



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

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

ÁREA PROFISSIONAL PATOLOGIA CLÍNICA

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 inúteis 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 resolutive, 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. Para a coleta de sangue são utilizados tubos disponíveis no mercado que contêm o anticoagulante apropriado para vários exames hematológicos e o vácuo adequado à obtenção de um volume suficiente de sangue. Normalmente, os tubos são denominados pela cor de sua tampa, que identifica o tipo de anticoagulante contido nele. Assinale a opção CORRETA que apresenta a substância contida no tubo da tampa de cor cinza:
- (A) Heparina.
 - (B) Ácido etilenodiaminotetracético (EDTA).
 - (C) Citrato de sódio.
 - (D) Fluoreto de sódio.
 - (E) Ativador de coágulo.
12. Sobre os neutrófilos tóxicos, assinale a opção que NÃO representa características verificadas nestes tipos de células:
- (A) Citoplasma espumoso.
 - (B) Hipersegmentação nuclear.
 - (C) Basofilia citoplasmática difusa.
 - (D) Corpúsculos de Döhle.
 - (E) Granulação tóxica.
13. A anomalia de Pelger-Huët é uma doença hereditária que pode acometer cães, gatos e cavalos da raça árabe caracterizada por:
- (A) Hipossegmentação nuclear de neutrófilos, eosinófilos e basófilos.
 - (B) Depósito anormal de substância amiloide em neutrófilos.
 - (C) Anomalia lisossômica com granulação em monócitos.
 - (D) Hipersegmentação idiopática em neutrófilos.
 - (E) Neutrófilos gigantes.

14. A macrocitose, identificada pelo aumento no volume corpuscular médio (VCM) em animais, pode ser verificada EXCETO em:
- (A) Anemia regenerativa.
 - (B) Infecção pelo vírus da FeLV.
 - (C) Macrocitose hereditária em cães da raça Poodle.
 - (D) Eritroleucemia.
 - (E) *Shunt* portocaval.
15. A intoxicação por água pode causar morte em bezerros dentro de duas horas. Nessa patologia pode-se verificar as seguintes alterações hematológicas:
- (A) Hemólise e hemoglobinúria.
 - (B) Dislipidemias e anemia.
 - (C) Azotemia, verificada pelo aumento sérico de ureia e creatinina.
 - (D) Leucopenia e azotemia.
 - (E) Aplasia medular.
16. São doenças e condições extra-renais que causam azotemia nos animais domésticos, EXCETO:
- (A) Desidratação.
 - (B) Urolitíase.
 - (C) Hidronefrose.
 - (D) Catabolismo proteico aumentado.
 - (E) Insuficiência cardíaca.
17. A urina de coloração amarela-esverdeada e espumosa é sugestiva ao exame químico da presença de:
- (A) Cetona.
 - (B) Mioglobina.
 - (C) Algas.
 - (D) Bilirrubina.
 - (E) Nitrito.
18. Sobre a enzima gama-glutamyltransferase (GGT), assinale a opção INCORRETA.
- (A) O aumento da atividade sérica desta enzima em bezerros neonatos é indicativo de transferência de imunidade passiva bem sucedida.
 - (B) A atividade sérica aumentada em bovinos tem melhor sensibilidade diagnóstica que a enzima fosfatase alcalina para detecção de colestase e outros distúrbios hepatobiliares.
 - (C) O aumento da excreção urinária de GGT é consequência do aumento da atividade sérica desta enzima acima do limiar real.
 - (D) O uso de drogas como fenobarbital e corticosteroides pode aumentar a atividade sérica de GGT.
 - (E) É considerada uma enzima de indução associada a membranas celulares.
19. Os corpúsculos de Heinz são estruturas verificadas em hemácias, assinale a opção CORRETA.
- (A) São estruturas remanescentes do complexo de Golgi.
 - (B) São restos nucleares verificados em eritrócitos.
 - (C) São decorrentes de desnaturação oxidativa da hemoglobina.
 - (D) São inclusões parasitárias.
 - (E) São alterações lisossômicas.
20. Os corpúsculos de Howell-Jolly são estruturas que podem ser verificadas em eritrócitos. Assinale a opção CORRETA.
- (A) São estruturas remanescentes do complexo de Golgi.
 - (B) São restos nucleares verificados em eritrócitos.
 - (C) São decorrentes de desnaturação oxidativa da hemoglobina.
 - (D) São inclusões parasitárias.
 - (E) São alterações lisossômicas.

21. Sobre as alterações hematológicas que podem ser verificadas na anemia hemolítica imunomediada (AHIM), assinale a opção INCORRETA.
- (A) Esferocitose.
 - (B) Aglutinação.
 - (C) Eritrofagocitose.
 - (D) Equinócitos do tipo III.
 - (E) Hiperbilirrubinemia.
22. A isoeitrolise neonatal é uma forma de anemia hemolítica imunomediada que acomete neonatos. Assinale a espécie animal onde essa doença pode ser verificada mesmo sem exposição materna prévia a eritrócitos incompatíveis:
- (A) Felinos.
 - (B) Caninos.
 - (C) Equinos.
 - (D) Bovinos.
 - (E) Aves.
23. A deficiência de piruvatoquinase é a enzimopatia mais comum em humanos tendo também sido relatada em cães das raças Beagle, West Highland White Terrier, Cairn Terrier, Poodles miniaturas entre outras. Em pacientes portadores desta alteração, verificam-se as seguintes alterações, EXCETO:
- (A) Anemia hemolítica.
 - (B) Reticulocitose.
 - (C) Mielofibrose.
 - (D) Icterícia.
 - (E) Policitemia.
24. Sobre as características das células policromatófilas, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Correspondem às hemácias jovens, precocemente liberadas.
 - (B) Geralmente são células macrocíticas.
 - (C) Apresentam-se com coloração azulada em decorrência de organelas remanescentes (ribossomos, mitocôndrias).
 - (D) Apresentam núcleo proeminente.
 - (E) Sua presença é muito importante para classificação do tipo de anemia.
25. Em um paciente canino foi verificado aumento da concentração de hemoglobina corpuscular média (CHCM). Sobre as causas de aumento nesse índice hematimétrico, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Hemólise intravascular.
 - (B) Aglutinação, provocando erro na determinação da massa eritrocitária.
 - (C) Lipemia.
 - (D) Deficiência de ferro.
 - (E) Presença de corpúsculos de Heinz.
26. Assinale a opção que contém o tipo celular, em que, quando verificado no exame hematológico, se faz necessária a correção da contagem total de leucócitos realizada em contadores automatizados:
- (A) Leucócitos picnóticos.
 - (B) Agregados plaquetários grandes.
 - (C) Eritrócitos nucleados.
 - (D) Mastócitos.
 - (E) Células neoplásicas.
27. Sobre a determinação do volume globular de cães pela técnica de microhematócrito, assinale a opção que representa tempo e velocidade de centrifugação CORRETOS.
- (A) 12.000 rpm por 5 minutos
 - (B) 5.000 rpm por 5 minutos
 - (C) 1.000 rpm por 5 minutos
 - (D) 12.000 rpm por 1 minuto
 - (E) 5.000 rpm por 1 minuto

28. São causas de hemólise nos animais domésticos, EXCETO:

- (A) Hipofosfatemia.
- (B) Anaplasmosose.
- (C) Ingestão de acetaminofeno por felinos.
- (D) Porfíria em felinos.
- (E) Reticulocitose.

29. Para a realização da coleta de sangue com finalidade de transfusão sanguínea, atualmente utiliza-se bolsas de coleta específicas para esta finalidade. Assinale o anticoagulante de escolha que melhor conserva os níveis de trifosfato de adenosina (ATP) e 2,3-difosfoglicerato no sangue.

- (A) Heparina.
- (B) CPDA-1 (citrato, fosfato, dextrose e adenina).
- (C) Ácido etilenodiaminotetracético (EDTA).
- (D) Fluoreto de sódio.
- (E) Glicina-dextrose.

30. Sobre os leucócitos sanguíneos das aves, assinale a opção que representa as células mais abundantes verificadas ao hemograma:

- (A) Eosinófilos.
- (B) Monócitos.
- (C) Linfócitos.
- (D) Heterofilos.
- (E) Basófilos.

31. Assinale a opção que representa as células nucleadas verificadas no sangue de aves normais.

- (A) Apenas eritrócitos e leucócitos.
- (B) Somente leucócitos.
- (C) Apenas leucócitos e trombócitos.
- (D) Somente eritrócitos.
- (E) Eritrócitos, leucócitos e trombócitos.

32. São causas de glicosúria nos animais domésticos, EXCETO:

- (A) Diabetes.
- (B) Síndrome de Fanconi.
- (C) Hiperadrenocorticismo.
- (D) Cirrose hepática.
- (E) Ação de glicocorticoides e epinefrina.

33. Ao examinar o sedimento urinário de um coelho, o patologista clínico veterinário verificou a presença de inúmeros cristais de coloração bege, esféricos e com formato de halteres. Assinale a opção que identifica o tipo de cristal supracitado:

- (A) Bilirrubina.
- (B) Carbonato de cálcio.
- (C) Oxalato de cálcio di-hidratado.
- (D) Cistina.
- (E) Fosfato amônio magnésiano.

34. Ao examinar o sedimento urinário de um equino, o patologista clínico veterinário verificou a presença de inúmeros cristais transparentes, com formato de "X" ou cruz de Malta. Assinale a opção que identifica o tipo de cristal supracitado:

- (A) Bilirrubina.
- (B) Carbonato de cálcio.
- (C) Oxalato de cálcio di-hidratado.
- (D) Cistina.
- (E) Fosfato amônio magnésiano.

35. A fosfatase alcalina é uma enzima de indução presente nas membranas celulares. Essas enzimas são sintetizadas pelos seguintes órgãos ou tecidos, EXCETO:
- (A) Fígado.
 - (B) Cérebro.
 - (C) Ossos.
 - (D) Rins.
 - (E) Placenta.
36. Assinale a opção que completa corretamente a seguinte frase: “A concentração de frutamina sérica e hemoglobina glicada são indicadores da concentração de glicose em cães nos últimos _____, respectivamente”.
- (A) 15 a 21 dias e 100 dias.
 - (B) 30 e 60 dias.
 - (C) 15 a 21 dias e 150 dias.
 - (D) 120 e 180 dias.
 - (E) 60 e 100 dias.
37. Sobre as causas de policitemia relativa, assinale a opção CORRETA.
- (A) Contração esplênica.
 - (B) Neoplasias indutoras de hipóxia renal.
 - (C) Doença cardiovascular.
 - (D) Doença pulmonar crônica grave.
 - (E) Distúrbio mieloproliferativo bem diferenciado.
38. Assinale as alterações verificadas num típico leucograma de excitação (ação da epinefrina) em cães e gatos:
- (A) Linfopenia, neutrofilia madura, eosinopenia e monocitose.
 - (B) Leucócitos totais dentro da normalidade com linfopenia e desvio a esquerda, eosinopenia e monocitose.
 - (C) Leucocitose por neutrofilia madura e linfocitose
 - (D) Leucocitose com desvio a esquerda.
 - (E) Leucopenia por linfopenia.
39. Sobre os tipos sanguíneos de felinos, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Três tipos de sangue são identificados no sistema de grupo sanguíneo AB felino.
 - (B) Os felinos não apresentam aloanticorpos de ocorrência natural.
 - (C) Animais com sangue tipo B apresentam alta concentração sérica de anticorpos, considerados fortes hemaglutininas e hemolisinas contra hemácias do tipo A.
 - (D) Os felinos tipo A apresentam hemaglutininas e hemolisinas fracas.
 - (E) As frequências dos tipos sanguíneos são variáveis de acordo com a raça.
40. Assinale a opção que indica as análises que devem ser realizadas no fluido peritoneal para diagnóstico diferencial da efusão quilosa, quando a análise rotineira não for conclusiva.
- (A) Ureia e proteína total.
 - (B) Glicose e lactato.
 - (C) Colesterol e triglicérides.
 - (D) Creatinina.
 - (E) Coloração de Gram.