

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Medicina Veterinária - Animais de Produção (AP)

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se 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 o rasurar.
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 três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

Questão 1 - Considerando a Portaria nº 4.279/2010, que organiza a Rede de Atenção à Saúde (RAS) no SUS, qual das alternativas abaixo reflete, **corretamente**, a característica de regionalização prevista na portaria?

- a) A regionalização promove a concentração dos serviços de saúde em grandes centros, com o objetivo de facilitar a gestão dos recursos e reduzir a oferta de serviços em áreas rurais.
- b) A regionalização permite que os serviços de saúde sejam ofertados de forma desordenada, conforme a demanda imediata dos usuários, sem a necessidade de planejamento entre os níveis de governo.
- c) A regionalização visa descentralizar a oferta de serviços de saúde, organizando-os por regiões de saúde, de modo a garantir melhor acesso e atendimento, conforme as necessidades locais e regionais.
- d) A regionalização estabelece que cada município deve ser completamente autossuficiente na oferta de serviços de alta e média complexidade, sem necessidade de cooperação com outras regiões.
- e) A regionalização foca exclusivamente na Atenção Primária à Saúde (APS), excluindo a necessidade de organização e planejamento dos serviços de média e alta complexidade no nível regional.

Questão 2 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, estabelece as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS visa promover a integração e a coordenação dos serviços de saúde, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção. Entre os principais componentes da RAS, estão as unidades de Atenção Primária à Saúde (APS), os serviços de atenção especializada e os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, que devem funcionar de forma articulada e cooperativa para assegurar a efetividade do sistema de saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando as disposições dessa portaria, qual das alternativas abaixo representa, **corretamente**, um dos objetivos principais da RAS?

- a) Garantir a descentralização da gestão dos serviços de saúde, priorizando a responsabilidade exclusiva dos municípios na organização da atenção especializada.
- b) Estabelecer redes autônomas e independentes de cuidado, permitindo que as unidades de saúde funcionem de forma isolada para otimizar recursos financeiros.
- c) Promover a integralidade da atenção à saúde por meio da integração e da coordenação entre os serviços de saúde, assegurando a continuidade do cuidado aos usuários do SUS.
- d) Estimular a especialização dos serviços de saúde em áreas específicas, com o objetivo de restringir o acesso dos usuários à Atenção Primária à Saúde (APS).
- e) Priorizar a atenção terciária e os procedimentos de alta complexidade em detrimento da Atenção Primária à Saúde, que deve ser apenas um ponto de triagem para os casos mais graves.

Questão 3 - A Política nacional de Atenção Básica (PNAB) reconhece a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro coordenador do cuidado, promovendo ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

Com base na Portaria nº 2.436/2017, que organiza a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa **correta**:

- a) A Atenção Básica atua na promoção e prevenção da saúde, mas também na recuperação e reabilitação, sendo a principal porta de entrada dos usuários com o SUS.
- b) A Atenção Básica é responsável exclusivamente pelo atendimento de emergências médicas, encaminhando os casos mais graves para os serviços especializados.
- c) A Atenção Básica deve focar na oferta de procedimentos de média e alta complexidade, deixando as ações preventivas para os serviços de atenção especializada.
- d) A Atenção Básica funciona de maneira autônoma em relação aos outros níveis de atenção, priorizando ações curativas.
- e) A Atenção Básica deve ser utilizada fundamentalmente para o tratamento de doenças crônicas, deixando o atendimento preventivo para outros programas de saúde pública.

Questão 4 - A Portaria nº 2.436/2017 também reforça a importância da Estratégia Saúde da Família (ESF) como o modelo prioritário para a organização da Atenção Básica. A ESF é composta por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as comunidades, desenvolvendo ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e assistência contínua. A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é um dos pilares dessa estratégia, permitindo um contato mais próximo e constante com as famílias atendidas. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que redefine a Política Nacional de Atenção Básica, qual é uma das diretrizes para a composição das equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF)?

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

- a) As equipes da Estratégia Saúde da Família devem ser compostas, exclusivamente, por médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, com foco na realização de procedimentos de elevada complexidade.
- b) A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é opcional, e as equipes da ESF podem operar sem a participação deles, dependendo do tamanho da comunidade.
- c) As equipes da ESF são formadas por equipes multiprofissionais, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde, para garantir o cuidado integral e contínuo.
- d) As equipes da ESF devem atuar principalmente em centros urbanos centralizados, ficando as áreas periféricas sob responsabilidade de outros programas de saúde.
- e) As equipes da ESF são voltadas apenas para o atendimento dos ciclos de vida iniciais, com ênfase ao cuidado na gestação e puerpério.

Questão 5 - Um dos princípios da Estratégia Saúde da Família (ESF) é o acompanhamento contínuo de uma população adscrita, que reside em uma área geográfica específica. De acordo com a Portaria nº 3.493/2024, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), qual é o tamanho ideal da população adscrita que cada equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) deve acompanhar?

- a) De 1.000 a 2.500 pessoas, garantindo atendimento focado integral de crianças e idosos.
- b) De 2000 a 3000 pessoas, em áreas com até 20 mil habitantes.
- c) De 2.500 a 4.000 pessoas, considerando o vínculo comunitário e focando em ações curativas.
- d) De 4.000 a 6.000 pessoas, em áreas acima 20 mil até 50 mil habitantes.
- e) De 500 a 1.500 pessoas, focando na alta rotatividade e no atendimento especializado de casos agudos.

Questão 6 - A Portaria nº 2436/2017 estabelece diretrizes para a implementação do cuidado centrado na pessoa no Sistema Único de Saúde (SUS). Essa abordagem prioriza a individualidade do paciente, considerando suas necessidades, preferências e valores. O cuidado centrado na pessoa busca promover uma relação de parceria entre profissionais de saúde e pacientes, assegurando que estes últimos participem ativamente nas decisões sobre seu tratamento e cuidado.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

Considerando as diretrizes estabelecidas pela referida portaria sobre o cuidado centrado na pessoa, analise as afirmativas abaixo e selecione a alternativa que apresenta apenas afirmativas verdadeiras:

- I. O cuidado centrado na pessoa requer que o profissional de saúde considere as preferências e valores do paciente ao elaborar um plano de tratamento.
 - II. A comunicação entre o profissional de saúde e o paciente deve ser clara, objetiva e adaptada às necessidades e capacidades de compreensão do paciente.
 - III. O cuidado centrado na pessoa implica que o profissional de saúde deve tomar todas as decisões sobre o tratamento, sem a necessidade de consultar o paciente.
 - IV. Essa abordagem de cuidado prioriza a autonomia do paciente, permitindo que ele participe ativamente das decisões relacionadas a sua saúde.
 - V. O cuidado centrado na pessoa deve priorizar os aspectos clínicos do paciente, sem levar em conta questões emocionais, sociais ou culturais.
- a) Apenas as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
 - b) Apenas as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
 - c) Apenas as afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras.
 - d) Apenas as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.
 - e) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.

Questão 7 - A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Essa lei estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde. Entre os princípios fundamentais do SUS, destacam-se a integralidade da atenção, a descentralização político-administrativa e a participação da comunidade na gestão do sistema.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 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.

De acordo com a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa que apresenta, **corretamente**, uma das diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) A participação da comunidade na gestão do SUS é opcional e deve ocorrer apenas em nível municipal.
- b) A descentralização político-administrativa do SUS deve ocorrer apenas entre os municípios, sem a participação dos estados e da União.
- c) O SUS deve atuar de forma complementar às atividades privadas, não sendo permitida a participação direta do setor privado na execução das ações e serviços de saúde.
- d) O SUS deve garantir atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, mas sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- e) A integralidade da atenção implica que o SUS deve oferecer apenas ações de promoção e proteção da saúde, sem a necessidade de garantir serviços de recuperação.

Questão 8 - A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a participação social na formulação e controle das políticas de saúde. Essa legislação determina a criação de instâncias colegiadas em cada esfera de governo, sendo as mais relevantes a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. A Conferência de Saúde é um espaço de discussão e deliberação que reúne representantes de diversos segmentos sociais, incluindo usuários, trabalhadores da saúde, gestores e prestadores de serviços, com o objetivo de avaliar a situação de saúde da população e propor diretrizes para a política de saúde. Já o Conselho de Saúde é um órgão colegiado que atua na supervisão e controle da execução das políticas de saúde, assegurando que as necessidades da comunidade sejam consideradas nas decisões administrativas. A composição desses conselhos deve refletir a diversidade da sociedade, garantindo a paridade entre representantes de usuários, trabalhadores e gestores, promovendo, assim, uma gestão mais democrática e participativa.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 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 e dá outras providências.

Com base na Lei nº 8.142/90 e considerando a importância da participação popular na gestão do SUS, assinale a alternativa **correta**:

- a) A Conferência de Saúde deve ser convocada apenas pelo Poder Executivo, não sendo possível sua convocação extraordinária pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde é composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço, não havendo participação de profissionais de saúde e usuários.
- c) A Conferência de Saúde tem como objetivo avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, mas não possui caráter deliberativo.
- d) A Lei nº 8.142/90 não estabelece instâncias colegiadas para a participação da comunidade na gestão do SUS, ficando a cargo de cada esfera de governo a definição desses espaços.
- e) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluindo os aspectos econômicos e financeiros, composto de forma paritária entre usuários e demais segmentos.

Questão 9 - Os Modelos de Atenção à Saúde enfatizam a importância da organização das redes de atenção para o manejo eficaz das condições crônicas. Mendes (2011) propõe um modelo que articula três níveis de intervenção: autocuidado apoiado, gestão da condição de saúde e gestão de caso. O autocuidado apoiado é voltado para a maioria das pessoas com condições crônicas, permitindo que elas desenvolvam habilidades para gerenciar sua saúde de forma autônoma, com o suporte de profissionais de saúde. A gestão da condição de saúde é destinada a indivíduos que apresentam condições mais complexas e requerem acompanhamento regular, sendo realizada predominantemente na atenção primária. Por fim, a gestão de caso é direcionada a uma minoria de pacientes com condições altamente complexas, necessitando de uma abordagem intensiva e multidisciplinar. Mendes destaca que essas intervenções devem ser integradas e articuladas dentro de uma rede de atenção, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção à saúde.

MENDES, Eugênio Vilaça. *As redes de atenção à saúde*. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011.

De acordo com o modelo proposto por Mendes (2011), assinale a alternativa **correta**:

- a) O autocuidado apoiado é direcionado a 70-80% das pessoas com condições de saúde simples, enquanto a gestão da condição de saúde é voltada para 20-30% das pessoas com condições crônicas.
- b) A gestão de caso é destinada entre 5% a 10% das pessoas com condições altamente complexas, requerendo uma abordagem intensiva e multidisciplinar.
- c) O autocuidado apoiado é uma intervenção de nível secundário, realizada por especialistas, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível primário, realizada pela atenção básica.
- d) A gestão de caso é uma intervenção de nível terciário, focada na reabilitação e prevenção de complicações, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível secundário, realizada em serviços especializados.
- e) O autocuidado apoiado, a gestão da condição de saúde e a gestão de caso são intervenções complementares e interdependentes, devendo ser articuladas em uma rede de atenção à saúde para garantir uma atenção integral e efetiva às condições crônicas.

Questão 10 - A gestão em saúde no Brasil, conforme orientações do Ministério da Saúde, é fundamentada em princípios que objetivam garantir a integralidade, a universalidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde. A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizada, com uma direção única em cada esfera de governo, promovendo a participação da comunidade nas decisões sobre a saúde. Além disso, a gestão deve ser orientada por dados e informações de saúde, assegurando que as decisões sejam baseadas em evidências e que os recursos sejam alocados de maneira eficiente. A implementação de políticas públicas de saúde deve considerar as especificidades regionais e as necessidades da população, buscando sempre a melhoria da qualidade do atendimento e a promoção da saúde.

Com base nas diretrizes de gestão em saúde estabelecidas pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) A gestão do SUS deve ser centralizada no Ministério da Saúde, que é o único responsável pela formulação e execução de políticas públicas, sem a necessidade de considerar as especificidades regionais.
- b) A gestão em saúde deve ser fundamentada em dados e informações de saúde, permitindo que as decisões sejam baseadas em evidências, com alocação eficiente de recursos, e deve incluir o monitoramento contínuo dos resultados das políticas implementadas.
- c) A participação da comunidade na gestão da saúde é uma diretriz que deve ser considerada, mas sua efetividade é limitada, pois não há mecanismos formais que garantam a influência da população nas decisões de saúde.
- d) A integralidade da atenção à saúde no SUS implica que as ações devem ser exclusivamente curativas, com a prevenção e promoção da saúde relegadas a um papel secundário na formulação das políticas.
- e) O financiamento do SUS deve ser realizado apenas por meio de repasses federais, sem a contribuição de estados e municípios, o que garante uma gestão uniforme e centralizada dos recursos.

POLÍTICAS PÚBLICAS – MEDICINA VETERINÁRIA

Questão 11 - A vigilância sanitária, de acordo com a Lei nº 8.080/90, é um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Sobre o que abrange a vigilância sanitária, selecione a alternativa **correta**:

- a) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendendo todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
- b) Intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens.
- c) Recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- d) Controlar as condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias.

- e) Realização de coleta e processamento de dados, bem como a análise e interpretação dos dados processados.

Questão 12 - A Portaria MS 420/2022 determina a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Com base nessa legislação, assinale a alternativa **correta** que inclua somente enfermidades de notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- a) Febre do Nilo Ocidental, Febre maculosa, Leishmaniose Visceral, Varicela.
- b) Coqueluche, Esquistossomose, Febre Tifoide, Leptospirose.
- c) Botulismo, Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ), Ebola, Tétano.
- d) Botulismo, Raiva Humana, Febre Amarela, Hantavirose.
- e) Antraz, Coqueluche, Hanseníase, Raiva Humana.

Questão 13 - Considerando o modo de transmissão ou o ciclo de manutenção do agente etiológico da zoonose, assinale a alternativa com a **correta** definição de **antropozoonose**.

- a) Doença em que o agente necessita passar por hospedeiro invertebrado para completar o ciclo. Ex.: leishmaniose.
- b) Doença primária de animais que pode ser transmitida aos humanos. Ex.: raiva.
- c) Doença que circula entre homens e animais. Ex.: cisticercose.
- d) Doença primária de humanos que pode acometer os animais. Ex.: tuberculose em animais causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*.
- e) Doença em que o agente necessita passar por transformações que ocorrem no ambiente externo em ausência de parasitismo. Ex.: toxoplasmose.

Questão 14 - Diferentes temas estão relacionados ao conceito de Saúde Única. Sobre essa relevante temática, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A exploração de novas fronteiras agrícolas e industriais não devem ser consideradas em relação à disseminação e transmissão de doenças zoonóticas.
- b) Pressupõe que existe um vínculo estreito entre o ambiente, as doenças em animais e a saúde humana.
- c) É um conceito proposto por organizações internacionais, como a Organização Mundial da Saúde (OMS), a Organização Mundial da Saúde Animal (OMSA) e a Organização das Nações Unidas para Alimentação e Agricultura (FAO).
- d) Contrapõe que doenças zoonóticas costumam ser disseminadas na interface humano-animal-ambiente, pois pessoas e animais compartilham o mesmo ambiente.
- e) Tem abordagem colaborativa e aperfeiçoa soluções para ameaças à saúde, local e globalmente.

Questão 15 - Assinale a opção **incorreta** em relação aos indicadores de saúde.

- a) A taxa de prevalência de uma determinada doença está diretamente relacionada à morbidade dessa mesma enfermidade.
- b) Índices como prevalência e incidência estão sempre relacionados, ou seja, uma enfermidade que possua elevada prevalência, invariavelmente, sempre terá alta incidência.
- c) A severidade de uma doença é medida pela letalidade, que é a proporção de mortes por uma causa específica.
- d) A dinâmica de surgimento de casos novos de uma determinada enfermidade em uma população, em um período de tempo específico, é indicada pela taxa de incidência.
- e) Indicadores geram evidências que permitem identificar padrões a serem utilizados para prevenção e controle de doenças em uma população.

Questão 16 - Os níveis de saúde de um país expressam sua organização social e econômica. Para determinação desses níveis, existem fatores que são considerados determinantes e condicionantes dentro do processo saúde-doença de uma população, chamados Determinantes Sociais de Saúde (DSS). Com base nesse conceito, assinale a alternativa que inclua apenas fatores microdeterminantes (determinantes proximais) de saúde.

- a) Atividade física, Desigualdade de renda.
- b) Água potável, Viagens.
- c) Transporte privado, Saneamento básico.
- d) Escolaridade, Fatores biológicos.
- e) Ambiente social, Religião.

Questão 17 - Com base na lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública (Portaria MS 420/2022), assinale a alternativa **correta** que inclua somente enfermidades de notificação compulsória semanal.

- a) Febre do Nilo Ocidental, Febre maculosa, Leishmaniose Visceral, Varicela.
- b) Botulismo, Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ), Ebola, Tétano.
- c) Botulismo, Raiva Humana, Febre Amarela, Hantavirose.
- d) Hanseníase, Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ), Leishmaniose Visceral, Tuberculose.
- e) Antraz, Coqueluche, Hanseníase, Raiva Humana.

Questão 18 - A cadeia epidemiológica é uma sequência de eventos que descreve a transmissão de uma doença de um hospedeiro para outro. Em condições naturais, os hospedeiros são seres vivos de qualquer espécie que oferecem subsistência ou alojamento a um determinado agente. Sobre o hospedeiro intermediário, quanto a doenças parasitárias, assinale a alternativa **correta**:

- a) É um vertebrado que não participa do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.
- b) É um vertebrado no qual o parasita atinge a maturidade ou passa a sua fase de reprodução sexuada.
- c) É um vertebrado no qual o parasita se encontra em fase larvária ou assexuada, mantendo o parasita viável.
- d) É um invertebrado que transporta mecanicamente o agente etiológico, com modificação do agente em seu corpo.
- e) É um invertebrado que participa de forma passiva do ciclo biológico do agente etiológico de uma doença transmissível.

Questão 19 - O uso de antimicrobianos é uma medida de controle relevante e estratégica para o tratamento de enfermidades bacterianas. Entretanto, o aumento da resistência bacteriana a múltiplos antimicrobianos tornou-se um problema global, levando a mortes de seres humanos e animais, preocupando órgãos nacionais e internacionais, como a Organização Mundial da Saúde (OMS) e a Organização

Mundial da Saúde Animal (OMSA). Sobre essa importante ação, assinale a alternativa **correta**:

- a) A principal medida para combater bactérias multirresistentes em hospitais veterinários é a vacinação dos animais.
- b) A multirresistência bacteriana pode ocorrer devido à mutação genética espontânea e ao uso inadequado de antibióticos.
- c) Uma importante ação no combate às bactérias multirresistentes é o uso de antibióticos de amplo espectro em todos os casos de infecção, tanto em seres humanos como em animais.
- d) As bactérias multirresistentes são encontradas exclusivamente em ambientes hospitalares devido ao uso excessivo de antibióticos.
- e) O uso inadequado e excessivo de antimicrobianos não tem relação com a existência de bactérias multirresistentes.

Questão 20 - Assinale a alternativa **correta** quanto à definição de **Vigilância em Saúde Ambiental (VSA)**.

- a) É um conjunto de ações voltadas para identificar e monitorar mudanças nos fatores ambientais que afetam a saúde humana, buscando prevenir e controlar riscos ambientais relacionados a doenças e outros agravos à saúde.
- b) É um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) É um conjunto de ações capazes de controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendendo todas as etapas e processos, da produção ao consumidor final.
- d) É um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância, à promoção e proteção da saúde, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- e) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – Animais de Produção (AP)

Questão 21 - A brucelose bovina é uma enfermidade de grande relevância na bovinocultura. Em relação à doença, quanto ao Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e da Tuberculose Animal (PNCEBT), do Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA), assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A vacinação de todas as fêmeas bovinas e bubalinas contra brucelose, entre 3 e 8 meses de idade, com amostra B19, é obrigatória.
- b) Em bovinos, a vacina com a amostra B19 pode ser substituída pela vacina com a amostra RB51.
- c) O teste do 2-mercaptoetanol (2ME) é empregado para confirmação dos animais reagentes ao teste do antígeno acidificado tamponado (AAT) e só pode ser realizado por laboratórios credenciados ou oficiais.
- d) Ações compulsórias incluem, além da vacinação, a certificação de propriedades como sendo livres de brucelose.
- e) Os testes de diagnóstico para brucelose são realizados em fêmeas com idade igual ou superior a 24 meses, desde que vacinadas entre 3 e 8 meses com a vacina B19, e em machos e fêmeas vacinadas com a vacina RB51 ou não vacinadas, a partir dos 8 meses de idade.

Questão 22 - A raiva, enfermidade viral, é considerada uma zoonose, sendo uma das doenças transmissíveis mais importantes no mundo. Sobre essa enfermidade, assinale a alternativa **correta**.

- a) É uma doença infecciosa aguda que compromete o sistema nervoso central (SNC), com quadro de encefalite progressiva crônica, nem sempre letal.
- b) A raiva herbívora, originada por acidentes causados por morcegos, independente da profundidade da lesão, tem como conduta a observação do animal, individualmente, a aplicação de ciprofloxacina, de cinco doses de soro, e de seis doses de vacinas antirrábicas.
- c) Seres humanos que sofreram mordeduras com ferimentos na cabeça, face, pescoço, mãos ou pés, por animais transmissores da raiva, são considerados acidentes leves, sem notificação.

- d) Equinos suspeitos, que sofreram acidentes causados por cães, morcegos ou animais silvestres, independentemente do local, profundidade da lesão e comportamento do animal, devem receber metronidazol EV concomitante ao soro e vacinas antirrábicas.
- e) Caso humano com suspeita clínica de raiva em fase neurológica pode apresentar febre, delírios, espasmos musculares involuntários, convulsões, sialorreia intensa, disfagia e fotofobia.

Questão 23 - O mormo é uma doença que faz parte do Programa Nacional de Sanidade dos Equídeos (PNSE). Sobre essa enfermidade, selecione a alternativa **incorreta**.

- a) Os animais acometidos pelo mormo podem ou não apresentar sintomas clínicos e, para essa enfermidade, não há tratamento eficaz para a eliminação do agente nos animais portadores.
- b) Qualquer caso suspeito de mormo é de notificação obrigatória ao serviço veterinário oficial da unidade federativa onde se encontra o animal, em prazo não superior a 24 (vinte e quatro) horas.
- c) A responsabilidade legal pelas informações prestadas nos formulários para requisição de exame de mormo é do médico veterinário habilitado.
- d) O mormo é uma doença contagiosa e geralmente fatal, causada pelo vírus *Burkholderia mallei*, de curso agudo ou crônico, que acomete unicamente os equinos.
- e) Em focos confirmados de mormo, os casos confirmados devem ser eutanasiados e destruídos no estabelecimento onde o animal se encontra.

Questão 24 - As enchentes podem ser agravantes para inúmeras enfermidades relacionadas com a água das inundações e alagamentos, principalmente a leptospirose. Com base nesse tema, assinale a questão **incorreta**.

- a) A transmissão da leptospirose, passando de pessoa para pessoa, através do contato físico, pode ocorrer, nos casos em que os infectados apresentarem graves quadros respiratórios.
- b) Seres humanos que vivem em condições precárias de moradia e de saneamento básico costumam ser mais afetados por doenças zoonóticas relacionadas aos alagamentos.
- c) O conhecimento da distribuição espacial e temporal dos casos de enchentes auxilia na previsão dos possíveis locais e períodos com maior potencial para a ocorrência de casos de leptospirose.
- d) A bactéria *Leptospira interrogans* pode penetrar no hospedeiro através da pele íntegra após imersão em água por longo tempo.
- e) Alguns animais podem ser considerados reservatórios da leptospirose quando não desenvolvem a doença mesmo estando infectados, albergando a leptospira nos rins, eliminando-a viva e contaminando o meio ambiente.

Questão 25 - Sobre o tétano, marque a alternativa **incorreta**.

- a) Animais acometidos devem ser tratados, o mais rapidamente possível, com uso de antibioticoterapia contra o *C. tetani*, soro antitetânico para neutralização das toxinas, além de sedação e terapia de suporte.
- b) Os esporos de *C. tetani* são comumente encontrados na natureza, em locais como a terra, em meio à vegetação e águas putrefatas, resíduos de fezes, poeira, bem como em superfícies contaminadas, como em instrumentos cortantes.
- c) A doença provoca um estado de hiperexcitabilidade do sistema nervoso central e manifesta -se por febre baixa ou ausente, hipertonia muscular mantida, trismo, hiper-reflexia e contraturas paroxísticas.

- d) O controle e a profilaxia do tétano devem basear-se em desinfecção adequada dos locais em que permaneceram os animais positivos, medidas apropriadas de manejo dos rebanhos, com vacinação sistemática utilizando vacinas com toxoide de *C. tetani*.
- e) O tétano é uma doença infecciosa contagiosa, causada pela ação das endotoxinas produzidas pelo *Clostridium tetani*, as quais provocam alterações funcionais no sistema nervoso central com aumento da excitabilidade.

Questão 26 - As verminoses em rebanhos de caprinos e ovinos, quando ocorrem, afetam praticamente todos os animais, o que reduz o consumo voluntário de alimentos, afeta a digestão e a absorção de nutrientes, reduz a eficiência reprodutiva e, conseqüentemente, a produtividade geral dos rebanhos. Além disso, traz despesas financeiras adicionais em razão do aumento de mão de obra, da aquisição de medicamentos e das perdas com a mortalidade animal. Além do fator econômico, destaca-se o problema decorrente dos resíduos dos fármacos utilizados no tratamento dos animais parasitados, que contaminam a carne, o leite e o meio ambiente. Considerando essas informações, avalie as afirmações a seguir:

- I. Quando não controlado, o parasitismo gastrointestinal é a principal enfermidade responsável por mortes e prejuízos nos rebanhos caprino e ovino.
- II. Anemia, diarreia, edema submandibular, perda de brilho e da resistência do pelo e/ou lã e emagrecimento são sinais clínicos de parasitismo gastrointestinal em pequenos ruminantes.
- III. A administração periódica de medicamentos anti-parasitários em todos os indivíduos de um rebanho caprino ou ovino resulta em erradicação do parasitismo.
- IV. O manejo rotacionado das pastagens associado à alternância de espécies animais reduz a carga parasitária no ambiente.

É **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 27 - Uma bezerra leiteira de 7 dias de idade com diarreia hiperaguda apresenta os seguintes resultados hemogasométricos:

Item avaliado	Resultados em mEq/L	Valores de referência
Na ⁺	127	132 - 150
K ⁺	8,1	3,9 - 5,5
Cl ⁻	104	97 - 106
HCO ₃ ⁻	12	20 - 30
Total CO ₂	10	26 - 38
pH venoso	7,09	7,35 - 7,50

Utilizando os dados hemogasométricos, qual o diagnóstico?

- a) Acidose metabólica não compensada.
- b) Acidose respiratória compensada pelos rins.
- c) Alcalose metabólica compensada pelos pulmões.
- d) Acidose metabólica compensada pelos pulmões.
- e) Alcalose respiratória compensada pelos rins.

Questão 28 - História clínica.

Um rebanho de bovinos leiteiros, vacas holandesas, apresenta incidência de 14,2% de hipocalcemia clínica. O fazendeiro, preocupado, buscou informações em uma agropecuária. O balconista, tentando auxiliar, comentou que os veterinários recomendam utilizar sais aniônicos durante o período pré-parto (21 dias antes do parto), 300 gramas vaca/dia. O fazendeiro adquiriu os sais aniônicos e elaborou uma mistura de 10% de sais aniônicos, 30% de farelo de soja e 60% de milho triturado. As vacas pré-parto foram alimentadas diariamente com 3 kg da mistura, 2kg de silagem de milho e pastagens de azevém consorciada com aveia *ad libitum*. Transcorridos alguns dias, 3 vacas que consumiram a mistura com sais aniônicos, pelo período recomendado pelo balconista, pariram, dessas, 2 apresentaram parêntese flácida logo após o parto e o fazendeiro buscou atendimento veterinário. A terapêutica utilizada foi: 500mL de borogluconato de cálcio a 20% pela via intravenosa. As duas vacas apresentaram melhora clínica. O veterinário, preocupado em resolver definitivamente o problema, coletou urina e os alimentos consumidos. A urina foi coletada de vacas que recebiam sais aniônicos por no mínimo 10 dias. Os resultados foram: pH urinário

7,9 e a diferença de cátions e ânions dos alimentos foi de +8 mEq.

Considerando a história clínica, assinale (V) quando a afirmativa for **verdadeira** e (F) quando a alternativa for **falsa**.

- () O balconista acertou em indicar dieta aniônica, porém a dieta não proporcionou o efeito desejado, pois outras medidas alimentares são necessárias para prevenção da hipocalcemia.
- () Dietas aniônicas podem ser vendidas somente sob prescrição veterinária sob o risco de ocasionar efeitos adversos.
- () Dietas aniônica terão sucesso na prevenção da hipocalcemia das vacas leiteiras quando associadas à restrição de cátions.
- () Os ânions presentes nos sais aniônicos são Cl e K e os cátions são Na e Ca.
- () Os 3 kg da mistura apresentam 300g de sais aniônicos.
- () O tratamento com borocluconato de cálcio confirmou o diagnóstico de hipocalcemia clínica.
- () O pH urinário indica ineficiência da dieta aniônica.
- () O resultado das diferenças entre cátions e ânions sinaliza excesso de cátions na dieta.
- () A ineficiência da dieta aniônica, possivelmente, foi devido ao consumo de pastagens de azevém e aveia.
- () A silagem de milho, o milho triturado e o farelo de soja contribuíram para a ineficiência dos sais aniônicos.

Escolha a alternativa, de cima para baixo, **correta**:

- a) F, F, V, V, V, V, V, V, V, F.
- b) V, F, V, F, V, V, V, V, F, F.
- c) V, F, V, V, V, V, V, V, V, F.
- d) V, F, V, F, V, V, V, F, V, F.
- e) V, F, V, F, V, V, V, V, V, F.

Questão 29 - Enunciado

Tabela 1: Identificação da vaca, meses do ano e resultados de contagem de células somáticas (CCS x 1000).

Vaca	mar.	abr.	maio	jun.	jul.	ago.	set.	out.	nov.	dez.
118	2530	3050	1850	2850	-	-	1420	2530	1820	1780
131	350	290	820	760	930	910	410	240	320	360
91	1580	2240	(-)	(-)	220	130	100	80	120	100
145	400	290	180	120	(-)	910	1080	400	380	410
72	180	300	220	320	108	130	100	80	180	120

Observação: (-) vaca no período seco

Analisando a CCS do quadro acima, qual a vaca que apresentou cura após o período seco, qual a vaca que possui a melhor sanidade da glândula mamária e qual vaca deveria ser descartada devido a mastite crônica, respectivamente?

- a) 118, 72 e 131.
- b) 91, 72 e 131.
- c) 91, 72 e 118.
- d) 91, 131 e 145.
- e) 145, 91 e 118.

Questão 30 - A utilização de tampões e alcalinizantes nas dietas de ruminantes servem para evitar alterações do pH ruminal que possam comprometer a digestão dos alimentos e a saúde dos animais. Entre os tamponantes e alcalinizantes utilizados, qual deles é possível de ser absorvido, podendo influenciar o equilíbrio ácido-básico sistêmico?

- a) Bicarbonato de sódio.
- b) Carbonato de cálcio.
- c) Hidróxido de alumínio.
- d) Hidróxido de magnésio.
- e) Sulfato de magnésio.

Questão 31 - Durante o procedimento de ressuscitação em potro neonato devemos adotar alguns protocolos, incluindo medicamentoso. Assim, qual medicação abaixo descrita deve ser evitada?

- a) Epinefrina.
- b) Cristalóide.
- c) Doxapram.
- d) Acetilcisteína.
- e) Manitol.

Questão 32 - Conseguir definir o momento do parto da fêmea equina é um importante passo para o acompanhamento e monitoramento tanto da égua como do potro, um dos principais parâmetros avaliados para isso é o pH do colostro. Assim, qual dos valores abaixo indica que a fêmea em questão entrará em trabalho de parto mais próximo possível?

- a) 6,8.
- b) 6,4.
- c) 7,5.
- d) 8,2.
- e) 7,2.

Questão 33 - Sabe-se que a osteoartrite é a patologia que mais acomete o cavalo atleta. Assim, dos tratamentos citados abaixo, qual deles tem um melhor efeito como DMOAD (droga modificadora de osteoartrite)?

- a) Ácido tiludrônico.
- b) Ácido zoledrônico.
- c) Glicosaminoglicanos.
- d) Hidrogel de poliacrilamida.
- e) Pentosano polissulfato de sódio.

Questão 34 - Uma das grandes causas de morte em equinos é a síndrome cólica, nesse distúrbio a principal preocupação ao veterinário e clínico está a motilidade intestinal, abaixo está descrito alguns exemplos de pró cinéticos, exceto um deles, identifique – o:

- a) butilbrometo de hioscina
- b) acepromazina
- c) loimbina
- d) Cisaprida
- e) Eritromicina

Questão 35 - Um cavalo macho castrado com 8 anos de idade foi encontrado com secreção nasal abundante contendo alimento e saliva. Ocasionalmente ele parecia estar esticando a cabeça. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Disfagia por alterações mecânicas
- b) Obstrução esofágica intraluminal.
- c) Disfagia por alterações neurológicas.
- d) Obstrução esofágica interluminal.
- e) Nenhuma alternativa correta.

Questão 36 - Ao abate de um bovino, macho, sem raça definida, de 3 anos de idade, foram observadas lesões nos pulmões suspeitas de tuberculose, sendo a carcaça condenada para evitar riscos à população. Amostras de pulmão, linfonodos mediastínicos e fígado foram enviadas a laboratório de patologia veterinária para realização de exame histopatológico. No exame macroscópico, constatou-se a presença de vários nódulos de aspecto granulomatoso no pulmão. Os linfonodos apresentavam congestão e o fígado não apresentava alterações dignas de nota. Amostras desses órgãos foram coletadas e fixadas em formalina a 10% tamponada, sendo processadas pelos métodos convencionais e coradas pela hematoxilina e eosina. O isolamento e identificação bacteriana não foram realizados, pois não havia laboratório de bacteriologia com medidas de biossegurança adequada na região. Os achados histopatológicos consistiram de piogranulomas de vários tamanhos no pulmão, com presença de splendore-hoepli, por vezes, calcificados, além de edema difuso acentuado, enfisema multifocal moderado, e presença de fibrina no lúmen de alguns alvéolos. Amostras de pulmão foram coradas, também, com a coloração de Ziehl-Neelsen e com a coloração de Gram. A coloração de Ziehl-Neelsen foi negativa. A coloração de Gram evidenciou a presença de bacilos gram-negativos

no centro dos piogranulomas. Os linfonodos apresentavam congestão multifocal acentuada e hemorragia multifocal a coalescente moderada. O fígado não apresentava alterações. Os achados histopatológicos das amostras de pulmão foram consistentes com broncopneumonia piogranulomatosa. Esses achados são fortemente compatíveis com qual enfermidade?

- a) Actinomicose.
- b) Actinobacilose.
- c) Tuberculose.
- d) Coccidioidomicose.
- e) Criptococose.

Questão 37 - Um bovino, Holandês, macho, adulto, que apresentava emagrecimento progressivo e grande aumento de volume abdominal foi encaminhado para atendimento em um hospital veterinário. O produtor relatou que o aumento de volume ocorreu rapidamente. O médico veterinário constatou que a pele da região aumentada estava alopecica e que, à palpação, havia a presença de nódulos. Dessa forma, decidiu realizar biópsia profunda do local, a qual foi encaminhada em formalina tamponada 10% para laboratório de patologia veterinária para exame histopatológico. Ao exame macroscópico, tratava-se de massa esbranquiçada, de aspecto fibroso com pontos amarelados. Logo, foi processada pelos métodos convencionais e coradas pela hematoxilina e eosina. As lesões histológicas consistiram de formação de denso e abundante tecido fibroso intensamente vascularizado, organizado em feixes entrelaçados de colágeno maduro, associado a infiltrado inflamatório constituído de numerosos eosinófilos, macrófagos, linfócitos, plasmócitos e neutrófilos. No interior do tecido fibroso havia depósitos de grânulos eosinofílicos ao longo das paredes linfáticas (linfangite). Havia, ainda, numerosos microabscessos, com células degeneradas e aglomerados centrais de estruturas basofílicas sugestivas de colônias bacterianas com formação de Splendore-Hoepli. Assim, os achados clínico patológicos são fortemente compatíveis com qual enfermidade?

- a) Tuberculose.
- b) Actinobacilose.
- c) Neoplasia.
- d) Lechiguana.
- e) Piogranuloma estafilocócico.

Questão 38 - Um indivíduo comprou em um açougue fígado para consumo. Ao chegar em seu domicílio observou a presença de áreas focais azuladas na superfície. Dessa forma, refrigerou o órgão e decidiu não consumir e investigar do que se tratava. Foi orientado a encaminhar a laboratório de patologia veterinária para análise anatomopatológica e, assim, o fez. Ao exame macroscópico constataram-se focos azul-escuros de tamanhos variáveis nas superfícies capsular e de corte. Amostras foram fixadas em formalina 10% tamponada e processadas pelos métodos convencionais e coradas pela hematoxilina e eosina. No exame histopatológico observou-se dilatação acentuada dos sinusoides, em áreas onde os hepatócitos foram perdidos, e atrofia multifocal de cordões de hepatócitos. Qual o diagnóstico?

- a) Cirrose.
- b) Necrose.
- c) Hepatite.
- d) Neoplasia.
- e) Telangiectasia.

Questão 39 - Em uma propriedade rural, 10 bovinos Hereford estavam em um potreiro com campo nativo. Havia ocorrido uma tempestade à tarde e, no final do dia, 4 bovinos foram encontrados mortos. Um produtor da propriedade vizinha relatou que tinha visto os bovinos apresentarem ansiedade, dispneia, tremores musculares, incoordenação e convulsões com opistótono. Assim, o produtor, de imediato, solicitou ao médico veterinário que presta assistência à propriedade, que executasse a necropsia para que pudesse ser esclarecida a causa da morte, ocorrida em tão pouco tempo, uma vez que os animais estavam bem. Logo, procedeu-se a necropsia, sendo observados os seguintes achados: sangue vermelho brilhante com dificuldade de coagular, musculatura escura, presença de folhas e cheiro de amêndoas à abertura do rúmen, e congestão da traqueia e dos pulmões. O médico veterinário informou que os resultados observados sugeriam intoxicação. Nesse contexto, os achados são fortemente compatíveis com qual intoxicação?

- a) Intoxicação por *Senecio* spp (maria-mole).
- b) Intoxicação por *Echium plantagineum* (flor roxa).
- c) Intoxicação por nitratos e nitritos.
- d) Intoxicação por *Prunus sellowii* (pessegueiro bravo).
- e) Intoxicação por *Pteridium arachnoideum* (samambaia do mato).

Questão 40 - Foi encaminhado para necropsia, em um laboratório de patologia veterinária, um bovino Holandês, que apresentava emagrecimento, fraqueza, andar cambaleante, oligúria e, posteriormente, anorexia, anúria e prostração. As análises clínicas revelaram elevação da ureia, da creatinina e proteinúria. À necropsia, os principais achados consistiram de: úlceras na mucosa oral; edema subcutâneo gelatinoso acentuado, ascite, rins com congestão, edema, atrofia da medula e presença de áreas branco-amareladas e brilhantes de consistência arenosa distribuídas no córtex e na medula; úlceras esofágicas e gástricas; hidrotórax, hidropericárdio, edema pulmonar; aumento das paratiroides e alguns focos pálidos no coração. Amostras de todos os órgãos foram coletadas e fixadas em formalina 10% tamponada e processadas pelos métodos convencionais e coradas pela hematoxilina e eosina. No exame histopatológico observou-se a presença de cristais nos túbulos renais, principalmente no córtex, cilindros hialinos, degeneração e necrose tubular, glomeruloesclerose, focos de calcificação, além de infiltrado mononuclear intersticial. Dessa forma, concluiu-se que o animal apresentava insuficiência renal crônica decorrente, provavelmente, de intoxicação por oxalatos. Nesse contexto, assinale a alternativa **correta**:

- a) A presença dos edemas justifica-se pela diminuição da pressão osmótica e das úlceras devido à formação de amônia nas mucosas.
- b) A presença dos edemas justifica-se pelo aumento da pressão hidrostática e das úlceras devido à formação de amônia nas mucosas.
- c) A presença dos edemas justifica-se pelo aumento da pressão osmótica e das úlceras devido à formação de amônia nas mucosas.
- d) A presença dos edemas justifica-se pela diminuição da pressão osmótica e das úlceras devido à formação de ureia nas mucosas.
- e) A presença dos edemas justifica-se pelo aumento da permeabilidade vascular e das úlceras devido à formação de amônia nas mucosas.