Na fêmea sobre estresse ocorre a liberação de cortisol em altas doses, fazendo com que haja um bloqueio da onda pré-ovulatória de LH, levando a ocorrência dos cistos ovarianos;
  - III. A ninfomania não é um sintoma de uma vaca que tem cisto ovariano;
  - IV. Para o tratamento de cistos ovarianos pode-se utilizar métodos como a ruptura manual, aplicação de hCG e aplicação de estrógeno.
- (A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

- (B) Apenas as afirmativas II, III e IV estão incorretas.
- (C) Apenas a afirmativa II está correta
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

29. Em relação ao teratoma, é INCORRETO afirmar que:

- (A) É um tipo de tumor que acomete ovário e é composto por vários tipos de tecido, exceto tecido cartilaginoso.
- (B) Acomete vacas e éguas e é raro em cadelas.
- (C) Um dos sintomas é o anestro.
- (D) É um tumor de prognóstico reservado a capacidade reprodutiva e a vida do animal.
- (E) Pode-se usar como métodos diagnósticos a palpação retal, ultrassonografia e biópsia.

30. Em relação às infecções uterinas na vaca, analise as afirmativas e, em seguida, marque a opção CORRETA.

- I. São classificadas em dois tipos, sendo elas: infecção uterina puerperal e infecção uterina pós-puerperal;
- II. Para a ocorrência da infecção uterina puerperal, é necessário apenas, que haja casos de retenção de anexos e distorcias;
- III. A infecção uterina pós-puerperal ocorre 30 dias pós-parto e tem como fatores predisponentes: infecções puerperais, nutrição deficiente, falta de higiene na monta ou na inseminação artificial;
- IV. A infecção pós-puerperal é classificada em: infecção de 1º grau (muco-purúleto): muco opaco ou com poucas estrias ou grumos de pus; infecção de 2º grau (catarral): estrias de pus misturada ao muco; infecção de 3º grau (piometra): pus e infecção de 4º grau (purulenta): pus com acúmulo de grande material no útero;
- V. O tratamento preconizado para a infecção uterina pós-puerperal é a antibioticoterapia parenteral e local, onde, neste último, a quantidade de antibiótico deve ser de 40 a 60 ml, ter largo espectro, absorção lenta, alto poder de dispersão, não ser irritante e não ser oleoso, além da identificação dos principais agentes causais;
- VI. Na infecção pós puerperal, o prognóstico depende apenas do agente causador.

- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (C) As afirmativas II, V e IV estão erradas.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão erradas.

31. Sabe-se que a piometra é a infecção uterina adquirida que mais ocorre nas cadelas e gatas. Sobre esta patologia, marque a opção CORRETA.

- (A) É um distúrbio hormonal mediado, que acomete cadelas e gatas no estro, associada com a hiperplasia das glândulas endometriais e contaminação bacteriana.
- (B) O aumento dos níveis de progesterona causa um desenvolvimento das glândulas endométrias e secreção das mesmas que, juntamente com fatores predisponentes para o crescimento de microorganismos, ocasionaram a ocorrência desta infecção.
- (C) Nesta infecção, ocorre a hiperplasia de glândulas endometriais, não há a presença de descarga vaginal purulenta com ou sem sangue, o animal não apresenta leucocitose, anemia nem aumento de ureia e creatinina. Ocorrendo ainda problemas renais e hepáticos.
- (D) O prognóstico é favorável para a reprodução e desfavorável a reservado para a vida do animal.
- (E) Como método de controle, pode-se fazer uso os anticoncepcionais.

32. A retenção de anexos fetais na vaca e na égua são patologias adquiridas, caracterizada como a não eliminação dos anexos fetais pós o parto. Assim a opção CORRETA, em relação a esta patologia é:

- (A) Na vaca, os anexos fetais devem ser liberados de 18 a 24 horas após a expulsão do bezerro e, na égua, até 3 horas.

- (B) Na etiologia da retenção dos anexos fetais, na vaca, a ocorrência de uma infecção hiperaguda após o parto provocaria edema nos placentomas, impedindo a liberação dos cotilédones e já na égua não existem causas totalmente definidas e sim fatores predisponentes como locais de parição contaminados, estresse, a infecção por *Streptococcus zooepidermicus*, outros agentes gram negativos.
- (C) No tratamento desta patologia, em vacas, deve-se aplicar ocitocina e estrógeno bem como fazer o tracionamento da mesma.
- (D) A remoção manual da placenta, nas éguas, não oferece nenhum risco de lesões ou hemorragias.
- (E) O controle sanitário não é utilizado como forma de controle para esta patologia.
33. O tumor venéreo transmissível é uma patologia que ocorre em cães e atinge o epitélio vaginal, mucosa oral e nasal. Portanto, podemos afirmar que:
- (A) O agente etiológico é o *Hemophilus sommus* além de fatores predisponentes e a promiscuidade sexual.
- (B) Forma de grandes nódulos, não-pedunculares, sem a presença de úlceras, com erosão ou não.
- (C) Ao exame histopatológico se observa a presença de grânulos no citoplasma das células e a ausência de vacúolos na mesma localidade.
- (D) Os animais acometidos apresentam aumento da micção, tenesmo, copulam normalmente, desconforto abdominal e caquexia.
- (E) O tratamento preconizado é a remoção cirúrgica, quimioterapia a base de sulfato de vincristina 0,025 mg/kg semanalmente, durante 4 semanas.
34. Leia as afirmativas abaixo sobre hidrânio e hidralantoide e, em seguida, marque a opção CORRETA.
- I. O acúmulo de líquido na cavidade amniótica e/ou na cavidade alantoide;
- II. A deficiência na absorção dos líquidos amniótico e alantoide, devido a transtornos na circulação placentária, associado à má formação fetal, patologias uterinas, número inadequado de carúnculas e placentação adventícia compõem a etiologia desta patologia;
- III. O aumento de abdômen, dificuldade de respirar, aumento da frequência cardíaca, animais incapacitados de se levantar são alguns dos sintomas apresentados pelos animais acometidos por esta doença;
- IV. Os achados são quantidade de fluídos aumentada, membranas fetais espessas e que se rompem com dificuldade, distorcia, incapacidade do útero de realizar contrações, retenção de placenta e inflamação da camada muscular e da mucosa uterina;
- V. O diagnóstico é feito por meio de ultrassonografia e palpação retal.
- VI. O tratamento consiste na punção dos envoltórios fetais, aplicação de hormônio ou ergotina, para combater atonia do útero e antibióticos no útero, por via sistêmica.
- (A) Apenas as afirmativas III e IV estão erradas.
- (B) Apenas as afirmativas I, II, IV e VI estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas III, IV e V estão erradas.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão erradas.
35. A respeito da mumificação fetal, pode-se afirmar:
- (A) É a morte do concepto com a decomposição e destruição séptica de seus tecidos moles, que são retidos na cavidade uterina.
- (B) Estruturas ósseas no útero, corpo lúteo persistente no ovário, parede uterina espessa e consistente, intensamente fibrosada, corrimento vaginal fétido são achados encontrados nesta patologia.
- (C) Os sintomas são anorexia, vômitos, febre, dor abdominal, corrimento vaginal muco-purulento fétido pela vagina, polidipsia, perda de peso.
- (D) Conjunto de modificações que sofre o feto morto entre o segundo e o último terço da gestação e que não foi expulso da cavidade uterina, sem contaminação do útero.
- (E) O prognóstico é favorável e reservado.

36. A intensidade da perda de peso, no início do pós-parto está associada ao retorno a ciclicidade. O balanço energético negativo está associado com a baixa pulsatilidade de LH, que inibe o desenvolvimento do folículo dominante, reduzindo a produção de estradiol, que não atinge a concentração necessária para induzir o pico de LH, necessário para que a ovulação ocorra. Em um rebanho com baixo escore de condição corporal (ECC), espera-se que
- (A) todas as vacas estejam ciclando.
  - (B) a grande maioria das vacas esteja em anestro.
  - (C) a taxa de detecção de estro por dia esteja alta.
  - (D) a maioria das vacas esteja em estro.
  - (E) a maioria das vacas esteja em diestro.
37. Durante o ciclo estral das fêmeas, a atividade hormonal é responsável pelo crescimento folicular, ovulação e função luteínica através da regulação pelo eixo hipotálamo-hipófise-ovariano. Assinale a opção que corresponde, correta e respectivamente, à fonte/glândula de liberação dos hormônios: FSH – Estrogênio – LH – Progesterona e Ocitocina.
- (A) Ovário – hipófise anterior – ovário – hipófise posterior – hipófise posterior
  - (B) Hipófise anterior – ovário – hipófise anterior – ovário – hipófise posterior
  - (C) Hipófise posterior – ovário – hipófise posterior – ovário – corpo lúteo
  - (D) Ovário – hipófise posterior – ovário – hipófise anterior – hipófise anterior
  - (E) Hipófise anterior – ovário – hipófise posterior – útero - hipófise anterior
38. Entende-se por estacionalidade quando determinada espécie concentra suas atividades reprodutivas em um determinado período do ano. Já o fotoperíodo é a relação entre luz/escuro que o animal é submetido, determinando, assim, sua atividade sexual sazonal. Dentre as espécies a seguir, assinale a opção que contém as que são consideradas animais de dias curto.
- (A) Equinos, bubalinos e caprinos.
  - (B) Bubalinos, bovinos e ovinos.
  - (C) Bovinos, bubalinos e equinos.
  - (D) Ovinos, caprinos e bovinos.
  - (E) Caprinos, ovinos e bubalinos.
39. Os efeitos sazonais na função reprodutiva são comandados pela melatonina, hormônio sintetizado pela glândula pineal, que inibe a produção (síntese) dos seguintes hormônios:
- (A) Hormônio folículo estimulante, Hormônio luteinizante e Gonadotrofina coriônica humana.
  - (B) Ocitocina, Estradiol e Progesterona.
  - (C) Hormônio folículo estimulante, Hormônio luteinizante e Gonadotrofina coriônica equina.
  - (D) Hormônio liberador das Gonadotrofinas, Hormônio folículo estimulante e Hormônio luteinizante.
  - (E) Hormônio liberador das Gonadotrofinas, Ocitocina e Prolactina.
40. Assinale a opção que apresenta, respectivamente, o principal hormônio secretado pelo folículo dominante que permite manter-se em seu estado de dominância e as substâncias responsáveis pela manutenção do oócito em estado indiferenciado.
- (A)  $17\beta$ -estradiol e progesterona.
  - (B) Inibina, prostaglandina  $F2\alpha$  e fator inibidor do oócito.
  - (C) Inibina, fator inibidor do oócito e fator inibidor da luteinização.
  - (D)  $17\beta$ -estradiol, fator inibidor da luteinização e relaxina.
  - (E) Relaxina, progesterona e prostaglandina  $F2\alpha$ .