



Realização:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE - MEDICINA VETERINÁRIA - EDITAL 03/2022



CADERNO DE QUESTÕES

- ✘ RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE:
Medicina Veterinária (Todas as Áreas de Concentração)
- ✘ RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE:
Anestesiologia Veterinária
- ✘ RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE:
Reprodução Animal

DATA: 06/02/2022

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 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. Quanto aos tipos de equipes descritas na Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, aprovada em 2017, marque a opção CORRETA.
- (A) A Equipe de Saúde da Família é composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem; agente comunitário de saúde (ACS); agente de combate às endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
 - (B) Para Equipe de Saúde da Família, há obrigatoriedade de composição da carga horária mínima por categoria profissional que deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo de 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
 - (C) O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento da Equipe da Atenção Básica devem ser organizados de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
 - (D) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica.
 - (E) O número e a distribuição de ACS por Equipe de Saúde da Família são de responsabilidade do gestor, além disso, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
02. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT) é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas desta população em condição de vulnerabilidade. Sobre o processo de saúde-adoecimento da população LGBT, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Política LGBT tem como marca o reconhecimento dos efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT.
 - (B) A demanda dos movimentos organizados LGBT envolve reivindicações, além da saúde, nas áreas dos direitos civis, políticos, sociais e humanos, o que exige atuação articulada e coordenada de todas as áreas do Poder Executivo.
 - (C) Em 2007, na 13ª Conferência Nacional de Saúde, a orientação sexual e a identidade de gênero foram incluídas na análise da determinação social da saúde.
 - (D) Com relação ao exame preventivo de câncer cérvico uterino (Papanicolau), pesquisas do Ministério da Saúde demonstram que entre as mulheres heterossexuais, a cobertura na realização desse exame nos últimos três anos foi de 89,7%. Já entre as lésbicas e mulheres bissexuais, a cobertura caiu para 66,7%, com exceção entre mulheres com maior escolaridade e renda, que a cobertura é bem semelhante à das heterossexuais.
 - (E) A depressão, as crises de ansiedade e sensações de pânico parecem ser frequentes entre as travestis, por conta da prostituição e dos fatores de risco envolvidos.
03. Um dos eixos do Programa Nacional de Segurança do Paciente é o estímulo a uma prática assistencial segura a partir da elaboração de protocolos. Marque a opção que contempla todos os protocolos básicos que devem ser elaborados e implantados, conforme Portaria MS/GM nº 529/2013.
- (A) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes e registros corretos e seguros; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão.

- (B) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; e hemovigilância.
- (C) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura e hemovigilância; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros.
- (D) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; hemovigilância; e uso seguro de equipamentos e materiais.
- (E) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos e hemovigilância; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; transferência de pacientes entre pontos de cuidado; e uso seguro de equipamentos e materiais.
04. O planejamento em saúde pode ser discutido em diversos setores, desde a construção de políticas públicas nacionais, passando pela atualização legal do sistema até o planejamento local em saúde, nos setores públicos e privados. Sobre o Planejamento Estratégico Situacional (PES) aplicado à realidade local, focado no usuário e em determinado território:
- I. O diagnóstico epidemiológico é a primeira etapa do PES, nesta fase, se faz o levantamento de recursos que pertencem à unidade de saúde, desde os materiais, passando pelo potencial dos profissionais e recursos físicos, mas não pode ser utilizado exclusivamente, sob a pena de ser produzido um planejamento direcionado apenas para atividades curativas e preventivas;
 - II. Um dos passos do PES é a priorização dos problemas e seus determinantes. Nesta fase, deve-se determinar o plano de ação para o cumprimento das metas e a resolução dos problemas elencados, além disso, os resultados a serem alcançados devem estar claros e serem apontados;
 - III. O PES trabalha com quatro momentos distintos: explicativo (explicar o motivo da existência do problema), normativo (levantamento das ações que deverão ser realizadas), estratégico (análise da viabilidade e possibilidade de execução do plano definido) e tático-operacional (implementação e avaliação das ações no cotidiano do trabalho).

Está(ão) CORRETO(S):

- (A) Item I, apenas. (D) Itens I e II, apenas.
- (B) Itens I e III, apenas. (E) Item III, apenas.
- (C) Itens I, II e III.
05. A qualidade do cuidado é o grau em que os serviços de saúde, voltados para cuidar de pacientes individuais ou de populações, aumentam a chance de produzir resultados desejados e consistentes com o conhecimento profissional atual. Os processos de melhoria da qualidade devem focar os seis principais atributos de qualidade do cuidado de saúde (DONABEDIAN, 2003). Sobre estes atributos, marque a opção CORRETA.
- (A) O foco no paciente é o cuidado respeitoso e responsivo às preferências, necessidades e valores individuais dos pacientes, e que assegura que os valores do paciente orientem todas as decisões clínicas.
- (B) A equidade e a universalidade no acesso são atributos da qualidade do cuidado de saúde que priorizam todos que dele possam se beneficiar, evitando seu uso por aqueles que provavelmente não se beneficiarão.
- (C) A eficiência visa evitar lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
- (D) A efetividade e a eficiência objetivam o cuidado sem desperdício, evitando, assim, a subutilização e sobreutilização, respectivamente.
- (E) A segurança é focada no paciente e visa a redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos para quem recebe o cuidado.

06. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano dos serviços. Nesse sentido, assinale a opção CORRETA.
- (A) A PNH estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.
 - (B) Humanizar se traduz como inclusão de formas de organizar o trabalho construído especificamente por uma pessoa ou grupo isolado.
 - (C) O incentivo à exclusão da gestão de conflitos e de movimentos sociais são ferramentas experimentadas nos serviços de saúde a partir das orientações da PNH.
 - (D) Excluir os trabalhadores da gestão dos serviços de saúde é fundamental para que reinventem seus processos de trabalho.
 - (E) Excluir usuários nos processos de cuidado é um poderoso recurso para as melhorias no cuidado de si.
07. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é fundamental para a construção do Sistema Único de Saúde. Nesse sentido, assinale a opção CORRETA.
- (A) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar as necessidades regionais de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde.
 - (B) O eixo norteador dessa política de formação e desenvolvimento para o Sistema Único de Saúde deve ser único, sem adequação estadual ou municipal.
 - (C) O conceito de Educação Permanente em Saúde deve primar pela educação e formação de usuários dos serviços de todo o Sistema Único de Saúde.
 - (D) A Educação Permanente é aprendizagem no cotidiano do trabalho, em que os próprios usuários dos serviços de saúde ensinarão e se tornarão agentes de transformação de boas práticas técnicas profissionais.
 - (E) A educação permanente pode ser entendida como aprendizagem-trabalho, ou seja, professores serão agentes ativos de transmissão de conhecimentos para os usuários dos serviços de saúde.
08. A Política Nacional de Promoção da Saúde ratifica a ampliação e qualificação das ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde. Nesse sentido, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Historicamente, a atenção à saúde no Brasil tem investido na formulação, implementação e concretização de políticas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
 - (B) A Política Nacional de Promoção da Saúde contribui com um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos.
 - (C) As mudanças econômicas, políticas, sociais e culturais produziram alterações significativas para a vida em sociedade. O processo de transformação da sociedade é também o processo de transformação da saúde e dos problemas sanitários.
 - (D) A Política Nacional de Promoção da Saúde orienta a cuidar da vida, para a redução da vulnerabilidade ao adoecer e as chances de incapacidades, de sofrimentos crônicos e de mortes prematuras de indivíduos e populações.
 - (E) A Política Nacional de Promoção da Saúde já influencia a análise do processo saúde-adoecimento da sociedade, e certamente será ainda mais resolutive quando for promulgada.
09. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) proporciona reflexões acerca de um paradigma voltado para a manutenção do estado de saúde dos indivíduos e coletividades. Nesse sentido, marque a opção INCORRETA.
- (A) A promoção da saúde é uma estratégia que contribui na construção de ações que possibilitam responder às necessidades sociais em saúde.

- (B) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foca os aspectos que determinam o processo saúde-doença de uma população: violência, desemprego, subemprego, falta de saneamento básico, habitação inadequada e/ou ausente, dificuldade de acesso à educação, fome, urbanização desordenada, qualidade do ar e da água ameaçada e deteriorada; e potencializam formas mais amplas de intervir em saúde.
 - (C) A PNPS propõe a composição de redes de compromisso e co-responsabilidade quanto à qualidade de vida da população.
 - (D) O objetivo da PNPS é “Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais”.
 - (E) A PNPS obedece a um sistema de financiamento particular para pactuação das ações em saúde, regulado pela Agencia Nacional de Saúde Suplementar.
10. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi promulgado pela Constituição Brasileira de 1988. Marque a opção correta que contenha os princípios doutrinários do SUS:
- (A) Universalidade, Integralidade e Equidade.
 - (B) Resolutividade, Igualdade e Paridade.
 - (C) Regionalização, Hierarquização e Igualdade.
 - (D) Descentralização, universalização e representatividade.
 - (E) Controle social, participação popular e promoção da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Os cães das raças braquiocefálicas como Buldogue Francês e Inglês, Pug, dentre outras raças, podem desenvolver o prolongamento do palato mole, o qual pode levar os animais a óbito. A correção do prolongamento do mole se dá de forma cirúrgica, pelo procedimento
- (A) traqueostomia
 - (B) tifflectomia
 - (C) estafilectomia
 - (D) enteroanastomose
 - (E) celiotomia
12. O processo de cicatrização das feridas cirúrgicas ocorre pela aproximação das bordas das feridas através de suturas com pontos separados ou contínuos utilizando-se fios absorvíveis e ou não absorvíveis. Assinale o grupo abaixo que representa apenas a classe dos fios absorvíveis.
- (A) ácido poliglicólico, poliglatina 910, polidioxanona, poligliconato.
 - (B) polipropileno, carpolactam polimerizado, categute, poliglatina 910.
 - (C) fio de algodão, fio de seda, nailon, poliéster.
 - (D) nailon, polidioxanona, poligliconato, categute.
 - (E) carpolactam polimerizado, ácido poliglicólico, poliéster, polipropileno.
13. Os microrganismos que invadem uma ferida cirúrgica podem ser classificados como exógenos ou endógenos. Assinale a fonte de microrganismos de origem endógenos que podem se disseminar pelo organismo.
- (A) ambiente cirúrgico
 - (B) instrumental cirúrgico
 - (C) fômites cirúrgicos
 - (D) equipe cirúrgica
 - (E) trato urogenital

14. Quanto às endocrinopatias, analise as afirmativas abaixo.

- I. O *Diabetes mellitus* (DM) é a endocrinopatia mais frequente em cães acima de 8 anos e apresentam quase que exclusivamente o DM não insulino dependente;
- II. Os sinais clássicos do hiperadrenocorticismo (HAC) canino são: anorexia, disúria, normodipsia, abdômen abaulado, hepatomegalia, atrofia muscular, pele fina e inelástica;
- III. A Tireotoxicose é uma desordem comum em gatos idosos e decorre principalmente de adenoma ou hiperplasia adenomatosa de uma ou ambas tireoides e, em menor frequência, de carcinoma tireoidiano;
- IV. Hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, anemia normocítica normocrômica, ligeiro aumento da Gama Glutamil Transferase e Fosfatase Alcalina, associadas aos sinais clínicos de rarefação pilosa, pelame seco, “cauda de rato”, piodermites crônicas, seborréia, otites recorrentes e sinais metabólicos e neuromusculares, são sugestivos de hipoparatiroidismo.

Marque a opção correta.

- (A) As afirmativas I, II e IV estão incorretas.
 - (B) As afirmativas I, II e III estão incorretas.
 - (C) As afirmativas I, III e IV estão incorretas.
 - (D) As afirmativas II, III e IV estão incorretas.
 - (E) As afirmativas I, II, III e IV estão incorretas.
15. Foi encaminhado ao HVU um cão Pug, macho, 5 anos de idade, com massa corporal de 12 kg, apresentando tosse não produtiva acentuada quando excitado, dispneico, cianótico. O tutor informou ainda que a tosse é crônica e o animal tem dificuldade de respirar. Apresenta ânsia de vômito e intolerância ao exercício. Ao exame físico observou-se dispnéia, aumento da sensibilidade traqueal, creptações nas vias aéreas, sopro cardíaco mitral, frequência cardíaca normal, sonoridade da segunda bulha cardíaca, hepatomegalia. Foi solicitado hemograma (neutrofilia, linfopenia, monocitose e eosinopenia), bioquímica sérica e urinálise (dentro da normalidade), radiografia do tórax (colapso do brônquio principal e distensão da porção cervical da traqueia, aumento do volume do coração direito). Mediante as informações obtidas, o provável diagnóstico é:
- (A) Traqueobronquite infecciosa
 - (B) Bronquite crônica
 - (C) Colapso traqueal
 - (D) Obstrução traqueal
 - (E) Bronquiectasia
16. Embora a hiperplasia prostática seja relativamente comum em cães idosos, nos casos graves ela pode se manifestar através da obstrução do cólon e reto, e da uretra, predispondo à infecção do trato urinário. Existem evidências de que a alteração hormonal esteja relacionada a esta patologia, uma vez que o volume prostático reduz após a:
- (A) Aplicação de doses elevadas de estrógeno.
 - (B) Retirada de andrógenos através da orquiectomia.
 - (C) Aplicação doses baixas de testosterona.
 - (D) Orquiectomia associada à administração de repetidas doses de estrógeno.
 - (E) Aplicação de repetidas doses de testosterona e estrógeno.
17. A análise do fluido ruminal é um processo simples que fornece ao médico veterinário informações importantes sobre as funções dos compartimentos gástricos. Esta análise tem por objetivo reconhecer ou excluir distúrbios da digestão bioquímica dos pré-estômagos ou refluxo do abomaso para o interior do rúmen e estabelecer a etiologia das indigestões decorrentes das fermentações anormais. Diante do exposto, marque a opção que considera os parâmetros normais para o fluido ruminal:
- (A) Coloração verde oliva ao verde acastanhado, Odor aromático, Consistência levemente viscoso, pH = 5,5 – 7,0, predomínio de bactérias Gram-negativas e alta densidade de infusórios.

- (B) Coloração Acinzentado, Odor aromático, Consistência levemente viscosa, pH = 5,5 – 7,0, predomínio de bactérias Gram-negativas e baixa densidade de infusórios.
- (C) Coloração verde oliva ao verde acastanhado, Sem odor, Consistência levemente viscosa, pH = 6,2 – 7,0, predomínio de bactérias Gram-positivas e alta densidade de infusórios.
- (D) Coloração verde oliva ao verde acastanhado, Odor aromático, Consistência Muito viscosa e pegajosa, pH = 5,5 – 7,0, predomínio de bactérias Gram-positivas e alta densidade de infusórios.
- (E) Coloração Castanho-amarelado, Odor Pútrido ou repugnante, Consistência levemente viscosa, pH = 5,5 – 7,0, predomínio de bactérias Gram-negativas e baixa densidade de infusórios.
18. Na fotosensibilização hepatógena ou secundária, há a produção de uma substância fotodinâmica que é um produto final normal da clorofila excretada pela bile. Quando a secreção biliar está obstruída por hepatite ou por obstrução do ducto biliar, esta substância se acumula no organismo e pode atingir níveis cutâneos que tornam a pele sensível à luz, causando icterícia nos ruminantes. O nome desta substância é:
- (A) Queratina (D) Acridina
(B) Filoeritrina (E) Albumina
(C) Fenotiazina
19. Sobre o método quantitativo de mensuração cardíaca, chamado de escala vertebral do coração (Vertebral Heart Scale – VHS), temos que:
- (A) Os comprimentos do eixo longo e curto do coração são medidos, somados e comparados com o comprimento dos corpos vertebrais dorsais ao coração, iniciando a partir da margem cranial T4, a fim de quantificar o tamanho cardíaco.
- (B) Os comprimentos do eixo longo e curto do coração são medidos, somados e comparados com o comprimento dos corpos vertebrais dorsais ao coração, iniciando a partir da margem caudal de T4, a fim de quantificar o tamanho cardíaco
- (C) O comprimento do eixo curto do coração é medido e comparado com o comprimento dos corpos vertebrais dorsais ao coração, iniciando na margem cranial T4, a fim de quantificar o tamanho cardíaco.
- (D) A escala vertebral do coração normalmente varia de 8,7 a 10,7 comprimento de corpos vertebrais, onde este método provou ser superior à avaliação radiográfica subjetiva do tamanho do coração
- (E) Talvez o melhor uso da escala vertebral cardíaca é para comparar o tamanho cardíaco em radiografias entre diferentes animais, realizadas em datas diferentes, com objetivo de monitorar a progressão da doença ou a resposta ao tratamento.
20. Em relação às fórmulas de determinação da idade gestacional para a fêmea canina e felina, temos que:
- (A) Podemos utilizar a fórmula $GA = (6 \cdot GSD) + 20$ para estimativa da idade gestacional com menos de 40 dias de gestação em cadelas e a fórmula $GA = 25 \cdot HD + 3$ para mais de gestação 40 dias na gata.
- (B) Podemos utilizar a fórmula $GA = (6 \cdot GSD) + 20$ para estimativa da idade gestacional com menos de 40 dias de gestação em gata e a fórmula $GA = 25 \cdot HD + 3$ para mais de 40 dias na cadela.
- (C) A fórmula $GA = (15 \cdot HD) + 20$ é utilizada em gatas para a estimativa da idade gestacional com menos de 40 dias de gestação.
- (D) A fórmula $DBP = 61 - GA$ é utilizada para estimar dias antes do parto em cadelas.
- (E) A fórmula $DBP = 65 - GA$ é utilizada para estimar dias antes do parto em gatas.
21. A leishmaniose visceral é causada pela *Leishmania chagasi* no Brasil. É uma doença que acomete a população canina de zonas rurais e urbanas e apresenta grande importância para saúde pública por ser uma zoonose. A forma de resistência da Leishmania no hospedeiro vertebrado é:
- (A) Promastigota
(B) Paramastigota
(C) Amastigota
(D) Promastigota metacíclica
(E) Amastigota metacíclica

22. A *Dirofilariose* é causada por um nematódeo que causa doença crônica em cães. É uma parasitose de distribuição mundial e já foi diagnosticada em todas as regiões do Brasil. Sobre esta parasitose é CORRETO afirmar:
- (A) Possui maior incidência no inverno
 - (B) O agente etiológico é a *Dirofilaria immitis* e os parasitas adultos vivem no ventrículo direito e artéria pulmonar.
 - (C) No Ciclo não ocorre a participação de hospedeiros intermediário
 - (D) A única espécie animal acometida são os canídeos
 - (E) A profilaxia não necessita ser adotada como rotina em áreas endêmicas
23. Torção gástrica é uma patologia comum em cães de grande porte, sendo considerada uma emergência cirúrgica, e pode ser predisposta ou causada por vários fatores, EXCETO:
- (A) realização de exercícios pós-prandiais.
 - (B) frouxidão dos ligamentos gastro-hepáticos.
 - (C) fornecimento de alimento várias vezes ao dia.
 - (D) ingestão de grande quantidade de ração uma vez ao dia.
 - (E) aerofagia.
24. As Estomatites interferem na apreensão, mastigação e ingestão do alimento, podendo ser aguda ou crônica, superficial ou profunda, causada por vírus, bactéria, fungos, variando em gravidade. Em relação às estomatites, é INCORRETO afirmar que:
- (A) Uremia é uma causa importante de estomatite ulcerativa.
 - (B) A febre catarral maligna é uma causa viral de estomatite.
 - (C) Leveduras do gênero *Candida* podem causar estomatite catarral.
 - (D) *Fusobacterium necrophorum* pode causar estomatite necrótica.
 - (E) A febre aftosa causa estomatite grave e profunda.
25. Um paciente canino apresentou ao exame hematológico, redução da contagem de hemácias, redução do volume globular, redução da dosagem de hemoglobina, aumento do CHCM, esferocitose, aglutinação e policromasia. Assinale a opção CORRETA que apresenta a provável patologia que estaria acometendo o canino supracitado:
- (A) Anemia da doença inflamatória.
 - (B) Policitemia vera.
 - (C) Anemia por corpúsculos de Heinz.
 - (D) Anemia Hemolítica Imunomediada.
 - (E) Policitemia relativa.
26. Um felino de 2 Kg estava apático e foi medicado pelo seu tutor com um comprimido de paracetamol. Qual alteração hematológica é esperada em decorrência deste medicamento? Assinale a opção CORRETA.
- (A) Corpúsculos de Lentz
 - (B) Corpúsculos de Heinz
 - (C) Hipossegmentação de neutrófilos
 - (D) Pontilhado basofílico
 - (E) Corpúsculos de Howell-Jolly

27. Doença infectocontagiosa crônica que acomete ovinos e caprinos, caracterizada por lesões purulentas e caseosas nos linfonodos e, ocasionalmente, pulmões, baço, rins, fígado e sistema nervoso central.
- (A) Dermatofilose
 - (B) Dermatofitose
 - (C) Pitiose
 - (D) Linfadenite Caseosa
 - (E) Conidiobomicose
28. Como medida preventiva para Brucelose, é obrigatória a vacinação de todas as fêmeas das espécies bovina e bubalina, utilizando-se dose única de vacina viva liofilizada, elaborada com amostra 19 de *Brucella abortus* (B19), na faixa etária de:
- (A) três a doze meses
 - (B) três a seis meses
 - (C) acima de doze meses
 - (D) três a nove meses
 - (E) três a oito meses
29. Quando os animais destinados ao abate são recebidos nos estabelecimentos, deve-se verificar os documentos de trânsito para assegurar a procedência dos animais. Após a leitura dessa afirmativa, é CORRETO afirmar que:
- (A) Caso não tenha sido possível obter os documentos de trânsito a tempo para a viagem, o proprietário dos animais deve enviar um e-mail para o estabelecimento de abate até no máximo 30 minutos antes do abate.
 - (B) Os animais que chegaram ao estabelecimento sem apresentar os documentos de trânsito devem ser conduzidos para o curral de espera e só poderão ser abatidos quando esses documentos chegarem.
 - (C) A apresentação dos documentos de trânsito serve apenas para o estabelecimento analisar estatisticamente os dados zootécnicos, econômicos, sanitários e genéticos dos animais que adquiriu para o abate, por esse motivo, caso não tenha sido possível expedir a tempo a guia de trânsito, os animais serão destinados ao curral de matança enquanto aguardam a regularização.
 - (D) Os animais só podem ser abatidos se apresentarem os documentos de trânsito ocasião do recebimento e do desembarque dos animais no estabelecimento.
 - (E) A exigência do documento de trânsito é necessária apenas para suínos devido ao risco relativo a cisticercose, para os demais animais de produção a apresentação deste documento é facultativa.
30. Durante o abate de equídeos na inspeção post mortem foi verificada lesões características de neoplasias malignas restritas aos pulmões. Como deve ser a conduta do Inspetor?
- (A) Condenar todos os órgãos e liberar a carcaça.
 - (B) Condenar os pulmões e linfonodos adjacentes e liberar todos os órgãos e a carcaça.
 - (C) Liberar os pulmões após desidratação pelo calor e liberar a carcaça.
 - (D) Condenar todos os órgãos e liberar a carcaça após toailete e processamento térmico.
 - (E) Condenar todos os órgãos e carcaça após avaliação criteriosa.

31. A Leishmaniose Visceral (LV) é uma zoonose de evolução crônica, com acometimento sistêmico, causada por um protozoário da espécie *Leishmania chagasi*. É conhecida popularmente como calazar, esplenomegalia tropical e febre dundun. Na última década foram notificados 68.925 casos de LV no Brasil, 37.071 casos no nordeste e 4.356 casos no Piauí, de acordo com o Ministério da Saúde. Os óbitos decorrentes da LV totalizam 4.848, 2.554 e 269 no Brasil, Nordeste e Piauí, respectivamente. Considerando a importância sanitária da LV para a saúde pública, assinale a opção CORRETA.
- (A) A vigilância epidemiológica visa reduzir a letalidade e a morbidade por meio do diagnóstico e do tratamento precoce dos casos, bem como diminuir os riscos de transmissão mediante o controle da população de reservatórios e dos hospedeiros intermediários.
 - (B) A LV humana é uma doença de notificação compulsória. Apenas os casos positivos devem ser notificados e investigados pelo serviço de saúde, por meio da Ficha de Investigação da Leishmaniose Visceral do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
 - (C) A investigação entomológica é responsável pelo levantamento das informações de caráter quantitativo e qualitativo sobre os flebotomíneos transmissores da LV, verificando a presença de *Lutzomyia migonei* ou *Lutzomyia cruzi* em municípios com a ocorrência do primeiro caso de LV ou em situações de surto.
 - (D) As coleiras impregnadas com inseticida foram incorporadas ao programa como ferramenta de controle da leishmaniose visceral, sendo a sua distribuição realizada pelo Ministério da Agricultura aos municípios estratificados segundo a intensidade de transmissão, em alta, intensa e muito intensa.
 - (E) As ações de vigilância do reservatório canino constituem em alertar os serviços médicos-veterinários sobre os riscos de transmissão da Leishmaniose Visceral Canina (LVC); realizar ações de educação em saúde informando a população sobre a ocorrência da LVC na região e alertar acerca dos sinais clínicos, serviços para o diagnóstico e medidas preventivas para a eliminação dos prováveis criadouros do vetor. implementação de serviços de limpeza pública pelos órgãos públicos competentes; delimitar a área para investigação do foco, no caso de suspeita clínica da LVC.
32. Em 2018, por ocasião da 1ª Conferência Nacional de Vigilância em Saúde no Brasil, o Conselho Nacional de Saúde (CNS) publicou a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) e define a Vigilância Sanitária como:
- (A) Ações que propiciam o conhecimento e a investigação diagnóstica de doenças e agravos e a verificação da qualidade de produtos de interesse de saúde pública e do padrão de conformidade de amostras ambientais, mediante estudo, pesquisa e análises de ensaios relacionados aos riscos epidemiológicos, sanitários, ambientais e do processo produtivo;
 - (B) Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde, que abrange a prestação de serviços e o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo e descarte;
 - (C) Ações que estimulam a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articuladas com as demais redes de proteção social, abrangendo atividades voltadas para adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social, para o favorecimento da mobilidade humana e a acessibilidade e promovendo a cultura da paz em comunidades, territórios e municípios;
 - (D) Conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento, de processos produtivos e de trabalho;
 - (E) Conjunto de ações e serviços que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de promoção à saúde, prevenção e monitoramento dos fatores de riscos relacionados às doenças ou agravos à saúde.

33. Dentre os fármacos abaixo relacionado, utilizados como medicação pré-anestésicas, o que causa bradicardia, bloqueio cardíaco de segundo grau e diminuição da pressão arterial é:
- (A) Butorfanol.
 - (B) Propofol.
 - (C) Meperidina.
 - (D) Acepromazina.
 - (E) Xilazina.
34. Os fármacos anestésicos inalatórios são usados para produzir anestesia geral, entre os citados abaixo, o que causa degeneração gordurosa do fígado é:
- (A) Óxido nitroso.
 - (B) Sevoflurano.
 - (C) Éter.
 - (D) Isoflurano.
 - (E) Clorofórmio.
35. Em suínos, quando desejamos efetuar uma tranquilização, o fármaco menos efetivo é:
- (A) Xilocaína.
 - (B) Meperidina.
 - (C) Xilazina.
 - (D) Azaperone.
 - (E) Acepromazina.
36. A Acepromazina é um agente tranquilizante muito usado na medicação pré-anestésica – MPA, contudo um dos principais efeitos adversos é:
- (A) Vasoconstricção cutânea.
 - (B) Aumento dos movimentos peristálticos.
 - (C) Hipotensão.
 - (D) Hipotermia.
 - (E) Aumento do limiar convulsivo.
37. A hipoplasia testicular é um defeito congênito em que falta potencial para o desenvolvimento do epitélio espermatogênico. Marque a opção verdadeira em relação a esta patologia reprodutiva presente nos machos domésticos.
- (A) A hereditariedade da hipoplasia testicular pode ser causada por um gene autossômico recessivo de penetração incompleta (cerca de 50%).
 - (B) A hipoplasia testicular é suspeitada na puberdade, todavia não por causa da fertilidade reduzida ou da esterilidade.
 - (C) Em touros estéreis, o sêmen é leitoso e contém poucos ou nenhum espermatozoide.
 - (D) Em formas menos graves, o sêmen, a libido e a habilidade de monta são afetados, mas o número de espermatozoides pode estar normal.
 - (E) Um testículo hipoplásico é de tamanho reduzido. Embora os casos graves de hipoplasia testicular possam ser diagnosticados por medições escrotais e testiculares, os casos menos óbvios são de difícil diagnóstico.

38. Dentre os distintos protocolos hormonais para indução e sincronização de estro em bovinos, visando a Inseminação Artificial em Tempo Fixo (IATF), comumente são utilizados hormônios que favorecem a manifestação do cio. Assinale a opção cujo hormônio não corresponda à função apresentada.
- (A) A Progesterona tem função supressora na secreção de hormônios gonadotróficos e em associação com Benzoato de estradiol inicia uma nova onda folicular.
 - (B) O GnRH induz a produção e secreção do Hormônio Luteinizante (LH) e Hormônio Folículo Estimulante (FSH) podendo ser utilizado como indutor de ovulação.
 - (C) O eCG é um hormônio sintético, o qual tem função semelhante ao GnRH, auxiliando no controle das secreções de LH e FSH.
 - (D) A Prostaglandina, durante os protocolos de IATF tem como principal objetivo suprimir a função lútea (Luteólise), sendo então, junto a outros hormônios, responsável pelo desencadeamento da onda ovulatória.
 - (E) O Benzoato de estradiol é utilizado como indutor da ovulação pelo seu *feedback* positivo na produção de GnRH e conseqüentemente a secreção de LH.
39. A foliculogênese pode ser definida como o processo de formação, crescimento e maturação folicular, iniciado com o folículo primordial e culminado com o folículo pré-ovulatório. Com relação a esse evento, é CORRETO afirmar:
- (A) O crescimento, o desenvolvimento e a diferenciação dos folículos primordiais é dependente da ação das gonadotrofinas.
 - (B) A grande maioria dos oócitos no ovário é armazenada nos folículos terciários.
 - (C) O pool de folículos é continuamente renovado durante a vida reprodutiva da fêmea.
 - (D) Em algumas espécies, o crescimento folicular começa com a transformação morfológica de folículos secundários.
 - (E) Nenhuma das alternativas anteriores.
40. Vários eventos fisiológicos pós-parto ocorrem nas fêmeas Ruminantes (Vacas, cabras e ovelhas) a fim que as mesmas retornem ao Ciclo estral e as mesmas possam se tornarem novamente gestante, garantindo um menor intervalo entre partos. Assinale a opção CORRETA das afirmações relacionados a esses eventos:
- (A) O evento endócrino que precede a primeira ovulação pós-parto é o aparecimento de um padrão pulsátil de FSH (hormônio Folículo estimulante); Resposta: De LH.
 - (B) O tempo necessário para limpar o útero depende da contaminação, da retenção de membranas fetais e da produção de estrógenos.
 - (C) A amamentação provoca um feedback positivo com relação à liberação pulsátil de GnRH (hormônio liberador das gonadotropinas) Resposta: Feedback negativo
 - (D) A regeneração do endométrio é mais rápida nas espécies de placenta tipo sinepteliocorial em relação à epiteliocorial; Resposta: Mais lenta.
 - (E) O útero normal apresenta mecanismo de defesa por meio da infiltração de linfócitos e da atividade aumentada do miométrio sob influência da progesterona produzida no ovário; Resposta: Influência do estrógeno produzido no ovário.