

MEDICINA VETERINÁRIA



Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.19 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 07 de novembro de 2021.

Inscrição

Sala

- 01.** D. Maria, moradora do distrito de Flores, identificou um nódulo na mama durante seu autoexame e procurou a Unidade Básica de Saúde para investigação. O médico a examinou e solicitou uma mamografia, que a paciente realizou no município de Águas, vizinho ao distrito onde mora. Ao avaliar o resultado do exame, o médico solicitou uma biopsia, e a usuária foi então encaminhada ao serviço de alta complexidade localizado no município de Cristais, também próximo de sua residência. Semanas após, foi definido o tratamento com quimioterapia, realizado também no município de Cristais. Todas as etapas de investigação, realização de exames complementares e do tratamento foram realizadas por meio do Sistema Único de Saúde (SUS). A situação acima descreve a prática de alguns princípios e diretrizes do SUS estabelecidos pelo artigo 7º da Lei Nº 8.080/90. Qual item a seguir contempla um desses princípios atendidos no caso da D. Maria?
- A) Equidade.
 - B) Clínica ampliada.
 - C) Descentralização.
 - D) Controle e regulação.
- 02.** O princípio orientador da estrutura dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), da Organização Mundial de Saúde (OMS), é a igualdade na saúde, considerando que os indivíduos encontram-se na base dos DSS, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos. Quais elementos compõem a camada proximal na estrutura dos DSS proposto por Dahlgren e Whitehead e adotado pela OMS?
- A) Comportamentos e estilos de vida individuais.
 - B) Condições econômicas, sociais e ambientais.
 - C) Condições de vida e de trabalho.
 - D) Redes comunitárias e de apoio.
- 03.** O programa “Previne Brasil” criado pela Portaria Nº 2.979, em novembro de 2019, substitui os critérios até então utilizados no Piso de Atenção Básica (PAB) fixo e variável para financiamento de custeio da atenção primária no Sistema Único de Saúde (SUS). Desse modo, o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) fica constituído por: capitação ponderada; pagamento por desempenho; e incentivo para ações estratégicas. Considerando o município urbano pela classificação no Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), qual o quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de saúde da família?
- A) 1.000
 - B) 2.000
 - C) 3.000
 - D) 4.000
- 04.** A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Refletindo sobre o eixo de assistência, qual base do cuidado deve ser utilizada no modelo de atenção hospitalar a fim de assegurar o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente?
- A) Clínica ampliada e gestão da clínica.
 - B) Integralidade do paciente.
 - C) Segurança do paciente.
 - D) Atenção humanizada.
- 05.** A educação popular foi pauta da 12ª Conferência Nacional de Saúde no eixo temático Educação Popular em Saúde o que resultou, em 2009, na criação do Comitê Nacional de Educação Popular em Saúde (CNEPS) e, em 2013, na Política Nacional de Educação Popular em Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS). Considerando os princípios que norteiam a PNEPS-SUS, assinale o item que indica o princípio que preenche a lacuna Diálogo; _____; Problemática; Construção compartilhada do conhecimento; Emancipação; e Compromisso com a construção do projeto democrático e popular. Assinale a alternativa que melhor se adequa.
- A) Dignidade
 - B) Humanidade
 - C) Amorosidade
 - D) Magnanimidade

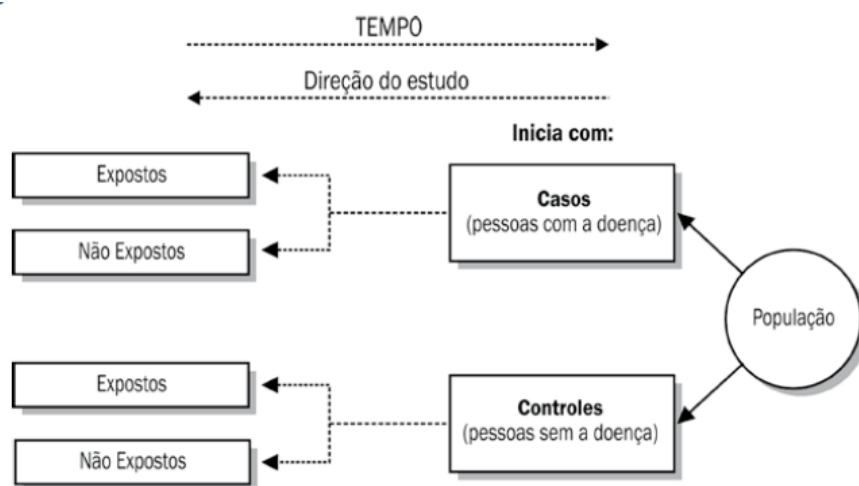
- 06.** A Educação Permanente em Saúde (EPS) visa a qualificação e o aperfeiçoamento do processo de trabalho, em vários níveis do sistema de saúde, com vistas à melhoria do acesso, qualidade e humanização na prestação de serviços para o fortalecimento dos processos de gestão político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para tanto, foi elaborado o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), via Portaria GM/MS Nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, que tem por objetivo organizar o financiamento e o processo de planejamento das ações de EPS no nível estadual e local. Qual dessas afirmativas é um objetivo do PRO EPS-SUS?
- A) Monitorar e avaliar permanentemente as ações de Educação Permanente em Saúde existentes no território.
 - B) Fortalecer a Atenção Básica e a integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.
 - C) Contribuir para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS, para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde.
 - D) Incorporar estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, tais como as tecnologias de informação e comunicação e as modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- 07.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no Brasil. Nesse sentido, ocorreu a formalização da incorporação do tema da Educação Interprofissional em Saúde (EIP) na agenda nacional e possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional. Qual a linha de ação existente no Plano de Ação para Implementação da EIP?
- A) Incentivo à adoção de ações de EIP nas graduações da área da saúde.
 - B) Fortalecimento da EIP como dispositivo para a reorientação dos cursos de graduação em saúde.
 - C) Apoio às escolas de Medicina, no contexto do Programa Mais Médicos, para efetivação da EIP.
 - D) Inserção da EIP como pauta de discussão das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) dos demais cursos de graduação em saúde.
- 08.** A Resolução Nº 588, de 12 de julho de 2018, instituiu a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) como política pública de Estado e função essencial do SUS. Qual das afirmativas abaixo indica uma diretriz da Vigilância em Saúde?
- A) Cooperação e articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
 - B) Utilização da epidemiologia e da avaliação de risco para a definição de prioridades nos processos de planejamento, alocação de recursos e orientação programática.
 - C) Articulação das ações de vigilância em saúde com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS), para garantir a integralidade da atenção à saúde da população.
 - D) Construção de práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.
- 09.** M.X.N., 40 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde (UBS) para sua primeira consulta após o diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2. O atendimento foi realizado com a participação do médico, da enfermeira e da nutricionista da Unidade e, ao final da consulta, profissionais e paciente estabeleceram e discutiram o plano de cuidados individualizado, levando em consideração as necessidades, saberes e o contexto social do usuário. O caso acima descreve a implementação de qual princípio descrito na Política Nacional de Humanização?
- A) Ambiência.
 - B) Transversalidade.
 - C) Gestão participativa e estratégica.
 - D) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- 10.** O cuidado de usuários com doenças crônicas deve se dar de forma integral, o que só é possível com a organização do cuidado em rede. Como deve ser estabelecida a relação entre os pontos de Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e a Atenção Básica (AB) no cuidado às pessoas com doenças crônicas?
- A) Referência.
 - B) Coordenação do cuidado.
 - C) Relação mediada pelo médico especialista.
 - D) Relação de visitas periódicas de generalistas.

11. O Código de Ética é um instrumento normativo referencial para o exercício de qualquer atividade profissional. Na Medicina Veterinária, a nova versão do Código de Ética foi definida através da Resolução N° 1.138, de 16/12/2016, com posterior alteração pela Resolução N° 1.207, de 23/03/2018, pelo Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV). Sobre o Código de Ética do Médico Veterinário, é correto afirmar:
- A) O Médico Veterinário será responsabilizado por atribuir seus erros a terceiros e à circunstâncias ocasionais que possam ser evitadas. No entanto, caso seja solicitado, pelo cliente, por escrito, o profissional se exime de culpa.
 - B) O Médico Veterinário será responsabilizado pelos atos que, no exercício da profissão, praticar com dolo ou culpa, respondendo civil e penalmente pelas infrações éticas e ações que venham a causar dano ao paciente ou ao cliente.
 - C) São consideradas faltas leves os atos profissionais que caracterizem imperícia e/ou imprudência e/ou negligência, bem como, qualquer ato profissional sem consentimento formal do cliente, com a aplicação da pena de censura pública.
 - D) É permitido ao Médico Veterinário que assuma anotação de Responsabilidade Técnica (ART) exercê-la nos estabelecimentos de qualquer espécie, sujeitos à fiscalização e/ou inspeção de órgão público oficial, no qual exerça cargo, emprego ou função, com atribuições de fiscalização e/ou inspeção.
12. A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde (APS) é condição obrigatória para construção da integralidade na atenção e para o alcance de resultados condizentes com a realidade local, preservando as especificidades dos setores e compartilhamento de suas tecnologias. Qual assertiva a seguir melhor caracteriza a integração entre Vigilância em Saúde e APS?
- A) Parâmetros epidemiológicos providos dos registros e da literatura dos agravos são soberanos, não podendo ser alterados por achados provenientes da observação das equipes de APS.
 - B) Deve-se ter compatibilização dos territórios de atuação das equipes, com a gradativa inserção das ações de Vigilância em Saúde, nas práticas das equipes da Saúde da Família.
 - C) A ausência de planejamento e programação integrados das ações individuais e coletivas é a principal característica da integração Vigilância em Saúde e APS.
 - D) O processo de territorialização nunca precisa ser refeito ou complementado, já que o território é estático.
13. Os Programas de Autocontrole (PAC's) em indústria de alimentos de origem animal são ferramentas importantes no controle higiênico-sanitário e de microrganismos causadores de toxinfecções alimentares. Sobre os Programas de Autocontrole é correto afirmar:
- A) Matérias-primas e produtos que não atendem às especificações previstas em seus PAC's não podem ter destinação industrial, sendo os mesmos condenados para uso humano.
 - B) O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) atua em ações orientativas caso haja evidência ou suspeita de produto de origem animal com risco à saúde pública, sendo necessário a revisão semestral dos PAC's desses estabelecimentos.
 - C) São programas desenvolvidos, implantados, monitorados e verificados pelo estabelecimento, com vistas a assegurar a inocuidade, identidade, qualidade e integridade dos seus produtos, desde a obtenção e a recepção da matéria-prima, dos ingredientes e dos insumos, até a expedição destes.
 - D) É de competência dos serviços de Inspeção Federal, Estadual e Municipal a avaliação dos PAC's dos estabelecimentos. O estado do Ceará, por não possuir legislação própria sobre a implantação dos PAC's nos estabelecimentos que produzem produtos de origem animal, segue as normativas sanitárias federais vigentes.
14. A Melioidose representa um excelente exemplo de doença emergente devido a dois aspectos: primeiro tem sido relatada por diversos países de forma endêmica e, segundo, está surgindo cada vez mais em países que não a tinham descrito previamente. No Brasil, os primeiros casos foram identificados em março de 2003, no município de Tejuçuoca, estado do Ceará, quando um surto ocorreu com quatro crianças irmãs. Qual assertiva traz informação correta sobre a vigilância da Melioidose?
- A) O agente etiológico é um vírus RNA denominado Flavivírus.
 - B) O modo de transmissão é por contato direto pessoa a pessoa.
 - C) A infecção na pele é a forma de manifestação mais comum da Melioidose.
 - D) A doença é de notificação compulsória estadual (Portaria Estadual N° 1.786/ 2005).

15. A educação interdisciplinar tem sido uma estratégia para formar profissionais com perfil para o trabalho em equipe, essencial para a integralidade do cuidado em saúde. Sobre a inserção da Medicina Veterinária nas atividades interdisciplinares é correto afirmar que:
- A) O conceito de Saúde Única baseia-se na atuação de programas de controle de doenças nos animais, tendo como foco principal a execução de campanhas de vacinação, controle vetorial e educação em saúde.
 - B) A Medicina Veterinária está em processo de inclusão no grupo de profissões que podem compor as equipes de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), compostas por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada.
 - C) A Medicina Veterinária é reconhecida como profissão da área de saúde por meio da Resolução Nº 287/1998, do Conselho Nacional de Saúde, cujo documento reconhecia a importância do atendimento clínico-veterinário no controle de enfermidades.
 - D) A interdisciplinaridade das equipes dos NASF's favorece a atuação do Médico Veterinário como um profissional importante na promoção à saúde, prevenção e controle de doenças/agravos, em particular as zoonoses, representando relevante papel na construção da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
16. A profilaxia da raiva humana é feita mediante o uso de vacinas de cultivo celular e soro, quando os indivíduos são expostos ao vírus rábico por meio de mordedura, lambedura de mucosa ou arranhadura, provocada por animais transmissores da raiva. Qual alternativa traz informações corretas sobre o esquema para tratamento profilático antirrábico humano?
- A) Ferimentos na cabeça, face, pescoço, mão, polpa digital e/ou planta do pé são considerados acidentes leves.
 - B) Ferimentos superficiais, pouco extensos, geralmente únicos, em tronco e membros (exceto mãos, polpas digitais e planta dos pés) são considerados acidentes leves.
 - C) Em casos de acidentes por quirópteros e animais silvestres, independente da profundidade da lesão, a conduta recomendada é a observação do animal e cinco doses de vacinas antirrábicas.
 - D) O soro antirrábico pré-exposição é indicado para pessoas que estejam permanentemente em risco de infecção pelo vírus rábico, tais como médicos veterinários, biólogos, profissionais e auxiliares de laboratório.
17. A análise dos acidentes por animais potencialmente transmissores da raiva possibilita a avaliação e o aprimoramento dos serviços de assistência e de vigilância epidemiológica, fornecendo subsídios para indicação segura e correta do tratamento profilático e direcionamento das ações preventivas e de controle, tanto individuais como coletivas. Um homem de 37 anos de idade dormia em sua residência quando foi mordido por um morcego hematófago no dedo do pé. Qual é a indicação correta de profilaxia da raiva humana, nesse caso?
- A) Soro antirrábico.
 - B) Vacinas antirrábicas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
 - C) Soro e vacinas antirrábicas nos dias 0, 3, 7 e 14.
 - D) Observação do animal e duas doses de vacinas antirrábicas nos dias 0 e 3.
18. Os acidentes escorpiônicos são importantes em virtude da grande frequência com que ocorrem e da sua potencial gravidade, principalmente em crianças picadas pelo *Tityus serrulatus*. Qual assertiva traz características corretas dos acidentes escorpiônicos?
- A) O *Tityus serrulatus* possui tronco amarelo-escuro, pedipalpos e patas pretas.
 - B) O tratamento específico consiste na administração de analgésico e soro antiofídico.
 - C) O encontro de sinais e sintomas não é considerado na hipótese diagnóstica de escorpionismo.
 - D) Os acidentes são classificados como leves quando apresentam apenas dor no local da picada e, às vezes, parestesias.
19. Araneísmo equivale ao envenenamento causado pela inoculação de toxinas por intermédio do aparelho inoculador (quelíceras) de aranhas, podendo determinar alterações locais e sistêmicas. Qual a assertiva que melhor caracteriza os acidentes por aranhas?
- A) *Loxosceles*, *Phoneutria* e *Lycosidae* são aranhas de interesse médico no Brasil.
 - B) *Loxosceles*, *Phoneutria* e *Latrodectus* são aranhas de interesse médico no Brasil.
 - C) O diagnóstico é apenas laboratorial, necessário para confirmação do tipo de veneno circulante.
 - D) As aranhas do gênero *Loxosceles* (aranha-marrom) são as mais agressivas e picam, em especial, quando comprimidas contra os pés.

20. Os estudos epidemiológicos podem fornecer medidas quantitativas da contribuição de diferentes fatores ambientais na causalidade das doenças. Seguem alternativas que trazem informações verdadeiras e/ou falsas sobre estudos epidemiológicos:

- I. Os casos são selecionados com base na doença, mas não na exposição. Os controles são pessoas sem a doença.
- II. A tarefa mais difícil é selecionar os controles de modo que representem a prevalência de exposição na população de onde os casos foram originados.
- III. Esse delineamento corresponde a um estudo de coorte.
- IV. Nesse tipo de estudo, a análise é direcionada da doença à exposição.



Com base na figura concernente ao delineamento de um estudo epidemiológico e nas informações anteriores, qual a opção correta?

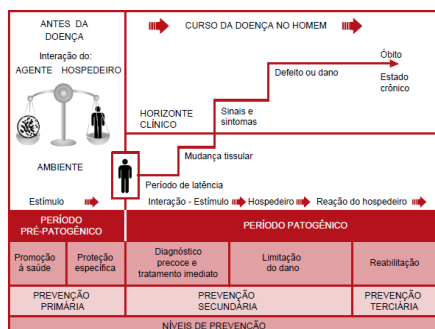
- A) Apenas I, II e III estão corretas.
 - B) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - C) Apenas IV está correta.
 - D) Todas as afirmações são verdadeiras.
21. A notificação compulsória é feita na situação em que a norma legal obriga aos profissionais de saúde e pessoas da comunidade a comunicar à autoridade sanitária a ocorrência de doença ou agravo que está sob vigilância epidemiológica. Em relação às doenças de notificação compulsória, qual a opção correta?
- A) A notificação compulsória imediata deve ser realizada pelo profissional de saúde, ou responsável pelo serviço assistencial, que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.
 - B) A ocorrência de suspeita, ou confirmação, de eventos de saúde pública, doenças e agravos listados na Portaria Nº 1.061, de 18 de maio de 2020, são de comunicação opcional à autoridade de saúde.
 - C) As Secretarias Estaduais de Saúde estabelecem a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.
 - D) Não é facultado aos estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.
22. Conforme a definição no Guia de Vigilância Epidemiológica, a notificação compulsória é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Tomando como base a Portaria Nº 1.061, de 18 de maio de 2020/MS, qual doença foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública?
- A) Tracoma.
 - B) Hantavirose.
 - C) Doença de Chagas Crônica.
 - D) Leishmaniose Tegumentar Americana.

23. Dentre as etapas fundamentais da pesquisa epidemiológica, destaca-se a descrição detalhada da ocorrência de eventos relacionados à saúde nas populações. Medir saúde e doença é fundamental para a prática da epidemiologia descritiva. Quais os três aspectos considerados o "tripé da epidemiologia descritiva"?
- A) Pessoa, lugar e tempo.
 - B) Biológicos, químicos e físicos.
 - C) Primários, secundários e terciários.
 - D) Epidemiológicos, clínicos e laboratoriais.
24. Cabe à epidemiologia descritiva a avaliação da frequência ou distribuição das enfermidades e à epidemiologia analítica o estudo dos fatores (causais) que explicam tal distribuição, relacionando uma determinada situação de saúde. Qual a assertiva que cita quatro exemplos de estudos epidemiológicos observacionais analíticos?
- A) Coorte, seccional, terciário, relato de caso.
 - B) Transversal, coorte, caso-controle, ecológico.
 - C) Descritivo, ecológico, experimental, seccional.
 - D) Caso-controle, relato de caso, retrospectivo, randomizado.
25. Emergência em Saúde Pública é um evento extraordinário que constitui risco para a saúde pública de outros países, devido à propagação internacional de doença e que, potencialmente, exige resposta internacional coordenada. Qual assertiva possui situações epidemiológicas que não caracterizam Emergências em Saúde Pública?
- A) Surtos e epidemias.
 - B) Situação de desastre.
 - C) Efeito de mudança climática.
 - D) Situação de desassistência à população.
26. Uma das tarefas mais interessantes e desafiadoras para um epidemiologista é conduzir uma investigação de campo. Qual assertiva a seguir não constitui um passo da investigação de surtos?
- A) Acompanhar o tratamento dos casos.
 - B) Preparar-se para trabalhar no campo.
 - C) Confirmar o diagnóstico.
 - D) Avaliar as hipóteses.
27. A COVID-19 é uma infecção respiratória aguda causada pelo coronavírus SARS-CoV-2, potencialmente grave, de elevada transmissibilidade e de distribuição global. A maioria das infecções se espalha por contato próximo (menos de 1 metro), principalmente por meio de gotículas respiratórias. Qual ação de prevenção e controle pode ser realizada para a COVID-19?
- A) Manejo e saneamento ambiental.
 - B) Uso de mosquiteiros impregnados com inseticida.
 - C) Não se expor nos horários de atividade do vetor (crepúsculo e noite).
 - D) Higiene frequente das mãos com água e sabão ou preparação alcoólica.
28. Com a pandemia provocada pelo Coronavirus (COVID-19), o estado do Ceará elaborou documentos e protocolos com o objetivo de sistematizar as ações e procedimentos de responsabilidade da esfera estadual quanto à organização dos serviços e Vigilância em Saúde, orientando profissionais de saúde e de outros setores quanto aos aspectos epidemiológicos e medidas de prevenção e controle da doença. Sobre os Planos de Contingência em Saúde Pública, é correto afirmar que:
- A) De acordo com a avaliação de risco, ameaças e vulnerabilidades, as respostas às emergências em Saúde Pública podem apresentar diferentes níveis de ativação, como Estado de Alerta, Perigo Iminente e Emergências de Saúde Pública de Importância Nacional.
 - B) Descrevem estratégias de identificação de casos confirmados pelo critério laboratorial, no sentido de controlar a disseminação de enfermidades de importância epidemiológica.
 - C) Definem responsabilidades e prioridades na esfera federal assim como também organizam o fluxograma de resposta às Emergências em Saúde Pública, onde estados e municípios atuam como executores do referido Plano.
 - D) A estruturação do Centro de Operações de Emergência em Saúde para a Covid-19, no estado do Ceará, é responsável pela coordenação das ações de resposta a essa doença. A mobilização de recursos para o restabelecimento dos serviços de saúde e a articulação da informação é de responsabilidade do governo federal, onde cabe a Estados e Municípios a aplicação responsável dos recursos ofertados.

29. Os Sistemas de Informação em Saúde instrumentalizam e apoiam a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) em todas as esferas, nos processos de planejamento, programação, regulação, controle, avaliação e auditoria. Em qual Sistema de Informação em Saúde são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/ agravos?

- A) Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.
- B) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN.
- C) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC.
- D) Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB.

30. A figura representa o modelo tradicional da história natural da doença e sua relação com os níveis de prevenção propostos por Leavell & Clark. O processo se inicia com a exposição de um hospedeiro suscetível a um agente causal e termina com a recuperação, deficiência ou óbito. Segundo o modelo de Leavell & Clark, no período da pré-patogênese podem ser aplicadas as seguintes medidas preventivas:



Conferir figura correspondente com melhor resolução no anexo (FIGURA 1)

- A) Promoção da saúde e proteção específica.
- B) Proteção específica e diagnóstico precoce.
- C) Promoção da saúde e diagnóstico precoce.
- D) Diagnóstico precoce e tratamento imediato.

31. As zoonoses de origem alimentar são definidas como doenças veiculadas por alimentos, que ocorrem devido à interação entre os humanos e animais, produtos derivados dos animais e a ocupação pelo homem dos ambientes onde vivem os animais. Sobre as Zoonoses transmitidas por alimentos, pode-se inferir que:

- A) A toxoplasmose é uma zoonose parasitária transmitida por protozoário encontrado em carnes bovina, suína, ovina e de aves pouco cozidas e tem como hospedeiros primários os gatos.
- B) A tuberculose bovina é adquirida pelo homem através da manipulação de carnes infectadas, por via aerógena e por via digestiva, particularmente por meio da ingestão de leite e de produtos lácteos pasteurizados.
- C) Por sua composição e características físicas e químicas, não há evidência de que o leite fresco e o leite cru de cabras e ovelhas infectadas por *Brucellas abortus*, *melitensis* e *suis* possam ser veículos da infecção humana por brucelose.
- D) A cisticercose é uma zoonose transmitida do animal para o homem por meio da ingestão de carne bovina ou suína crua ou mal cozida ou verduras mal lavadas que contenham *Cysticercus bovis* ou *Cysticercus cellulosae*, respectivamente.

32. As mudanças, sejam elas climáticas, ambientais ou comportamentais, geram desafios à saúde e demandam o desenvolvimento de soluções integradas. Segundo a Organização Mundial da Saúde Animal (OIE), cabe ao setor de saúde contribuir para a redução das vulnerabilidades sociais e ambientais e, além disso, identificar mecanismos para o diagnóstico, modelagem, análise e intervenção sobre o impacto na saúde como um todo. Essa é a característica do conceito Saúde Única. Partindo desse pressuposto, qual a opção que melhor caracteriza a Saúde Única ou One Health?

- A) Doenças zoonóticas não costumam ser disseminadas na interface humano-animal-ambiente onde, muitas vezes, as pessoas e os animais compartilham o mesmo ambiente.
- B) O aquecimento climático, a exploração de novas fronteiras agrícolas e a introdução de vetores como roedores e mosquitos, em áreas urbanas, alteram a dinâmica da transmissão de doenças ou zoonoses.
- C) Não acontecem interações ecológicas entre humanos e animais, em diversos ambientes e de diferentes maneiras.
- D) Os problemas de saúde podem ser tratados de forma isolada: a abordagem sobre Saúde Única e colaborativa, multidisciplinar e multissetorial, aperfeiçoando soluções para zoonoses e outras ameaças à saúde, local e globalmente.

- 33.** A qualidade microbiológica dos alimentos está condicionada à quantidade e ao tipo de microrganismos presentes, além do tipo de alimento e às condições ambientais de conservação. Dentre os fatores que interferem diretamente no metabolismo dos microrganismos causadores de Doenças Transmitidas por Alimentos (DTA's), é correto afirmar que:
- A) Microrganismos xerófilos são resistentes a ambientes com elevada concentração salina.
 - B) A Atividade de água (Aa) e umidade relativa do ar podem ser classificadas como fatores intrínsecos.
 - C) O pH é um fator extrínseco do alimento que interfere na sobrevivência e multiplicação de microrganismos.
 - D) Os Fungos e as leveduras desenvolvem-se em alimentos com atividade de água mais reduzida, ao contrário das bactérias.
- 34.** A publicação de artigos científicos move a ciência, na medida em que novas investigações evoluem a partir das precedentes, ou seja, pautam-se em pesquisas anteriores para reafirmá-las, questioná-las ou refutá-las. O grande volume de publicações submetidas às revistas de alto impacto também corrobora a atenção dada à comunicação efetiva dos trabalhos científicos. As avaliações mais rigorosas dos editores e revisores desses veículos demandam maior cuidado dos autores não só em relação ao conteúdo dos textos, mas também à forma como são escritos. Sobre a estrutura de um artigo científico, assinale a opção correta.
- A) Na introdução há a contextualização, além da identificação do problema e do objetivo.
 - B) A qualidade de um título é medida pelo número de palavras ou caracteres que o compõe.
 - C) Na discussão, indica-se como o estudo foi delineado, a amostra selecionada, os dados obtidos e o planejamento da análise para alcançar o objetivo da pesquisa.
 - D) A conclusão deve responder às questões da pesquisa, correspondentes aos métodos e hipóteses; deve ser extensa, não podendo apresentar recomendações e sugestões para trabalhos futuros.
- 35.** O Sistema Brasileiro de Inspeção de Produtos de Origem Animal (SISBI-POA) faz parte do Sistema Unificado de Atenção à Sanidade Agropecuária (SUASA), o qual surgiu com a responsabilidade de universalização e aplicabilidade de procedimentos nos estabelecimentos inspecionados. Sobre o SISBI-POA, podemos afirmar que:
- A) Estabelece os procedimentos para reconhecimento da equivalência do Serviço de Inspeção dos Estados (SIE) e do Distrito Federal. O Serviço de Inspeção dos Municípios (SIM) e dos consórcios públicos de Municípios estão em fase de adesão ao pleito de reconhecimento dessa equivalência.
 - B) Dentre os pré-requisitos para adesão ao SISBI-POA, é obrigatório dispor de legislação própria que institua o serviço de inspeção; quadro de pessoal e infraestrutura administrativa. A realização de análises laboratoriais é de competência do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA).
 - C) A equivalência dos Serviços de Inspeção permite que medidas de inspeção higiênico-sanitária e tecnológica aplicadas por eles permitam alcançar os mesmos objetivos de inspeção, fiscalização, inocuidade e qualidade dos produtos, preconizados pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.
 - D) O serviço de Inspeção interessado em aderir ao SISBI-POA poderá realizar a atualização de seu cadastro (identificação do serviço de inspeção, legislação, organograma, quadro de pessoal, dados dos estabelecimentos e produtos) em plataforma disponibilizada pelo MAPA após sua adesão, sendo necessária assinatura de termo de responsabilidade para garantir a referida atualização.
- 36.** A inspeção de pescado e derivados está sujeita à inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal. Do ponto de vista higiênico-sanitário, entende-se por pescado os peixes, os crustáceos, os moluscos, os anfíbios, os répteis, os equinodermos e outros animais aquáticos usados na alimentação humana. Sobre os procedimentos tecnológicos para a inspeção industrial e sanitária de pescado e derivados, é correto afirmar que:
- A) Haja vista o pescado possuir tempo tardio de desnaturação protéica, é facultada a lavagem prévia do pescado utilizado como matéria-prima para consumo humano direto ou para a industrialização.
 - B) Dentre os controles do pescado e dos seus produtos realizados pelo estabelecimento, há as análises sensoriais, indicadores de frescor, controle de histamina (espécies formadoras) e controle de parasitas.
 - C) Do ponto de vista industrial e sanitário, o pescado proveniente da fonte produtora pode ser destinado à venda direta ao consumidor sem que haja prévia fiscalização, respeitando as condições de higiene, acondicionamento e transporte.
 - D) Pode-se considerar pescado fresco aquele que não foi submetido a qualquer processo de conservação por período inferior a duas horas. No caso do pescado resfriado, são aqueles embalados e mantidos em temperatura de refrigeração. Pescado congelado são aqueles submetidos à temperatura de -18°C.

37. Os processos de contusão em cães, de acordo com um estudo de 235 casos de trauma são na sua grande maioria causados por acidentes rodoviários, nomeadamente 91,1% (Holowaychuk, 2011; Simpson, Syring, & Otto, 2009). As lesões mais frequentemente encontradas nestes processos são as torácicas, seguidas das abdominais, das extremidades e finalmente da cabeça. Em gatos, os processos de contusão são principalmente causados por quedas em altura, acidentes rodoviários, acidentes em máquinas de lavar e secar ou em motores de carro. O “gato paraquedista”, termo frequentemente atribuído a gatos que sofrem quedas de mais do que um segundo andar, leva tipicamente a uma tríade de lesões de, epistaxis, pneumotórax e fratura do palato duro (fenda palatina). Para além dessas, é muito comum a fratura de membros anteriores e posteriores. Quedas de mais do que o sétimo andar estão associadas a lesões mais graves e a maior incidência de trauma torácico. No que se refere ao atendimento de urgência e emergência, manejo e monitoramento de pacientes internos e críticos, assinale a opção correta.
- A) Triagem é o método usado para classificar pacientes de acordo com a urgência ou necessidade de cuidados de emergência e permite a identificação e o tratamento rápidos de problemas que ameaçam a vida do paciente.
 - B) Deiscência de ferida cirúrgica abdominal, eletrocussão, enregelamento, estertores e sibilos pulmonares na auscultação e estupor, quando identificados durante a triagem, não implicam em necessidade de atendimento imediato.
 - C) Controle de circulação com colocação de catéter IV, obtenção de amostras para VG, BUN, glicose, Na, K, gases sanguíneos, testes de coagulação, esfregaço sanguíneo e urinálise são sempre prioritários no atendimento do paciente de emergência.
 - D) Uma vez realizada a triagem, caso o paciente tenha como critérios tempo de preenchimento capilar superior a 2 segundos ou inferior a 1 segundo, mucosas vermelho brilhante e pulso hiperkinético, infere-se que o paciente pode aguardar atendimento sem prioridade.
38. A maioria dos animais que ingressam em uma clínica ou hospital veterinário está acometida por alguma alteração sistêmica que pode colocar sua vida em risco. Em muitas ocasiões, esses pacientes apresentam resposta catabólica aumentada, conseqüente a processos infecciosos, sepse e traumas, que resultam em resposta inflamatória sistêmica. Essas alterações no metabolismo são efeitos da maior liberação de mediadores endógenos como hormônios do estresse e citocinas. Estes conduzem a um estado de balanço calórico negativo que com o passar do tempo leva à desnutrição, com perda de massa muscular, disfunções sistêmicas, queda na resposta imune, comprometimento do processo de cicatrização tecidual e alteração no metabolismo de drogas. Esse fato é agravado pelo fato de muitos pacientes encontrarem-se hiporéticos e anoréticos há dias, sem que algumas vezes isso tenha sido considerado importante por parte do proprietário. Com ênfase ao atendimento de necessidades individuais, manejo e suporte nutricional de pacientes internos e críticos, assinale a opção correta.
- A) Deve-se recorrer à alimentação enteral sempre que o trato intestinal não estiver funcional (motilidade, digestão e absorção). Além do animal estar anorético, na maioria das vezes essa abordagem é mais fácil e mais barata.
 - B) Algumas condições como hipocalcemia, deficiências de zinco e vitamina B, uremia, dor, opioides e depressão do sistema nervoso central [SNC] medicamentosa, não têm interferência com a ocorrência de anorexia, em decorrência do instinto de sobrevivência do animal.
 - C) Nenhum exame clínico ou laboratorial fornece evidência patognomônica de desnutrição aguda. Supõe-se que é necessária suplementação nutricional sempre que um paciente em estado crítico está desnutrido há dias (3 dias) se adulto ou há 1 dia (se neonato).
 - D) Durante a introdução de uma sonda nasogástrica ou nasoesofágica pode ser feita com o paciente acordado. Anestesia geral, ou sedação, não é mandatória (obrigatória). É muito bem tolerada em cães e gatos. Escolhe-se um tubo macio e flexível de tamanho e comprimento apropriados (cerca de 8 F para a maioria dos cães e 5 F para a maioria dos gatos).

39. Doenças da bexiga e uretra são mais comuns e mais importantes do que doenças dos rins, em animais de produção. Ocasionalmente, insuficiência renal se desenvolve como sequela de enfermidades como pielonefrite, nefrite embólica, amiloidose e nefrose. O conhecimento da fisiologia da secreção e excreção urinárias é necessário para compreender adequadamente o processo de doença no trato urinário. Os princípios de insuficiência renal apresentados são também fundamentados em pesquisas feitas em outras espécies, principalmente na medicina humana. Embora, em geral, esses princípios provavelmente se apliquem a animais de produção, os detalhes da função renal e da insuficiência renal nestes últimos acabaram de começar a ser estudados em mais detalhes.

Baseado no texto acima e nos conhecimentos relacionados às patologias do trato urinário de animais de produção, é correta a opção:

- A) A falha no fechamento do úraco, ao nascimento, é extremamente rara em potros, e é muito frequente em outras espécies. O úraco patente ocorre como três síndromes em potros: congênita e presente ao nascimento; adquirida ou secundária à infecção do úraco, ou secundária à doença sistêmica grave, normalmente sepsse.
 - B) Doença dos rins policísticos congênita de cordeiros ocorre como uma característica autossômica recessiva. É definida como o desenvolvimento desorganizado do parênquima renal causado por diferenciação anômala. Cada rim é formado de um botão metanéfrico e uretérico separado, e uma interação adequada entre esses botões é necessária para o desenvolvimento da arquitetura renal normal.
 - C) Intoxicação acidental por etilenoglicol pode ocorrer em suínos, caprinos, bovinos e equinos. Alcalose metabólica, hipercalcemia e uremia são características da intoxicação. Sinais de falência renal aguda são vistos nas primeiras 24 h. O tratamento recomendado para animais de companhia, etanol ou com maior frequência 4-metilpirazolona (fomepizol), merece consideração, especialmente em pequenos ruminantes de estimação.
 - D) Hipoplasia renal é definida como a diminuição no parênquima renal total de um terço ou mais, com a perda proporcionalmente maior no tecido medular do que no tecido cortical. Hipoplasia renal bilateral com ou sem agenesia é relatada em leitões Large White; os leitões morrem ao nascimento, ou morrem nos primeiros 3 meses de vida. Achados clínicos apresentados por suínos mais velhos incluem letargia, tremores, anorexia, diarreia e retardo na taxa de crescimento.
- 40.** A perda de performance é um grave problema em cavalos de competição, que afeta todas as raças. A intolerância ao exercício manifestada por equinos pode ser consequente a patologias dos sistemas cardiovascular, nervoso ou endócrino, do aparelho respiratório, a uma termorregulação inadequada ou, ainda, devida a dor de origem musculoesqueléticas resultando, neste caso, em claudicação. A claudicação é uma indicação da existência de uma desordem estrutural ou funcional, em um ou vários membros e manifesta-se durante a marcha ou a estação. Pode ser causada por traumas, anomalias congênitas ou adquiridas, infecções, distúrbios metabólicos, desordens circulatórias e nervosas, ou ainda, uma combinação desses fatores. No que se refere aos métodos diagnósticos, radiográficos e de estudo da claudicação em equinos, assinale a alternativa correta.
- A) Durante a preparação do animal e do membro foco de estudo é recomendada a utilização de material radiopaco para preenchimento dos sulcos da rasilha, otimizando assim delimitação anatômica.
 - B) Deve-se evitar qualquer intervenção ou preparação do casco, do membro objeto de estudo, visando minimizar os artefatos e aumentar a qualidade diagnóstica das radiografias.
 - C) Ao realizar radiografia em projeção lateral-medial, coloque o casco no bloco de posicionamento de modo que o casco fique o mais afastado possível do bordo lateral.
 - D) Projeções oblíquas devem sempre ser marcadas como dorsomedial-palmarolateral (DMPL), ou dorsolateral-palmaromedial (DLPM). Isso é de vital importância quando se faz a avaliação de articulações simétricas, como o boleto.

41. A sondagem gástrica serve a muitas finalidades. Um antigo sustentáculo da terapia para cólicas e necessária para o alívio bem-sucedido do meteorismo, a sondagem gástrica ainda é um dos mais valiosos procedimentos médicos em grandes animais. Embora o método de acesso ao estômago possa variar em função da espécie (oral versus nasal), as técnicas básicas de sondagem permanecem constantes. Os técnicos devem investir o tempo necessário para desenvolver essa habilidade. É um procedimento que merece o tempo e o esforço necessários para seu domínio.

Diante do tema comentado acima e sobre os aspectos técnicos, critérios, riscos e benefícios da sondagem nasogástrica em equinos, é correto afirmar que:

- A) O procedimento tem como possibilidade de complicações a epistaxe, aspiração e até mesmo trauma esofágico.
- B) Durante a passagem da sonda, é terminantemente proibida a utilização de óleo lubrificante e uso do cachimbo como forma de contenção.
- C) Durante o procedimento, o técnico deve se posicionar cranialmente ao equino, inserir a sonda no aspecto ventromedial da narina usando o dedo indicador ou o polegar para assegurar-se de que a sonda seja direcionada dorsalmente.
- D) Em virtude do risco de aspiração e consequente pneumonia o procedimento não se aplica ao fornecimento de medicamentos, fluidos e nutrientes.

42. Na rotina clínica, os distúrbios hidroeletrólíticos estão entre as ocorrências mais comuns enfrentadas por veterinários. Usualmente, ruminantes enfermos, tanto bezerros quanto adultos, apresentam desequilíbrios hidroeletrólíticos e ácido base, em menor ou maior intensidade, ocasionados pela doença primária. O tratamento dessas alterações tem como demanda principal a administração de soluções eletrolíticas, exigindo atenção especial para o seu reconhecimento e manejo adequados, particularmente no paciente crítico. A hidratação é a única terapia capaz de reverter esses desarranjos, quando executada baseada na avaliação clínica e laboratorial e respeitando os princípios técnicos, os resultados benéficos são inquestionáveis.

Baseado nas informações acima e nas principais diretrizes semiológicas que regem a avaliação da hidratação de animais domésticos, assinale a alternativa correta.

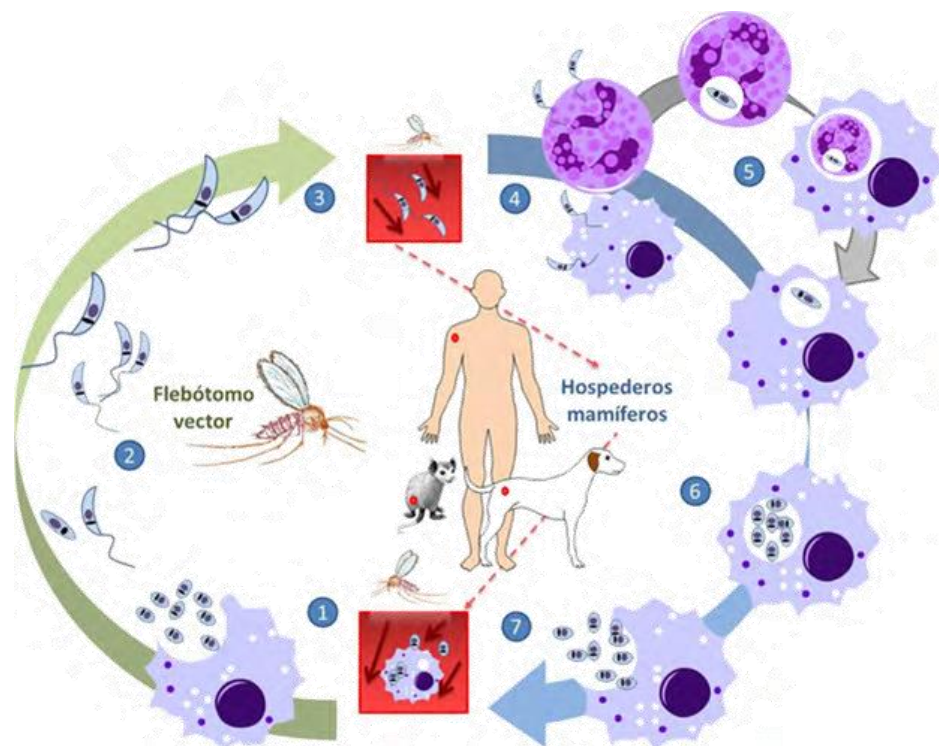
- A) Oligúria e anúria só ocorrem única e exclusivamente em estados de desidratação superiores a 12% quando associados a perda do reflexo de sucção e redução da elasticidade cutânea (4 a 5 segundos).
- B) Pacientes portadores de desidratação, em torno de 6 a 8%, apresentam enoftalmia evidente, queda de temperatura de extremidades, redução dos reflexos palpebrais e hipertermia.
- C) Quadros de desidratação severa, em torno de 10 a 12%, cursam com apatia intensa, marcante perda de elasticidade cutânea, enoftalmia intensa e decúbito lateral.
- D) Pacientes portadores de desidratação de até 5% demonstram mucosas ressecadas, extremidades, orelhas e focinho frios, além de redução do tônus muscular.

43. O sistema digestório dos cães e gatos é complexo, composto de órgãos de diferentes estruturas anatômicas e funcionais que atuam coordenadamente na execução do processo de digestão e absorção dos nutrientes e água, necessários para a manutenção da homeostase corporal. A função digestória adequada depende da atuação correta e coordenada da cavidade oral, esôfago, estômago, intestino delgado e grosso, assim como das glândulas salivares, pâncreas exócrino e fígado, além de complexa interação com outros sistemas corporais, como o músculo esquelético e o neuroendócrino. Em relação à semiologia médica do trato digestório dos animais de companhia, assinale a opção correta.

- A) Regurgitação é a eliminação retrógrada e ativa (com esforços abdominais) do conteúdo esofágico. Ocorre geralmente antes que o alimento adentre o estômago e não está associada aos sinais prodromicos do vômito.
- B) Cães de raças grandes ou gigantes estão menos sujeitos à dilatação gástrica ou vôlvulo, algo frequentemente descrito em cães pequenos ou gatos. Da mesma maneira, a síndrome do vômito bilioso é mais frequente nos cães braquicefálicos de raças pequenas.
- C) Tenesmo e disquezia costumam estar associados e são causados principalmente por lesão obstrutiva ou inflamatória do estômago e duodeno proximal, sendo causas comuns: esofagites, constipação intestinal, hérnias perianais e doença prostática.
- D) Nos distúrbios do sistema digestório, a idade é fator determinante para a identificação de certas doenças. Nas afecções congênitas, como nas anomalias vasculares anelares, por exemplo, os primeiros sinais clínicos, como regurgitações, aparecem quando o cão ou gato passa da alimentação líquida (leite materno) para sólida (ração).

44. O sistema linfático constitui uma via acessória pela qual os líquidos podem fluir dos espaços intersticiais para o sangue. Os vasos linfáticos podem transportar para fora dos espaços teciduais proteínas e grandes materiais particulados, visto que não podem ser removidos diretamente por absorção pelo capilar sanguíneo. Essa remoção de proteínas dos espaços intersticiais é uma função absolutamente essencial. No que se refere à avaliação clínica dos linfonodos, durante o exame físico em animais de pequeno e grande porte, é correto afirmar que:
- A) A inspeção e palpação dos linfonodos é incapaz de ajudar na identificação da região e eventual órgão acometido no paciente em questão.
 - B) A dilatação ou hipertrofia anormal dos linfonodos, que ocorre na maioria dos processos infecciosos e inflamatórios, pode comprometer a função de órgãos vizinhos.
 - C) Os linfonodos poplíteos superficiais, ausentes nos bovinos, drenam pele, músculos, tendões e articulações dos membros posteriores. É possível palpá-los em cães e gatos.
 - D) Os linfonodos subilíacos (pré-escapulares), raramente palpáveis, situam-se na face lateral da porção distal do pescoço e ficam em uma fossa formada pelos músculos trapézio, braquiocefálico e omotransverso.
45. A avaliação hepática de pacientes na clínica de pequenos animais pode ser realizada a partir de exames diagnósticos, entre os quais se incluem os exames de imagem e análises laboratoriais. Essas devem ser interpretadas e correlacionadas com processos patológicos, sugerindo suas possíveis causas e cursos clínicos. A respeito dos testes laboratoriais de avaliação hepática, avalie as afirmações que se seguem e assinale a alternativa correta.
- A) O aumento dos níveis séricos de gama glutamiltransferase e fosfatase alcalina são indicadores estritos de problema hepático.
 - B) Pacientes com suspeita de insuficiência hepática frequentemente apresentam hiperalbuminemia e níveis séricos de ureia aumentados.
 - C) A dosagem de bilirrubina com suas frações se constitui em avaliação da função hepática, principalmente quando o paciente apresenta icterícia, onde um aumento da bilirrubina indireta (não conjugada) indica problema extra-hepático.
 - D) Em casos de suspeita de doença hepática crônica onde haja perda de função do órgão, deve ser avaliada a diminuição nos níveis de amônia e aspartatoaminotransferase (AST).
46. A urinálise, tanto em pequenos como em grandes animais, oferece informações importantes sobre determinadas condições patológicas. Assinale a alternativa correta sobre as análises laboratoriais relacionadas ao exame de urina.
- A) Quando na fita reagente tem-se a proteinúria e no exame de sedimentoscopia observa-se a presença de cilindros granulosos, pode-se afirmar que o comprometimento é de origem pós-renal.
 - B) O exame físico-químico permite, entre outros fatores, a avaliação de densidade, por meio de utilização de fita reagente, onde em animais com oligúria essa densidade estará diminuída, com baixos valores de pH.
 - C) No sedimento urinário, podem ser visualizadas, entre outros elementos, hemácias, leucócitos, espermatozoides e cristais. Em casos inflamatórios, é comum o aumento da presença de células epiteliais descamativas (uretra), transicionais (epitélio da pelve a uretra) e/ou tubulares (descamação tubular).
 - D) Tanto na hematúria como na hemoglobinúria a urina apresenta coloração avermelhada em virtude da presença de eritrócitos inteiros no sedimento urinário. No entanto, a hemoglobinúria pode ser devido somente a traumatismo de coleta, enquanto em casos de hematúria associamos a patologias causadas por hemoparasitas.
47. Para o correto diagnóstico de enfermidades nos animais domésticos, a realização de uma anamnese minuciosa é fundamental para avaliação clínica e solicitação de exames complementares. É comum na clínica de pequenos animais a ocorrência de cães com idade próxima ou superior a 10 anos com pele seca e hiperpigmentada, queda de pelos simétrica, além de apatia, sem vontade de brincar, porém alimentam-se bem e com expressivo ganho de peso. Com base na avaliação clínica relatada anteriormente, assinale a alternativa que apresenta a possível suspeita clínica, com as corretas dosagens hormonais para avaliação diagnóstica.
- A) Hipoadrenocorticism; hormônios tireoestimulante (TSH) e cortisol.
 - B) Hipotireoidismo, hormônios tireoestimulante (TSH) e tiroxina (T4) total.
 - C) Hiperadrenocorticism, hormônios adrenocorticotrófico (ACTH) e Cortisol.
 - D) Hipotireoidismo; hormônios adrenocorticotrófico (ACTH) e tiroxina (T4) total.

48. A Leishmaniose Visceral (LV) é uma doença tropical negligenciada, causada por protozoários parasitas do gênero *Leishmania*. O Brasil é um dos seis países onde ocorrem mais de 90% dos casos da doença. Considerando-se a transmissão e as ações de controle da LV, qual opção a seguir está correta?



Conferir figura correspondente com melhor resolução no anexo (FIGURA 2)

- A) Os marsupiais são os principais reservatórios urbanos.
 B) No Brasil, a forma de transmissão é de pessoa a pessoa.
 C) A Leishmaniose Visceral Humana não é de notificação compulsória.
 D) A transmissão ocorre pela picada dos vetores infectados pela *Leishmania (L.) infantum*.
49. A raiva é uma das mais antigas doenças descritas, sendo conhecida desde os primórdios da civilização. É uma doença infecciosa aguda causada por um vírus que compromete o sistema nervoso central (SNC). Qual informação a seguir não caracteriza corretamente a doença raiva?
- A) Os mamíferos são os transmissores e hospedeiros susceptíveis.
 B) Todo caso humano suspeito de raiva é de notificação compulsória.
 C) O vírus da raiva (RABV) é um rbdovírus neurotrópico, que causa encefalomielite.
 D) No Brasil, os quirópteros constituem as principais fontes de infecção nas áreas urbanas.
50. O hemograma é o exame de sangue mais solicitado na rotina laboratorial devido à sua praticidade, economia e utilidade na prática clínica veterinária. Os Neutrófilos são células polimorfonucleares que fazem parte dos leucócitos, cuja função primária é a fagocitose e morte de microorganismos. Diante do exposto, avalie as alterações funcionais e morfológicas que podem ser encontradas nos Neutrófilos.
- A) No desvio à esquerda degenerativo o número de neutrófilos encontra-se aumentado.
 B) No desvio à esquerda regenerativo há presença de anemia responsiva com neutropenia.
 C) Corpúsculos de Dohle, granulações finas, vacuolizações e basofilia citoplasmáticas caracterizam os neutrófilos tóxicos.
 D) Neutrófilos com granulações tóxicas podem ser visualizados tanto em casos de infecções crônicas, agudas, estando presente principalmente devido a ação de agentes como corticoides, que prejudicam a diapedese destas células fazendo com que elas envelheçam dentro da corrente sanguínea