



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DA UFPI
- EDITAL 23/2016 -

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE
- MEDICINA VETERINÁRIA -

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SANIDADE DE RUMINANTES

DATA: 22/01/2017

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 respostas. Se não estiver completo, solicite ao fiscal de sala outro Caderno de Provas. **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 com **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.

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS

01. O Sistema de Saúde Brasileiro é universal desde a Constituição de 1988, entretanto, um longo percurso foi delineado em relação às Políticas Públicas de Saúde no país desde o início do século XX. Em relação a essa trajetória, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Lei Eloy Chaves, em 1923, instituiu as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs), marcando o início de uma atividade do estado em relação à assistência médica.
 - (B) No governo de Getúlio Vargas, a partir de 1933, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), congregando os trabalhadores por categorias profissionais, constituindo gradativamente um sistema nacional de previdência social sob a gestão do Estado.
 - (C) A Reforma Capanema foi um marco em relação à saúde pública, com a centralização, normatização e uniformização das estruturas estaduais e estabeleceu os estados como os responsáveis pelas atividades relacionadas à saúde.
 - (D) A partir da criação do INPS, foi priorizada a contratação de serviços públicos para a assistência médica e o credenciamento e remuneração pelos serviços eram feitos pelas Unidades de Serviços (US).
 - (E) O Instituto de Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, passou a ter função assistencial na saúde, limitado aos trabalhadores com carteira assinada.
02. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde “deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde” (BRASIL, 2009). Nesse sentido, a condução regional da política será realizada:
- (A) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, instâncias de pactuação permanente, formadas pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios de uma determinada região de saúde.
 - (B) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
 - (C) por meio das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES), que são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes, responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (D) por meio dos Conselhos Estaduais de Saúde, órgãos consultivos e deliberativos responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (E) por meio das Conferências Estaduais de Saúde, instâncias intersetoriais e interinstitucionais responsáveis pela formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
03. A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo a Lei 8.080, estão corretas as opções, EXCETO:
- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - (B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País. A saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
 - (C) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo 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 e pela iniciativa privada.
 - (D) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (E) 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 na Constituição Federal e com princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
04. A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, regulamenta a Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Segundo esta Lei, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes, EXCETO:
- (A) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (B) Desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
 - (C) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
 - (D) Obras de infraestrutura realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
 - (E) Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

05. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão. Acerca dos pactos, é CORRETO afirmar:
- (A) O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e são derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelo governo federal a serem executados pelos estados e municípios.
 - (B) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos.
 - (C) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a aumentar as competências concorrentes, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
 - (D) O Pacto de Gestão reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
 - (E) O Pacto de Gestão reforça a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.
06. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A busca de medidas do estado de saúde da população é uma atividade central em saúde pública, iniciada com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência. Com vistas à sistematização dessas informações, a Organização Pan-americana de Saúde (2008) recomenda a sua organização em 6 subconjuntos temáticos. Assinale a opção que apresenta subconjuntos.
- (A) Demográficos; Socioeconômicos; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco; Recursos; Cobertura.
 - (B) Demográficos; Morbimortalidade; Demandas e necessidades em saúde; Socioassistencial; Recursos; Cobertura.
 - (C) Demográficos; Epidemiológico; Morbimortalidade; Tecnologia em saúde; Assistência em saúde; Recursos; Cobertura.
 - (D) Contingente populacional; Demandas sanitárias; Mortalidade; Morbidade; Tecnologia em Saúde; Recursos; Cobertura.
 - (E) Demográficos; Socioeconômicos; Epidemiológico; Rede assistencial; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco.
07. Leia atentamente a afirmação abaixo e assinale a opção que completa de forma CORRETA a assertiva.
- As ações, no âmbito do SUS possuem critérios de planejamento baseados na racionalização e na formulação de proposições viáveis, com vistas à solução de problemas e ao atendimento de necessidades individuais e coletivas. Dessa forma, _____ é o processo de identificação, descrição e análise dos problemas e das necessidades de saúde de uma população, geralmente o primeiro momento do processo de planejamento e programação de ações (TEIXEIRA, 2010).
- (A) Análise de viabilidade.
 - (B) Territorialização.
 - (C) Análise da situação em saúde.
 - (D) Avaliação dos riscos em saúde.
 - (E) Condições de saúde da população.
08. A Política Nacional de Atenção Básica (2012) preconiza a universalidade da atenção à saúde no Brasil e, dessa forma, estabelece alguns fundamentos e diretrizes. Assinale a opção que NÃO apresenta uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Coordenar a integralidade.
 - (B) Contribuir para elaboração e implementação de políticas públicas integradas que visem à melhoria da qualidade de vida no planejamento de espaços urbanos e rurais.
 - (C) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
 - (D) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
 - (E) Estimular a participação dos usuários.
09. O Sistema Único de Saúde (SUS) consolida o modelo público de atenção integral a saúde no Brasil e é orientado por uma série de princípios e diretrizes válidos para todo o território nacional. A sua implementação ocorreu nos primeiros anos da década de 1990, após a promulgação das leis n. 8080, de 19 de setembro de 1990, e nº 8142, de 28 de dezembro de 1990. Uma das inovações que ocorreram, a partir da implementação do SUS, foram as comissões intergestores tripartite e bipartite (GIOVANELLA et al, 2012). Assinale a opção que apresenta o ano de criação das Comissões Intergestores Bipartite.
- (A) 1991 (B) 1992 (C) 1993 (D) 1994 (E) 1995

10. O SUS possui princípios e diretrizes que propõem um projeto de cidadania, através da saúde, prevendo e fomentando a controle social nas instâncias de planejamento e execução de suas ações. Foi a partir desse posicionamento que, no ano de 2009, o Ministério da Saúde publicou a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde. Assinale a opção que apresenta a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários na saúde.
- (A) Portaria nº 560, de 19 de março de 2009. (D) Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009.
(B) Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009. (E) Portaria nº 3.189, de 18 de dezembro de 2009.
(C) Portaria nº 2.048, de 03 de setembro de 2009.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. A análise do fluido ruminal é um importante auxílio no diagnóstico das afecções do sistema digestivo, devendo ser avaliadas as suas características físicas e químicas relativas à:
- (A) cor, odor, flotação e sedimentação, aferição do pH, prova de redução do azul de metileno.
(B) cor, odor, flotação e sedimentação, prova de redução do azul de metileno, pesquisa de anticorpos.
(C) flotação e sedimentação, prova de redução do azul de metileno, dosagem de Ca e P.
(D) aferição do pH, cor, odor, flotação e sedimentação, prova de redução do azul de metileno, OPG.
(E) flotação e sedimentação, prova de redução do azul de metileno, dosagem de Co e Se.
12. A exploração do intestino está indicada em animais que demonstram os seguintes sinais clínicos:
- (A) edema cutâneo, dispneia, sibilos e pneumotórax.
(B) cólicas, distensão abdominal, diarreia, diminuição da quantidade de fezes ou presença de fezes anormais.
(C) dispneia expiratória, ronco e estertores ao respirar.
(D) mioclonias, convulsões, escoliose e ataxia.
(E) Estão corretas as opções A e D.
13. Assinale a opção que trata de enfermidade importante para ruminantes por causar enterite granulomatosa crônica e que, à necropsia, os animais apresentam parede intestinal espessa ou ondulada, geralmente na região ileocecólica, assemelhando-se a circunvoluções cerebrais:
- (A) Listeriose. (D) Diarreia Viral Bovina.
(B) Paratuberculose. (E) Febre Q.
(C) Dermatofilose.
14. As Lentiviruses de pequenos ruminantes em caprinos e ovinos são respectivamente:
- (A) Leucose e Maedi-Visna. (D) Maedi-Visna e Artrite-encefalite caprina.
(B) Símia e Maedi-Visna. (E) Maedi-Visna e Leucose.
(C) Artrite-Encefalite Caprina e Maedi-Visna.
15. Marque a opção que se refere à afecção podal dos ruminantes conhecida por limax, gabarro, calo interdigital, tiloma; é comum a sua ocorrência em animais que vivem em ambientes sujos e úmidos:
- (A) Pododermatite Séptica. (D) Doença da linha branca.
(B) Fissuras de muralha. (E) Hiperplasia interdigital.
(C) Úlcera de sola.
16. Os Lentivírus são pouco resistentes às condições ambientais, sendo muito sensíveis ao calor, solventes de lipídios e detergentes. No colostro ou leite de animais infectados, os Lentivírus são inativados:
- (A) pelo calor a 100°C por 2 horas. (D) pelo calor a 56°C por 1 hora.
(B) pelo calor a 150°C por 3 horas. (E) pelo frio a -80 °C por 12 horas.
(C) pelo frio a -80°C por 24 horas.
17. Enfermidade viral cuja principal fonte de infecção são os bovinos PI (Persistentemente Infectados), considerados como os responsáveis pela manutenção do vírus na natureza, cuja prevalência em uma população endêmica é de aproximadamente 1%. Os PI eliminam vírus NCP (Não Citopáticos) pelas secreções e excreções em altas concentrações durante toda a vida, e a transmissão ocorre pelo contato direto, resultando em altas taxas de infecção nos rebanhos. Trata-se de:

- (A) Parainfluenza tipo 3. (D) Febre Aftosa.
(B) Diarréia Viral Bovina. (E) Língua Azul.
(C) Rinotraqueite Infecciosa Bovina.

18. Os bovinos são mais propensos a alterações sinusais do seio frontal, porque este é parte de uma porção importante dos cornos. Assim, animais que foram descornados incorretamente ou apresentam fratura acidental de algum corno podem apresentar sinusite frontal. Diante do exposto, ao exame clínico utilizando o método semiótico da percussão indireta realizada com o auxílio da ponta do martelo, batendo suavemente de cima até embaixo em condições normais, o som que se ouve é de:

- (A) um som de órgão oco. (D) não se observa nenhum som.
(B) um som abafado. (E) um som estridente.
(C) um som timpânico.

19. A exploração clínica do sistema nervoso dos ruminantes inclui o estudo dos reflexos, dentre eles, os reflexos cerebrais. O reflexo que, ao pressionar o palato duro, faz o animal abrir a boca e está relacionado com os nervos trigêmeo e facial é:

- (A) Reflexo lingual. (D) Reflexo de deglutição.
(B) Reflexo palatino. (E) Reflexo de sucção.
(C) Reflexo ocular.

20. Os movimentos ruminais são estabelecidos entre a 6ª e a 8ª semana de vida. A auscultação retículo-ruminal deve ser dobrada, já que é possível, embora não seja fácil, diferenciar as contrações primárias e secundárias dos pré-estômagos dos ruminantes. A respeito desse assunto, avalie as afirmações a seguir:

- I. A contração primária do retículo é bifásica e produz ruído de tilintar ou borbulhar. Podem ser auscultadas entre o 6º e 8º espaço intercostal, ao nível da articulação escápulo-umeral, uma vez que se apoia a mão sobre a fossa paralombar;
- II. A contração do saco dorsal é detectada pela palpação da fossa paralombar esquerda, exercendo pressão com as mãos ou, de modo mais preciso, pela palpação e auscultação (frequência normal 2-3/minuto);
- III. Escutar ruídos ruminais não equivale a um funcionamento normal do rúmen. A duração e a intensidade dos sons ruminais dependem da natureza do conteúdo;
- IV. A dilatação ventral do abdômen direito ocorre no terço final da gestação e, em casos de hidroalantoide, indigestão vagal, compactação de omaso e abomaso e ascite;
- V. No descolamento do abomaso sem torção, a área de *ping* se localiza entre a 9ª e 13ª costela, no terço médio superior do abdômen direito.

Assinale a opção que contém as afirmações CORRETAS.

- (A) Somente I e II. (D) Somente IV e V.
(B) Somente I, II e IV. (E) I, II, III, IV e V.
(C) Somente I, II e III.

21. O coração é um órgão de exploração obrigatória, tanto quando se suspeita de uma lesão ou modificação funcional como quando se está diante de qualquer transtorno sistêmico, já que, neste caso, seu bom ou mau funcionamento pode modificar o prognóstico. O coração deve ser explorado quando o animal apresentar:

- I. Edema cutâneo;
- II. Dispneia;
- III. Cansaço anormal;
- IV. Coloração de mucosas anormal (palidez, cianose, congestão);
- V. Animal jovem que permanece em decúbito por muito tempo pode sofrer alguma cardiopatia.

Assinale a opção que contém as afirmações CORRETAS.

- (A) Somente I e II. (D) Somente IV e V.
(B) Somente I, II e IV. (E) I, II, III, IV e V.
(C) Somente I, II e III.

22. A frequência respiratória dos bovinos adultos oscila entre:
- (A) 10 e 30 movimentos respiratórios por minuto.
 - (B) 10 e 50 movimentos respiratórios por minuto.
 - (C) 20 e 40 movimentos respiratórios por minuto.
 - (D) 10 e 60 movimentos respiratórios por minuto.
 - (E) 40 e 70 movimentos respiratórios por minuto.
23. Toxoplasmose é uma doença parasitária de grande importância econômica, cosmopolita, considerada em muitos países como uma das maiores causas de aborto em pequenos ruminantes. Tendo como seu agente etiológico o *Toxoplasma gondii*, marque a opção CORRETA em relação ao seu hospedeiro definitivo:
- (A) Cabra. (B) Gato. (C) Ovelha. (D) Cavalo. (E) Cachorro.
24. Enfermidade que consiste na inflamação difusa do cório, originada por transtornos microcirculatórios, com alterações inflamatórias e degenerativas que alteram a união derme-epiderme, conhecida também pelos termos de pododermatite asséptica difusa, infosura, aguamento e coriose:
- (A) Laminite. (D) Doença da linha branca.
(B) Fissuras de muralha. (E) Hiperplasia interdigital.
(C) Úlcera de sola.
25. É uma enfermidade causada pelo Herpesvírus suíno tipo 1, acomete esporadicamente bovinos, ovinos e caprinos, nestes casos associada ao convívio estreito com suínos. Nos bovinos, tem curso geralmente fatal e é caracterizada clinicamente por anorexia, tremores musculares, sialorreia, severo prurido localizado, incoordenação, agressividade, convulsão, coma e morte:
- (A) Scrapie. (D) Adenomatose pulmonar.
(B) Doença de Aujeszky. (E) Dermatofilose.
(C) Diarreia viral bovina.
26. A linfadenite caseosa é causada por um bacilo Gram positivo, denominado de *Corynebacterium pseudotuberculosis*, pleomórfico, aeróbio, que cresce em ágar sangue em 24-48 horas e causa hemólise; tem uma toxina termolábil, dermonecrótica, que é denominada de:
- (A) Amilase. (D) Redutase.
(B) Fosfatase. (E) Nenhuma das opções anteriores está correta.
(C) Fosfolipase D.
27. Nas infecções do umbigo (onfalites), podem ocorrer infecções do úraco, da veia umbilical (onfaloflebite) ou da artéria umbilical (onfaloarterite) e secundariamente, infecções de outros órgãos. Entre as infecções secundárias a mais frequente é a:
- (A) Pneumonia. (D) Hemorragia.
(B) Artrite. (E) Faringite.
(C) Dermatite.
28. Importante doença que acomete a cavidade oral, face e regiões adjacentes dos ruminantes, principalmente, bovinos denominadas de Actinobacilose. Assinale a opção que contém o micro-organismo causador da doença.
- (A) *Mycobacterium bovis* (D) *Actinobacillus lignieressi*
(B) *Listeria monocytogenes* (E) *Drechslera spicifera*
(C) *Actinomyces bovis*
29. A diarreia dos bezerros é uma enfermidade multifatorial, responsável por graves perdas econômicas, que ocorre nos primeiros meses de vida, devendo ser feito o diagnóstico o mais precoce possível e se instituir o tratamento que tem como objetivos:
- I. Corrigir a desidratação;
 - II. Corrigir alterações metabólicas / iônicas;
 - III. Promover a eliminação do agente causador;
 - IV. Favorecer a regeneração da mucosa intestinal;
 - V. Restabelecer a flora intestinal.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Somente I e II estão corretos. (D) Somente IV e V estão corretos.
(B) Somente I, II e IV estão corretos. (E) Somente I, II e III estão corretos.
(C) I, II, III, IV e V estão corretos.

30. Na ruminocentese, a principal vantagem é:

- (A) Baixo custo e fácil de realizar.
(B) Não tem contaminação com saliva.
(C) Risco de peritonite e/ou abscessos no lugar da punção.
(D) Possibilidade de obter grande quantidade de suco ruminal.
(E) Contaminação com saliva.

31. Em ovinos, a preocupação é maior quanto sua susceptibilidade à intoxicação por _____. Este mineral está presente em altos níveis na dieta e se acumula, no decorrer de meses ou anos, no fígado. Quando o limiar de saturação é atingido, existe uma súbita liberação do mineral livre. Além de causar dano hepático, o mineral penetra nas hemácias causando hemólise e liberação de hemoglobina, que produz insuficiência renal, levando frequentemente os animais à morte. O mineral que preenche corretamente o enunciado é:

- (A) Zinco (B) Chumbo (C) Cobre (D) Cálcio (E) Selênio

32. A planta conhecida como *Enterolobium contortisiliquum* (tambor, tamboril, orelha de negro, orelha de macaco, timbaúva) é responsável por causar principalmente:

- (A) Depressão. (D) Convulsão.
(B) Fotosensibilização. (E) Nenhuma das opções.
(C) Salivação.

33. O Programa Nacional de Erradicação e Controle da Brucelose e Tuberculose (PNECBT) preconiza como exame confirmatório para o diagnóstico da brucelose em bovinos e bubalinos a técnica sorológica:

- (A) 2-Mercaptoetanol
(B) ELISA
(C) Antígeno Acidificado Tamponado (AAT)
(D) Dot blot
(E) Microtécnica de Soroaglutinação microscópica (SAM)

34. Enfermidades caracterizadas por transtornos no perfil metabólico que acometem principalmente vacas leiteiras pós-parto, respectivamente devido ao balanço energético negativo e diminuição nas quantidades de Ca. Trata-se de:

- (A) Hipocalcemia e Urolitíase. (D) Toxemia da prenhez e Hipocalcemia.
(B) Cetose e Hipocalcemia. (E) Amiloidose e Urolitíase.
(C) Poliencefalomalacia e Cetose.

35. Planta herbácea da família *Violaceae* com nome popular de *papaconha* e *ipecacuanha*. Os bovinos que a consomem apresentam como sinais clínicos sintomatologia nervosa e raramente morrem. Está-se tratando de:

- (A) *Hybanthus ipecacuanha* (D) *Ricinus communis*
(B) *Thiloa glaucocarpa* (E) *Ipomoea asarifolia*
(C) *Enterolobium contortisiliquum*

36. Para o diagnóstico laboratorial de Diarreia Viral em bovinos, a técnica sorológica utilizada para estabelecer a ocorrência de anticorpos antivírus da Diarreia Viral bovina consiste em:

- (A) Microtécnica de Soroaglutinação Microscópica (SAM).
(B) 2-Mercaptoetanol.
(C) Vírus Soroneutralização.
(D) Imunofluorescência Indireta.
(E) Imunodifusão em Gel de Ágar.

37. Os principais agentes virais na ocorrência do Complexo Respiratório dos Bovinos são:

- (A) Vírus da Diarreia Viral Bovina (VDVB), Vírus Respiratório Sincicial Bovino (VRSB), Herpesvírus bovino Tipo 1 (BoHV-1) e Parainfluenza tipo 3 (PI-3).
- (B) Vírus da Diarreia Viral Bovina (VDVB), Vírus Respiratório Sincicial Bovino (VRSB), Herpesvírus bovino Tipo 5 (BoHV-5) e Parainfluenza tipo 3 (PI-3).
- (C) Vírus da Diarreia Viral Bovina (VDVB), Vírus Respiratório Sincicial Bovino (VRSB), Herpesvírus bovino Tipo 1 (BoHV-1) e Parainfluenza tipo 1 (PI-1).
- (D) Vírus da Diarreia Viral Bovina (VDVB), Vírus Respiratório Sincicial Suíno (VRSS), Herpesvírus bovino Tipo 1 (BoHV-1) e Parainfluenza tipo 3 (PI-3).
- (E) Nenhuma das opções está correta.

38. É uma planta que cresce durante todo o ano em margens de açudes e em áreas parcialmente alagadas. Os animais geralmente não ingerem a planta, mas, uma vez que a ingerem, geralmente em épocas de seca, desenvolvem avidez pela mesma, dando-lhe preferência em relação a outras plantas. Isso aparentemente ocorre em todos os animais intoxicados. Esses animais que procuram a planta são conhecidos como “canudeiros” ou “encanudados”. É importante lembrar que estes animais ensinam outros a ingerir a planta o que se denomina de facilitação social. Os sinais clínicos observados são depressão e pelos arrepiados no início e, posteriormente, movimentos laterais da cabeça (tremores de intenção), nistagmo, opistótono, cabeça inclinada para um lado ou membros abertos durante a estação. O andar é incoordenado, de lado ou com os membros posteriores flexionados. Quando assustados ou movimentados, os sinais clínicos se agravam e muitos animais caem. Os doentes, se retirados das pastagens em até um mês após o início dos sinais clínicos, provavelmente se recuperam. Nos que permanecem ingerindo a planta, os sinais nervosos se tornam irreversíveis. As lesões na necropsia não são observadas e, no exame histológico, há vacuolização de neurônios, células epiteliais de diversos órgãos e macrófagos dos tecidos linfáticos. Está-se tratando de:

- (A) *Ipomoea carnea*
- (B) *Thiloa glaucocarpa*
- (C) *Enterolobium contortisiliquum*
- (D) *Ricinus communis*
- (E) *Ipomoea asarifolia*

39. Enfermidade que afeta o sistema tegumentar causando sérios prejuízos econômicos em bovinos e raramente ocorre em pequenos ruminantes, entretanto, esses prejuízos são causados pela desvalorização dos animais a serem comercializados, piorando a aparência e depreciando o couro dos animais afetados. Dependendo da intensidade e da localização das lesões, pode levar a alteração do estado geral e debilidade:

- (A) Dermatofitose
- (B) Deramtofilose
- (C) Papilomatose
- (D) Linfadenite caseosa
- (E) Dermatite alérgica a picada de pulgas.

40. A Leucose Enzoótica dos Bovinos é uma doença crônica com infecção vitalícia pelo vírus da Leucose Bovina (VLB), para a qual não existe a possibilidade de cura. As principais medidas profiláticas são:

- I. Teste sorológico periódico de todos os animais do rebanho e o imediato isolamento de eventuais sororreagentes do ambiente de manejo do demais bovinos;
- II. Aquisição de animais de reposição somente após teste sorológico negativo, dando preferência àqueles oriundos de rebanhos que aplicam medidas de controle do VLB;
- III. Aplicação de quarentena de, no mínimo, 45 dias para bovinos recém-adquiridos, período após o qual novo teste sorológico dever ser aplicado;
- IV. Aplicação de boas práticas de biossegurança, especialmente relacionadas com o manuseio de sangue e matérias contaminados por ele;
- V. Uso de materiais únicos por animal, luvas de palpação e agulhas novas ou desinfetadas em cada procedimento.

São medidas profiláticas CORRETAS.

- (A) Somente I, II e III.
- (B) Somente I, II, III e IV.
- (C) I, II, III, IV e V.
- (D) Somente I e V.
- (E) Somente I, III, IV e V.