



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

COREMU

CAMPUS I - BR 285, Bairro São José, Caixa Postal 611
CEP 99001-970 Passo Fundo/RS – Fone: (54) 3316-8372

SELEÇÃO À RESIDÊNCIA PROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL PERÍODO LETIVO/ 2016

ÊNFASE MEDICINA VETERINÁRIA – ANIMAIS DE PRODUÇÃO

Nome do Candidato: _____

Nº do RG: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 3h (três horas) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os dois últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

Boa prova!

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - Segundo o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a lei no 8.080/1990 do Sistema Único de Saúde (SUS), o SUS é constituído:

- a) Pela conjugação das ações e dos serviços de promoção e proteção da saúde executados pelo município, mediante a participação de serviços privados para a atenção secundária e terciária, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- b) Pela conjugação das ações e dos serviços em todos os níveis de saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- c) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção básica e ambulatoriais especializados executados pelo nível federal, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- d) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção hospitalar e ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- e) Pelas ações e pelos serviços de saúde de uma rede de Unidades Básicas de Saúde que ofereçam acesso universal, priorizando aqueles que não têm plano de saúde.

Questão 2 - Campos e Amaral (2007) sugerem diretrizes à reforma do hospital contemporâneo no SUS, quais sejam:

- a) A reorganização do processo de trabalho do hospital por meio da gestão compartilhada em colegiados, da constituição das unidades de produção (envolvendo equipes multiprofissionais de trabalho) e do apoio matricial.
- b) O controle do trabalho em saúde, valendo-se de métodos disciplinares e normativos, apostando pouco ou quase nada na modificação de valores ou de posturas dos profissionais.
- c) A reorganização do processo de trabalho do hospital, baseada em ferramentas da qualidade total e de sistemas de acreditação hospitalar.
- d) A reorganização do processo de trabalho do hospital com base nos conceitos de clínica ampliada e de gestão centralizada.
- e) A reorganização do processo de trabalho do hospital em linhas de produção verticais, como por exemplo setores específicos de enfermagem, medicina, nutrição, etc, para que cada profissão possa cuidar do seu fazer da melhor forma possível.

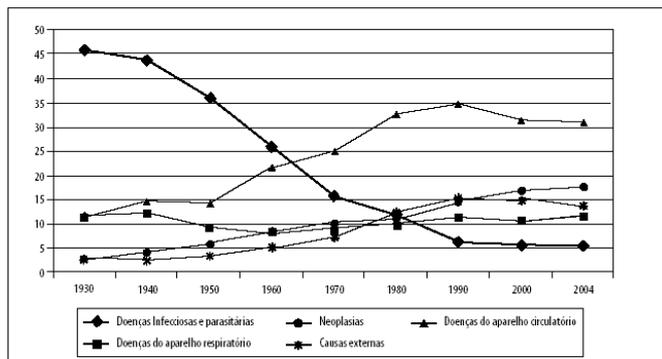
Questão 3 - Carlos Matus apresenta, em sua obra, um conjunto de contribuições teóricas e metodológicas para o planejamento de saúde, dentre elas, o enfoque do planejamento estratégico situacional, cujas características estão abaixo citadas, **exceto**:

- a) Que não separa as funções de planejamento das de execução, pois o planejamento não opera com "receitas" prontas, mas realiza análises situacionais para orientar o dirigente no momento da ação.
- b) Que o planejamento é orientado por problemas do estado de saúde da população.
- c) Que o momento estratégico do planejamento inclui, dentre outros, as alianças e as mobilizações necessárias para a superação dos obstáculos.
- d) Que o planejamento é flexível e deve adaptar-se às constantes mudanças da situação.
- e) Que o planejamento, além de técnica pura, é um rito formal de uma organização e necessita ser feito por especialistas, devendo haver equipes específicas para planejar e outras para executar.

Questão 4 - As intervenções sobre os Determinantes Sociais em Saúde (DSS) devem contemplar os diversos níveis apontados no clássico modelo de *Dahlgren e Whitehead* (1991). Nele, os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos que, evidentemente, exercem influência sobre seu potencial e suas condições de saúde. Na sequência do modelo, encontram-se:

- a) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados às condições de vida e trabalho e dos referentes à macroestrutura econômica, social e cultural.
- b) As condições nutricionais da população e a sua relação com estilo de vida (sedentarismo, uso de drogas, sobrepeso/obesidade) no mundo globalizado.
- c) Os determinantes econômicos e a relação com as desigualdades sociais e políticas que influenciam fortemente no estado da saúde da população, tornando-as mais vulneráveis às doenças agudas.
- d) Os fatores biológicos responsáveis por grandes aberrações genéticas que influenciam as condições de vida das pessoas, bem como aqueles relacionados às condições econômicas, sociais e culturais.
- e) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados à família, ao trabalho e à cultura.

Questão 5 - A figura abaixo mostra a evolução da mortalidade proporcional, por causas, para capitais de estados do Brasil, de 1930 a 2004.



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados, Brasil, 1930 a 2004
(Esta figura está reproduzida em tamanho maior na última página desta prova)

Os dados da figura evidenciam:

- O agravamento das doenças agudas, observado pela morbidade.
- O agravamento das doenças do aparelho circulatório na década de 1990.
- A queda das doenças crônicas, induzidas pela transição nutricional.
- A mudança do perfil epidemiológico do país, observado pela mortalidade.
- A transição demográfica do país, observada pela mortalidade.

Questão 6 - Assinale a única afirmativa que não diz respeito à forma de organizar a Atenção Básica proposta pelo SUS:

- A Atenção Básica desorganizada não compromete o conjunto do sistema de saúde, uma vez que a maior resolubilidade se dá em nível secundário e em nível terciário.
- A Atenção Básica deve realizar ações de vigilância à saúde no espaço territorial da unidade.
- A porta de entrada do sistema deve prestar o cuidado clínico qualificado aos usuários, utilizando as terapêuticas mais apropriadas, com apoio das melhores evidências científicas e com o seu gerenciamento para a continuidade de atenção em rede, quando necessário.
- O escopo das ações a serem realizadas pelas equipes nas unidades de saúde e em seu espaço territorial deve ter como base a avaliação demográfica, epidemiológica e os anseios coletivos da população.
- A Atenção Básica deve acolher o usuário que a procura, organizando a oferta, visando atender não somente às demandas apresentadas, mas também suas necessidades assistenciais nos campos da prevenção/promoção.

Questão 7 - O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma variação da discussão de "caso clínico" e foi proposto buscando a melhora da clínica e a mudança das práticas de saúde, considerando a diferença entre os sujeitos, ainda que com os mesmos diagnósticos. Essa ferramenta propõe algumas etapas fundamentais, **exceto**:

- A escolha dos casos que tiverem viabilidade do ponto de vista dos tratamentos, em especial pela perspectiva de melhor prognóstico.
- A reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e as devidas correções de rumos, caso sejam necessárias.
- O diagnóstico que deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
- A definição de metas, com propostas a curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o sujeito doente por um representante da equipe que tiver com ele um melhor vínculo.
- A divisão de responsabilidades, definindo as tarefas de cada um com clareza, além da escolha do coordenador do projeto.

Questão 8 - Dentre as estratégias para pensar a mudança na organização da saúde no SUS, está o trabalho das Equipes de Referência. Esses arranjos têm como objetivo:

- Reduzir a sobrecarga de trabalho da equipe, distribuindo as ações equitativamente entre todos os profissionais do serviço.
- Responsabilizar o prefeito do município por todos os problemas de saúde da população.
- Responsabilizar os usuários pelos problemas de saúde das suas áreas de abrangência/moradia, deixando aos profissionais os cuidados individuais mais específicos de suas clínicas.
- Criar vínculos entre profissionais e usuários, facultando a estes últimos que tenham profissionais responsáveis pelo gerenciamento do seu cuidado, de forma integral.
- Oferecer o atendimento aos usuários, por ordem de chegada, a fim de que estes obtenham assistência adequada no menor tempo possível.

Questão 9 - Eugênio Vilaça Mendes, baseado em experiências internacionais, apresenta uma proposta de Redes de Atenção à Saúde (RAS). Nessa proposta, Mendes defende que:

- As consultas médicas devem ter, no mínimo, 15 minutos de duração e um forte incentivo de promoção à saúde, foco prioritário da RAS e do Sistema Único de Saúde do Brasil.
- A porta de entrada do sistema de saúde deve ser, exclusivamente, composta pelas Unidades Básicas de Saúde, pela sua maior proximidade com as áreas de moradia dos usuários.
- A concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas de atenção à saúde, em que, respeitando-se as diferenças nas densidades tecnológicas, conformam-se em redes policêntricas horizontais.
- Os níveis hierárquicos (atenção primária, secundária e terciária) devem apresentar uma estrutura piramidal, com relações verticalizadas e bem definidas.
- As responsabilidades sanitárias da população adscrita são dos Conselhos de Saúde de cada área que devem participar ativamente da execução das atividades de saúde com as equipes.

Questão 10 - A reforma sanitária brasileira intensificou a necessidade de mudança na formação e na educação para o trabalho na saúde. Nessa direção, Carvalho e Cecim (2008), a partir e sobre a área da saúde coletiva, enfatizam a necessidade:

- a) Da educação permanente em saúde como uma estratégia política, chamando os profissionais das equipes mínimas de saúde da família para qualificarem-se nas suas áreas específicas de conhecimento.
- b) De maior efetividade na transmissão de saberes pelas universidades, incluindo nos currículos mais atividades práticas nos campos das especialidades, a fim de que os profissionais formem-se com mais habilidades.

- c) De equipes especializadas em pedagogia e assistência social para desencadear ações permanentes de educação em saúde junto aos profissionais da rede.
- d) De um trabalhador generalista, com capacidade de gerir sistemas e serviços de saúde e não de exercer a clínica, haja vista a impossibilidade de aliar conhecimentos tão distintos.
- e) Da ressingularização da epidemiologia, do planejamento, da política e da gestão em saúde, mas também da ressingularização da clínica.

Políticas Públicas da Veterinária

Questão 11 - A correta profilaxia da raiva em um rebanho bovino deve incluir medidas como:

- a) Vacinação dos animais no caso de ocorrência de surto e destruição dos abrigos dos morcegos.
- b) Vacinação dos animais com menos de um ano.
- c) Vacinação de todos os animais do rebanho, revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados e, após essa vacinação, ficar vacinando os animais que nascerem no rebanho.
- d) Vacinação e revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados, revacinação anual de todos os animais e vacinação dos bezerros nascidos, a partir dos 3 meses.
- e) Vacinação de todos os animais do rebanho, vacinação dos bezerros a partir dos 2 - 3 meses e revacinação em casos de surto.

Questão 12 - O calazar ou Leishmaniose visceral é uma zoonose cujo principal agente é a *Leishmania donovani* e suas subespécies. O agente etiológico mais importante no Brasil é:

- a) *Leishmania d. chagasi*.
- b) *Leishmania d. donovani*.
- c) *Leishmania d. infantum*.
- d) *Leishmania d. archibaldi*.
- e) *Leishmania d. donovani* e *d. infantum*.

Questão 13 - As normas para prevenção e controle de AIE do Programa Nacional de Sanidade Equina estabelecem que:

- a) Para registro genealógico, o exame de AIE é dispensável.
- b) O prazo de validade do exame de AIE para trânsito de equinos originários de propriedade controlada é de 180 (cento e oitenta) dias.
- c) Equinos com idade inferior a 6 (seis) meses só podem transitar acompanhados das respectivas mães.
- d) Equinos com idade inferior a 6 (seis) meses só podem transitar com exame negativo para AIE.
- e) Potros com idade inferior a 6 (seis) meses, filhos de mãe positiva para AIE, têm que ser isolados por período mínimo de 60 (sessenta) dias e apresentar dois resultados negativos para AIE, num prazo de 30 a 60 dias, para poderem ser incorporados ao plantel negativo.

Questão 14 - São medidas de controle do Programa Nacional de Erradicação da febre aftosa:

- a) Proibição do trânsito de bovinos, bubalinos e outras espécies suscetíveis, entre circuitos pecuários de status sanitário diferente.
- b) Inquérito sorológico de todos os ruminantes que circulam entre circuitos.
- c) Interdição da propriedade foco dentro do circuito.
- d) Nos circuitos agropecuários de mesmo status, a vacinação é obrigatória.
- e) Entre circuitos agropecuários, o trânsito de animais suscetíveis é livre.

Questão 15 - O leite destinado ao consumo humano deverá ser pasteurizado ou submetido a processos legalmente permitidos, de forma a ficar com suas propriedades nutritivas inalteradas e, em relação aos microrganismos:

- a) Isento de microrganismos.
- b) Com a flora patogênica reduzida.
- c) Isento de microrganismos esporulados.
- d) Isento de germes patogênicos.
- e) Com a flora esporulada reduzida.

Questão 16 - O Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose estabelece que:

- a) Todo animal positivo, após a devida marcação, deve ser eliminado através de abate sanitário em estabelecimento sob inspeção federal.
- b) Fêmeas com idade acima de 30 meses devem ser vacinadas.
- c) Todo animal reagente para brucelose deve ser rastreado e cadastrado.
- d) Todas as fêmeas devem ser vacinadas com a vacina b19.
- e) No diagnóstico de triagem da brucelose, deve ser empregado o teste de soro aglutinação rápido em placa e o teste de fixação do complemento.

Questão 17 - São requisitos obrigatórios para a importação de animais:

- a) Procedência de países que tenham acordo sanitário com o Brasil, Autorização de Importação (AI), quarentena na origem e vacinação.
- b) AI, Certificado Zoosanitário Internacional (CZI), Acordo Sanitário entre os países e vacinação.
- c) CZI, procedência de países que tenham acordo sanitário com o Brasil, procedência de áreas livres de enfermidades e quarentena na origem.
- d) AI, registro genealógico, CZI e atestado de vacinação.
- e) Quarentena na origem, CZI, vacinação e autorização da OMC.

Questão 18 - O mormo é uma bacteriose causada pela *Burkholderia mallei*, ocasionando prejuízos à criação de equídeos e à saúde pública, uma vez que constitui grave zoonose. Foi considerado extinto no Brasil em 1988 e, em setembro de 1999, foram obtidas evidências clínicas e laboratoriais de sua ocorrência em equídeos no Nordeste brasileiro. Tal fato gerou preocupação às autoridades sanitárias, que o incluíram no Programa Nacional de Sanidade dos Equídeos. São sinais sugestivos do mormo:

- a) Anorexia; cólicas; diarreia sanguinolenta; desidratação; emagrecimento profundo.
- b) Tosse; descarga nasal; úlceras e nódulos nas narinas, membros e abdome; pneumonia crônica.
- c) Sonolência; marcha cambaleante e em círculos; fotofobia; midríase, congestão ocular.
- d) Aumento do volume das articulações; icterícia; edema subcutâneo generalizado; claudicação.
- e) Infertilidade, abortamentos com maior frequência no sexto mês de gestação; retenção de placenta.

Questão 19 - Ao examinar um cão adulto jovem, sem raça definida, macho e não castrado, observou-se aumento de volume facial, dispneia, disfagia, epistaxe, espirros e aumento bilateral dos linfonodos submandibulares. Foi realizado exame radiográfico (RX) da face, o qual evidenciou área de rarefação óssea na região maxilar esquerda. O RX torácico e a ultrassonografia abdominal não revelaram sinais de metástases. A genitália externa não apresentou alteração. A citologia, realizada a partir de material coletado com swab nasal e corado com Panótico rápido, apresentou elevado número de células redondas. Nesse caso, a provável doença é:

- a) Esporotricose
- b) Leptospirose
- c) Leishmaniose
- d) Toxoplasmose
- e) Brucelose

Questão 20 - Considere as seguintes afirmações sobre a toxoplasmose - zoonose causada pelo *Toxoplasma gondii*, de distribuição mundial:

- I. Os felídeos, silvestres ou domésticos, são hospedeiros definitivos.
- II. Eliminam os oocistos pela urina, que contaminam o ambiente.
- III. No meio ambiente, os oocistos tornam-se infectantes, de um a cinco dias.
- IV. O homem pode adquirir a infecção pela via transplacentária.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Conhecimentos específicos – Animais de produção

Questão 21 - De acordo com a RDC ANVISA nº 306/04 e com a Resolução CONAMA nº 358/05, os Resíduos oriundos do Serviço de Saúde são classificados em cinco grupos (A, B, C, D e E). Sobre isso, marque a alternativa **correta**.

- a) Os resíduos do grupo A contêm substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, como medicamentos apreendidos, reagentes de laboratório e resíduos contendo metais pesados.
- b) Os resíduos do grupo E são caracterizados como materiais perfuro-cortantes ou escarificantes, tais como lâminas de barbear, agulhas, ampolas de vidro, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, espátulas e outros similares.
- c) Os resíduos do grupo B são caracterizados como quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação, especificados nas normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear.
- d) Os resíduos do grupo C não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, sendo equiparados aos resíduos domiciliares como sobras de alimentos, sobras do preparo de alimentos e resíduos das áreas administrativas.

- e) Os resíduos do grupo D englobam os componentes com possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.

Questão 22 - O símbolo abaixo identifica o descarte de:



- a) Resíduos do grupo A.
- b) Resíduos do grupo C.
- c) Resíduos do grupo B.
- d) Resíduos do grupo D.
- e) Resíduos do grupo E.

Questão 23 - Dentre as plantas tóxicas de interesse pecuário, a que promove depressão da medula óssea é:

- a) *Ricinus communis*.
- b) *Lantana câmara*.
- c) *Senecio brasilienses*.
- d) *Pteridium aquilinum*.
- e) *Senna occidentalis*.

Questão 24 - As frações do veneno crotálico apresentam ações em diversos tecidos, **exceto**:

- a) Ação vasculotóxica.
- b) Ação nefrotóxica.
- c) Ação neurotóxica.
- d) Ação miotóxica.
- e) Ação coagulante.

Questão 25 - Para a avaliação do nervo óptico (II par craniano) em cães, é(são) empregado(s) o(s) seguinte(s) teste(s):

- a) Vendar os olhos do animal e colocar substâncias irritantes, como éter, para inalação.
- b) Movimentar a cabeça do animal de cima para baixo e para os lados.
- c) Avaliar a resposta à ameaça e o reflexo pupilar à luz.
- d) Estimular (com uma agulha) o interior do pavilhão auricular, o canto medial do olho, o lábio e outros locais da face.
- e) Avaliar a simetria facial e o reflexo palpebral.

Questão 26 - Todos os linfonodos estão presentes na espécie equina, **exceto**:

- a) Pré-escapulares.
- b) Poplíteos.
- c) Pré-crurais.
- d) Submandibulares.
- e) Retrofaríngeos.

Questão 27 - Nas coagulopatias, é indicado o tratamento com:

- a) Plasma rico em plaquetas.
- b) Plasma fresco congelado.
- c) Sangue total estocado.
- d) Plasma congelado.
- e) Papa de hemácias.

Questão 28 - As cefalosporinas têm como mecanismo de ação:

- a) Interferir na atividade da membrana celular bacteriana.
- b) Inibir a síntese de ácido fólico bacteriano.
- c) Interferir na síntese de ácido desoxirribonucleico (DNA).
- d) Inibir a síntese da parede celular bacteriana.
- e) Promover a formação de proteínas defeituosas.

Questão 29 - A presença de esferócitos no esfregaço sanguíneo sugere:

- a) Dano oxidativo de membrana.
- b) Alteração hereditária em cães da raça Alaska malamute.
- c) Acidente ofídico por cascavel.
- d) Hemangiossarcoma esplênico.
- e) Anemia hemolítica imunomediada.

Questão 30 - Na avaliação da função hepática, dentre os testes que devem ser solicitados **não está**:

- a) Determinação da bilirrubina total.
- b) Determinação da creatinina.
- c) Determinação dos ácidos biliares pré e pós-prandiais.
- d) Determinação da glicose.
- e) Determinação do nitrogênio ureico sanguíneo.

Questão 31 - Em um confinamento com 1.200 bois em terminação, ocorreu morte súbita de 18 bovinos. Esses animais foram encontrados em decúbito lateral e timpanizados pelos tratadores no início da manhã. Outros 22 bois alojados no mesmo lote apresentaram sinais clínicos de deambulação, tremores musculares, quedas, taquipneia, taquicardia e salivação. Um dos doentes que se apresentava em fase terminal foi necropsiado e apresentou as seguintes alterações macroscópicas: mucosas marrons, sangue de coloração escura, pulmões e SNC com tonalidade marrom, musculatura esquelética e miocárdio esquerdo de coloração vermelha intensa e mucosa do abomaso avermelhada. Não foram observadas lesões microscópicas. Os bovinos eram alojados em piquetes com disponibilidade de água proveniente de poço artesiano, fornecida em cochos de alvenaria ad libitum. O alimento era oferecido em cochos cobertos com piso de concreto. A dieta estava formulada com silagem de milho, feno de tifton e concentrado com 16% de proteína bruta. A silagem de milho era produzida na mesma propriedade. O feno de tifton era comprado de uma propriedade especializada em produção de fenos que utilizava intensamente esterco suíno para adubação das pastagens. Foram coletadas amostras dos alimentos para determinar presença de micotoxinas e análise bromatológica. O feno de tifton foi positivo no teste da difenilamina.

Nesse contexto, qual a causa das mortes e o tratamento para aqueles que apresentarem sinais clínicos?

- a) Micotoxicose tremorgênica. Tratamento dos sinais clínicos, fisioterapia, analgésicos e anti-inflamatórios.
- b) Intoxicação por cobre. Administração de três doses de tetratiomolibdato de amônia pela via intravenosa.
- c) Intoxicação por ureia. Água gelada (45 litros para indivíduo adulto) seguida pela administração de 4 a 6 litros de ácido acético 6% (vinagre) através de sondagem rumenal.
- d) Intoxicação por nitratos e nitritos. Administração, pela via intravenosa, de 4 mg por kg de peso vivo de azul de metileno em uma solução a 1%, em dose única.
- e) Intoxicação por ácido cianídrico. Oxigenoterapia, NaCl 0,9%, glicose 50%, 1g de cálcio e 200mg de magnésio pela via intravenosa.

Questão 32 - A hipocalcemia é o transtorno metabólico mais comum nos bovinos leiteiros de alta produção. O fornecimento de dietas aniônicas no pré-parto tem a pretensão de:

- a) Ocasionalmente acidose metabólica e estimular a liberação de PTH e a absorção de Ca^{++} .
- b) Manter o equilíbrio eletrolítico, aumentar a absorção de Ca^{++} e seus depósitos nos ossos.
- c) Alterar o equilíbrio catiônico para aniônico e diminuir a liberação de PTH.
- d) Alterar o equilíbrio aniônico para catiônico e aumentar a absorção de Ca^{++} .
- e) Ocasionalmente alcalose metabólica e diminuir a absorção de Ca^{++} no intestino.

Questão 33 - O tratamento para a cetose subclínica deve ser baseado na reposição energética, no aumento da liberação de insulina e na diminuição da mobilização lipídica. Assinale a alternativa que indica o apropriado tratamento da cetose subclínica

- a) Orientar a ingestão de 2 litros de glicose 5% e 200 mL de solução de Ca^{++} .
- b) Administrar aminoácidos gliconeogênicos (metionina e lisina).
- c) Administrar 5kg de açúcar, divididos em duas administrações diárias, durante três dias.
- d) Proceder à gavagem com propilenoglicol, entre 200 a 300 mL, uma vez por dia, durante três dias.
- e) Administrar 10 mL de dexametazona pela via intramuscular.

Questão 34 - A eimeriose é uma protozoose entérica de distribuição mundial que atinge ruminantes submetidos aos mais diferentes sistemas de manejo. Sobre essa enfermidade, analise as seguintes afirmativas:

- I. Essa enfermidade é conhecida, também, como diarreia de sangue ou curso vermelho, sendo causada por protozoários do gênero *Eimeria* que se multiplicam nas células epiteliais do intestino delgado e grosso. Os animais se infectam ao ingerir os oocistos esporulados com a água, a ração ou a pastagem.
- II. Os sinais clínicos observados são eliminação de fezes aquosas e fétidas, podendo ser sanguinolentas por um a dois dias, desidratação, prostração, perda de apetite, perda de peso.
- III. Os adultos comumente não apresentam sinais clínicos, o que contribui para a permanência de animais parasitados no rebanho, constituindo-se nas principais fontes de infecção para a categoria mais suscetível, que são os animais jovens.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 35 - Um médico veterinário foi chamado para atender a um lote de bovinos recém introduzidos em um confinamento. Nesse lote, havia dois quadros distintos de broncopneumonia. No primeiro, os animais apresentavam intensa tosse produtiva, secreção nasal mucosa, normotermia, taquipneia, dispneia e presença de crepitação grossa (estertores úmidos) em todo o pulmão e leve enfisema na região dorsal; o leucograma revelou eosinofilia e concentração de fibrinogênio normal. No segundo, os animais apresentavam febre (41,2 °C), sialorreia, taquipneia, presença de crepitações grossas (estertores úmidos) na região anterior e ventral dos pulmões e som submaciço nessas áreas à percussão. O exame laboratorial revelou leucocitose com desvio à esquerda e alto teor de fibrinogênio. Esses dados permitem identificar, respectivamente, os seguintes diagnósticos presuntivos:

- a) Tuberculose pulmonar e pneumonia verminótica por *Muellerius capillaris*.
- b) Pneumonia verminótica por *Dictyocaulus viviparus* e broncopneumonia bacteriana.
- c) Pneumonia verminótica por *Dictyocaulus viviparus* e tuberculose pulmonar.
- d) Tuberculose pulmonar e pasteurelose.
- e) Pneumonia verminótica por *Muellerius capillaris* e pasteurelose.

Questão 36 - Uma égua de 7 anos de idade apresentou sinais intermitentes de cólica moderada nas últimas 48 horas. A frequência cardíaca é de 56 bpm. Hidratação e demais parâmetros estão discretamente alterados. No exame transretal, se palpa o cólon dorsal e ventral esquerdo distendido, observado em uma direção dorsocranial. O baço está localizado mais caudomedialmente. Assinale a alternativa que indica qual o diagnóstico mais provável.

- a) Deslocamento do cólon esquerdo sobre o ligamento nefroesplênico.
- b) Intussuscepção ileocecal.
- c) Enterolitíase.
- d) Torção do cólon maior.
- e) Compactação de cólon maior.

Questão 37 - Os testes de flexão de articulações são utilizados para auxiliar no diagnóstico das causas de claudicação em equídeos. Para realizar o exame do membro torácico esquerdo de um animal que apresenta claudicação discreta e nenhuma alteração visível, devem-se empregar os testes de flexão na seguinte ordem:

- a) Flexão do boleto, flexão do ombro, flexão do cotovelo e flexão do carpo.
- b) Flexão do boleto, flexão do carpo, flexão do cotovelo e flexão do ombro.
- c) Flexão do ombro, flexão do cotovelo, flexão do boleto e flexão do carpo.
- d) Flexão do carpo, flexão do boleto, flexão do cotovelo e flexão do ombro.
- e) Flexão do boleto, flexão do carpo, flexão do cotovelo e flexão do jarrete.

Questão 38 - As duas complicações mais comuns decorrentes da neurectomia são:

- a) Laminite e rotação de falange.
- b) Neurite e artrite interfalangeana distal.
- c) Regeneração do nervo seccionado e formação de neuroma.
- d) Neurite e formação de neuroma.
- e) Artrite interfalangeana média e desmiste do ligamento colateral.

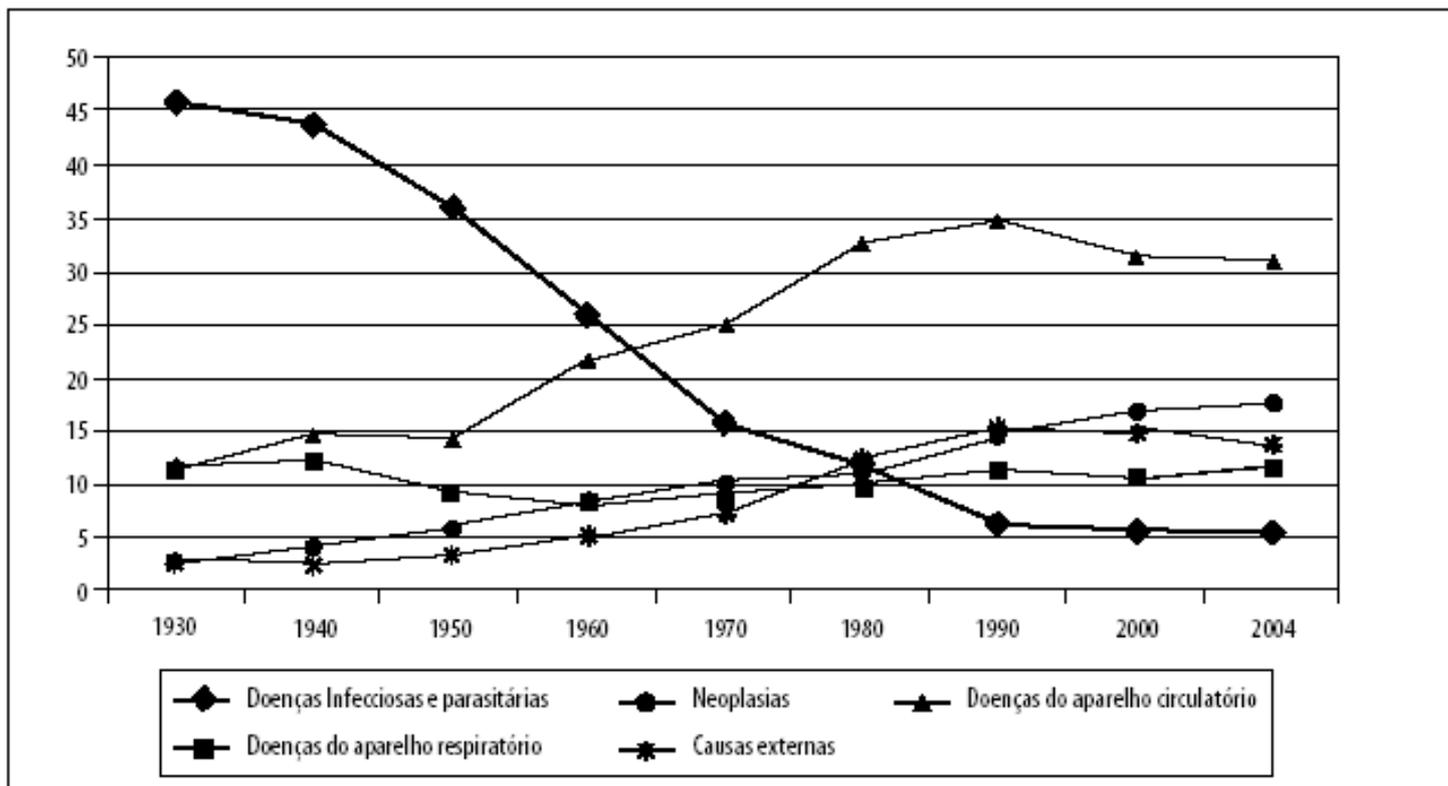
Questão 39 - O que é endotoxina?

- a) É a lipoproteína componente das organelas intracelulares das bactérias gram-positivas.
- b) É a lipoproteína componente da parede celular das bactérias gram-negativas.
- c) É o polissacarídeo componente das organelas intracelulares das bactérias gram-positivas.
- d) É o lipídio componente da parede celular das bactérias gram-negativas.
- e) É o lipopolissacarídeo componente da parede celular das bactérias gram-negativas.

Questão 40 - Na mieloencefalite protozoária equina, causada pelo protozoário *Sarcocystis neurona*, os sinais clínicos usualmente evidenciados são: ataxia e paresia especialmente dos membros posteriores, atrofia muscular multifocal, atrofia do músculo masseter e diminuição ou perda da sensibilidade no septo nasal. Esses sinais costumam aparecer em intensidades variadas e usualmente de forma assimétrica. Os sinais clínicos descritos se devem a:

- a) Lesão medular envolvendo principalmente neurônio motor inferior e lesão do nervo glossofaríngeo.
- b) Lesão medular envolvendo principalmente neurônio motor inferior e lesão dos ramos motor e sensoriais do nervo trigêmeo.
- c) Lesão medular envolvendo principalmente neurônio motor superior e lesão cerebelar.
- d) Lesão encefálica e cerebelar.
- e) Lesão medular envolvendo principalmente neurônio motor inferior e lesão do nervo facial.

Figura 1 da questão 5:



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados. Brasil, 1930 a 2004