

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
CAMPUS DE PATOS - PB



HOSPITAL VETERINÁRIO

PROCESSO SELETIVO PARA PÓS-GRADUAÇÃO
***Lato Sensu* – RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA**

ATENÇÃO: Escreva no espaço indicado na sua FOLHA DE RESPOSTAS com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Aquele que não é capaz de amar um animal não é capaz de amar ninguém.

DIA - 01/12/2019

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM MEDICINA VETERINÁRIA**

HOSPITAL VETERINÁRIO

CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS

GABARITO DO CANDIDATO

01	11	21	31
02	12	22	32
03	13	23	33
04	14	24	34
05	15	25	35
06	16	26	36
07	17	27	37
08	18	28	38
09	19	29	39
10	20	30	40

CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS

01 "Sem pés não há cavalo", essa célebre frase utilizada desde a antiguidade pelos mais conceituados hipiatras reflete a importância que o sistema locomotor possui sobre a sustentação e dinâmica da locomoção na espécie equina.

Sobre laminite em equinos assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A pododermatite asséptica caracteriza-se, principalmente, por alterações vasculares inflamatórias que se instalam nos tecidos laminares sensitivos.
- b) É uma desordem metabólica sistêmica que afeta os sistemas cardiocirculatório, renal, endócrino, o equilíbrio hidroeletrólítico e coagulação culminando com a rotação de falange.
- c) Nos casos mais graves, a laminite pode acometer até os quatro membros, mas devido a sobrecarga e predisposição a traumas é observada maior incidência nos membros pélvicos.
- d) Dentre os equídeos, os pôneis são muito susceptíveis, com incidência até quatro vezes maior que nos demais.
- e) A tenotomia do flexor digital profundo pode ser uma opção na laminite crônica com rotação de falange distal dos membros torácicos irresponsiva a tratamentos conservativos.

02 O mormo é descrito por Aristóteles e Hipócrates nos séculos III e IV a.C. como uma das mais antigas enfermidades infectocontagiosas dos equídeos.

Com relação ao mormo, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Antigamente conhecido como *Pseudomonas mallei*, o agente etiológico, *Burkholderia mallei*, é um bacilo Gram (-) encontrado em secreções das lesões nasais e cutâneas.
- b) A *B. mallei* atinge a corrente sanguínea, faz septicemia (forma aguda) e bacteremia (forma crônica), se instala na pele, mucosa nasal, coração e pulmões, onde produz lesões nodulares e broncopneumonia.
- c) Os sinais clínicos mais frequentes no mormo são febre, tosse e corrimento nasal. Inicialmente, as lesões nodulares evoluem para úlceras que após a cicatrização formam lesões em forma de estrelas.
- d) Animais infectados e portadores assintomáticos são importantes fontes de infecção. A disseminação do microrganismo no ambiente ocorre pelos alimentos, água e fômites, principalmente cochos e bebedouros.
- e) O diagnóstico é possível pelo isolamento bacteriano, inoculação em animais de laboratório, reação imunoalérgica, testes sorológicos como a fixação do complemento e ELISA.

03 As doenças do sistema nervoso central (SNC) de equídeos representam uma parcela importante das enfermidades diagnosticadas nestas espécies. Sobre doenças do SNC de equinos é correto afirmar, EXCETO:

- a) Nos casos de intoxicação por *Crotalaria retusa* são observados: depressão acentuada, pressão da cabeça contra objetos, ataxia, debilidade, andar em círculos, quedas e decúbito.
- b) Na raiva são observados diminuição ou ausência de sensibilidade ao teste do panículo, ânus e cauda e graus variáveis de paresia e paralisia principalmente dos membros pélvicos, seguidos de decúbito.
- c) O histórico de alimentação com milho ou subprodutos, e a realização de necropsia para constatar lesões macroscópicas características são importantes para o diagnóstico de leucoencefalomalácia.
- d) A forma nervosa da encefalomielite por herpesvirus equino-1 pode ocorrer isoladamente ou após um episódio de rinopneumonia ou abortos.
- e) A raiva em equídeos é indistinguível clinicamente de outras encefalites. Corpúsculos de *Negri* são achados histológicos frequentemente observados, altamente significativos para diagnóstico.

04 Pitiose é uma doença inflamatória crônica causada pelo oomiceto *Pythium insidiosum*. A espécie equina é a mais frequentemente acometida.

Sobre Pitiose em equinos, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Ocasionalmente há o envolvimento de linfonodos e tecidos ósseos adjacentes.
- b) A doença já foi descrita, sob as formas pulmonar, intestinal e nasal.
- c) O diagnóstico de mastite por *Pythium insidiosum* foi estabelecido na região Nordeste do Brasil.
- d) O comprometimento da glândula mamária é uma apresentação comum, da doença.
- e) Na espécie equina, a principal forma de apresentação é a cutânea/subcutânea.

05 A intoxicação por vagens de *Prosopis juliflora* tem sido descrita em bovinos (Tabosa et al. 2006, Câmara et al. 2009) causando um quadro clínico de disfunção de nervos cranianos, principalmente do núcleo motor do trigêmeo. Sobre o consumo de *Prosopis juliflora* por em equinos é correto afirmar, EXCETO:

- a) Assim como na espécie bovina, é comum haver intoxicação e lesão do núcleo motor do nervo trigêmeo na espécie equina.
- b) Já foi provado experimentalmente que o consumo *ad libitum* de vagens durante um mês não foi suficiente para a manifestação clínica de cólica.
- c) A ingestão de vagens tem sido associada à cólica causada por fitobezoários em equinos.
- d) Já foi provado experimentalmente que a administração de vagens não causa sinais nervosos na espécie equina.
- e) O consumo diário de 1 a 1,5% de vagens é suficiente para a manifestação clínica de cólica espasmódica intermitente após 141 dias de ingestão.

06 As especialidades de dermatologia e oncologia veterinária tem se destacado, entre as outras especialidades na medicina equina dos últimos anos.

Sobre sarcóide equino, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É a neoplasia cutânea mais frequente, afetando todas as raças de equinos, muares, asininos e zebras.
- b) É um tumor de pele, único ou múltiplo, não metastático, e localmente invasivo.
- c) A remoção cirúrgica do sarcóide tem se mostrado a mais eficiente forma de tratamento por apresentar baixa taxa de recidiva.
- d) O sarcóide equino pode ser classificado clinicamente em verrucoso, superficial, nodular, fibroblástico, maligno ou misto.
- e) São diagnósticos diferenciais: habronemose cutânea, tecido de granulação exuberante, infecções fúngicas cutâneas e papilomas.

07 As características anatômicas do aparelho respiratório superior de equinos são particularmente diferentes das outras espécies. Tais diferenças fazem com que os equinos só consigam respirar eficientemente pelas narinas, utilizando a cavidade oral somente em casos extremos. Sobre hemiplegia laringeana em equinos é correto afirmar, EXCETO:

- a) O diagnóstico definitivo pode ser realizado pelo exame endoscópico, através da observação da perda parcial ou completa da função abdução na face afetada da laringe.
- b) Atualmente o sistema de avaliação de cinco graus tem sido adotado por diversos cirurgiões, onde apenas equinos portadores de grau V serão provavelmente beneficiados pela cirurgia.
- c) Equinos portadores de graus I e II em geral não estão comprometidos durante o exercício, e, portanto, não são candidatos à cirurgia.
- d) Sedativos como a xilazina, podem alterar o movimento e sincronia das cartilagens aritenóides da laringe, tornando sua avaliação duvidosa.
- e) Os tratamentos cirúrgicos disponíveis incluem laringoplastia, ventriculectomia, reinervação do músculo cricoaritenóide dorsal e ocasionalmente aritenóidectomia.

08 Foi atendido no HVU/UFCG um equino fêmea da raça Quarto de Milha que após vaquejada apresentou andar rígido. Ao exame físico a paciente apresentava áreas de perfuração (espora), protrusão de terceira pálpebra e cauda em bandeira.

Sobre tétano em equinos, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A tetanospasmina parece agir inibindo a liberação de glicina, desse modo, a musculatura permanece contraída.
- b) É uma doença que apresenta alta mortalidade alcançando índices que variam de 80 a 100%.
- c) O diagnóstico é realizado com base nos sinais clínicos apresentados pelos animais.
- d) Embora o prognóstico seja considerado reservado, há variação conforme o tempo de evolução e intensidade dos sinais clínicos.
- e) A administração de antitoxina tetânica pela via intratecal não é recomendada pois aumenta a gravidade do quadro neurológico.

09 Foi atendido no HVU/UFCG um equino macho da raça Mangalarga Machador. O proprietário relata que o animal estava bem, mais no dia seguinte a uma cavalgada apresentou andar rígido, com relutância ao exercício. As informações de anamnese associadas ao exame físico direcionaram ao diagnóstico de rabdomiólise. Sobre rabdomiólise em equinos é correto afirmar, EXCETO:

- a) Afeta tanto os músculos esqueléticos quanto a musculatura cardíaca.
- b) A coloração vermelha acastanhada da urina se dá pela a grande quantidade de mioglobina.
- c) O tratamento deve incluir evitar novas lesões musculares, restaurar o equilíbrio hidroeletrólítico e reduzir da dor.
- d) Corticosteroides não são indicados pois produzem contração capilar dificultando a perfusão tecidual.
- e) A utilização de bicarbonato de sódio na ração de cavalos ajuda na diminuição deste distúrbio.

10 A piroplasmose equina, causada por *Theileria equi*, é uma enfermidade de grande importância amplamente distribuída pelo território nacional. Sobre a enfermidade é correto afirmar, EXCETO:

- a) *T. equi* é um protozoário hemoparasita que causa hemólise extravascular com icterícia e hemoglobinúria.
- b) A transmissão congênita de *T. equi* pode ocorrer, levando ao aborto ou morte perinatal.
- c) Os sinais clínicos variam de quadros assintomáticos a agudos (febre, icterícia e anemia).
- d) Animais que se recuperam de infecções agudas deixam de apresentar os sinais e permanecem como reservatórios.
- e) No Brasil, o *Boophilus* vem sendo considerado o principal vetor de transmissão.

11 A doença periapical (DP) é uma das afecções dentárias mais graves em equinos. Pode ser de origem primária ou secundária a afecções das estruturas relacionadas ao ápice dentário.

Sobre doença periapical assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os sinais variam de acordo com a idade e o dente afetado, o mais evidente é o aumento de volume facial ou mandibular assimétrico, com ou sem corrimento nasal ou fístula.
- b) O tratamento conservativo permanece como melhor conduta para tratar a DP secundária, ou quando não for possível a apicectomia em equinos com DP primária.
- c) A apicectomia é uma técnica indicada em casos de DP sem envolvimento de estruturas orais. No entanto, deve ser seguida de tratamento endodôntico.
- d) O tratamento depende do grau de comprometimento do ápice e do dente, podendo ser conservativo ou cirúrgico, mediante apicectomia ou extração, que é a mais praticada.
- e) A abordagem cirúrgica do aumento de volume pela abertura do seio maxilar permite acessar o abscesso e os ápices dentários.

12 O criptorquidismo em equinos é uma enfermidade relativamente comum, caracterizada pela falha na descida de um ou ambos os testículos para o escroto. Sobre a condição é correto afirmar, EXCETO:

- a) As causas anatômicas são: encurtamento dos vasos espermáticos, ducto deferente ou músculo cremáster, aderências peritoneais, anéis ou canais inguinais subdesenvolvidos e malformações escrotais.
- b) A posição do testículo não descido pode ser em qualquer parte da via de descida, incluindo a região inguinal ou desviada para uma posição ectópica, após atravessar o canal inguinal.
- c) Na criptorquidia bilateral o cavalo é fértil, e, geralmente é mais nervoso do que garanhões normais, tornando-se mais agressivo e com a libido aumentada.
- d) É indicada a remoção cirúrgica dos testículos abdominais e escrotais. A orquiectomia do testículo que não desceu é aconselhada, uma vez que tumores são comuns em animais criptorquídicos.
- e) A cirurgia pode ser realizada pelas vias inguinal, pré-inguinal, pré-púbica, paramediana, paraprepucial, pela fossa paralombar ou por cirurgia transendoscópica.

13 Castração de garanhões é um dos procedimentos cirúrgicos mais empregados na prática da medicina equina. As razões para realização deste procedimento incluem a redução do comportamento masculino agressivo em animais que não se deseja a reprodução, trauma testicular, neoplasia e herniação inguinal. Sobre castração é correto afirmar, EXCETO:

- a) A funiculite séptica é uma complicação da castração, sendo frequente a ascensão do processo infeccioso resultando em peritonite ou formação de abscessos no abdômen.
- b) Há relatos de maiores taxas de complicações em equinos castrados em estação em comparação aos castrados em decúbito após indução anestésica.
- c) A incidência de complicações é influenciada por inúmeros fatores como a técnica cirúrgica empregada, ambiente, tamanho do testículo, raça e idade.
- d) A infecção do cordão espermático pode ser atribuída à drenagem inadequada do coágulo formado, ou falha na técnica asséptica durante a orquiectomia.
- e) Os principais sinais clínicos da funiculite incluem: claudicação, edema e descarga crônica na região do escroto e inguinal, podendo manifestar após meses ou anos da castração.

14 As hérnias inguinais são de grande relevância na espécie equina devido à sua ocorrência relativamente alta e à elevada taxa de morte observada nos casos de hérnias adquiridas. Sobre hérnias inguinais é correto afirmar, EXCETO:

- a) Quando não se verifica o encarceramento, o testículo frequentemente é viável.
- b) O tratamento cirúrgico é indicado apenas para a correção das hérnias inguinais estranguladas adquiridas.
- c) Após redução dos órgãos herniados, realiza-se a ligadura e amputação do cordão espermático, da túnica vaginal parietal e do músculo cremáster, seguida do fechamento do anel inguinal externo.
- d) Quando a viabilidade do órgão herniado for questionável recomenda-se a sua remoção pelo acesso inguinal ou mediante laparotomia.
- e) Nos casos de hérnias inguinais encarceradas é comum haver necrose testicular, sendo e necessário orquiectomia.

15 Traumas no trato reprodutivo de éguas são comumente observados no pós-parto, as alterações encontradas geralmente são lacerações perineais, de cérvix, fístulas retrovaginais, hemorragia e prolapso uterino. Sobre fístulas retrovaginais é correto afirmar, EXCETO:

- a) A pneumovagina se caracteriza pela presença contínua ou intermitente de ar no canal vaginal como consequência do trauma.
- b) Infertilidade pode ocorrer pelo acúmulo de fezes sobre os lábios vulvares e a aspiração deste material para dentro do canal vaginal.
- c) A técnica de Caslick não é recomendada quando o animal apresenta alteração na conformação vulvar que resulta em pneumovagina.
- d) As lacerações geradas por traumatismos durante os partos devem ser corrigidas antes de qualquer tentativa de emprenhar o animal
- e) Por eliminar a contaminação crônica, melhoria na fertilidade tem sido relatada quando utilizado o método de Caslick.

16 Assinale a alternativa que caracteriza a toxemia da prenhez em ovelhas.

- a) Acidose metabólica, Hipomagnesemia e Calciúria.
- b) Hipoglicemia, Cetonúria, Cetonemia e elevação dos níveis plasmáticos dos ácidos graxos livres.
- c) Hiperglicemia, Cetoacidose e Calciúria.
- d) Hipoglicemia, Cetoacidose e redução dos níveis plasmáticos dos ácidos graxos livres.
- e) Hiperglicemia, Anúria associada a disfunção renal e cetonúria.

17 Um profissional é chamado para atender um rebanho onde ocorreu um surto de acidose láctica ruminal, acometendo bezerros, com idade aproximada de um ano, recém introduzidos em confinamento que proporcionava dieta para obtenção de grande ganho de peso. Os bezerros acometidos devem ter apresentado os seguintes sintomas:

- a) Excitabilidade, desidratação, laminite e nistagmo.
- b) Depressão, desidratação, oligúria e diarreia.
- c) Excitabilidade, desidratação, diarreia e disúria.
- d) Depressão, desidratação, poliúria e poliencefalomalácia.
- e) Excitabilidade, desidratação, poliúria e disúria.

18 Os abscessos hepáticos em bovinos adultos são geralmente secundários a:

- a) Timpanismo.
- b) Onfaloflebite.
- c) Penetração de parasitas pelo colédoco.
- d) Septicemia.
- e) Rumenite química.

19 O deslocamento do abomaso com ou sem torção está associado a:

- a) final de gestação em fêmeas a campo.
- b) hipertrofia de rúmen e confinamento.
- c) hipertrofia de rúmen em machos a campo.
- d) hipertrofia de retículo e confinamento.
- e) final de gestação e confinamento.

20 Uma úlcera de abomaso que após perfuração causa peritonite local, anorexia, febre baixa, discreta alteração da tensão abdominal e diminuição das fezes, deve ser classificada como:

- a) Tipo I
- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV
- e) Tipo V

21 Qual o microorganismo que associado ao *Fusobacterium necrophorum* causa o footrot em pequenos ruminantes?

- a) *Staphylococcus aureus*. b) *Dichelobacter nodosus*. c) *Corynebacterium pyogenes*.
d) *Trueperella pyogenes*. e) *Nocardia* sp.

22 As substâncias usualmente utilizadas em pedilúvios para a prevenção ou tratamento de problemas podais, em ruminantes, são sulfato de:

- a) Cobre, de zinco e fenol.
b) Cobre, de zinco e formol.
c) Manganês, de zinco e fenol.
d) Manganês e fenilamina.
e) Manganês e formol.

23 Assinale a alternativa que NÃO é considerada uma medida para evitar as doenças dos cascos em ruminantes.

- a) Evitar a ocorrência de corpos estranhos que podem traumatizar os cascos, como pregos, espinhos, cascalho e pedregulhos. O piso não deve ser muito áspero. Pisos com concreto bruto devem ser evitados. Ripas muito afastadas podem predispor a traumatismos nos cascos.
b) Ambiente deve ser confortável. Bovinos devem se deitar de 10 a 14 horas por dia. Em ambientes desconfortáveis, os animais evitam deitar-se. Unhas fracas e mal formadas em animais pesados quase sempre causam problemas. Superpopulação de animais é um fator de stress bastante comum.
c) As aparas constantes e regulares dos cascos é uma prática que deve ser adotada na propriedade.
d) Os cascos podem ser mantidos descontaminados com pedilúvios. O sulfato de zinco a 10% é uma solução recomendada. Deve ser usado durante 3 dias seguidos, repetindo-se uma vez por mês.
e) Promover o pastoreio em baixadas úmidas mantém os cascos hidratados e evita rachaduras na muralha.

24 A urolitíase é uma patologia comum em caprinos e ovinos, machos e castrados, criados em sistemas intensivos. Quanto maior o fornecimento e a disponibilidade de fósforo na dieta, maior é o risco de aparecimento de cálculo. Para a prevenção da urolitíase, nesses animais, recomenda-se como aditivo alimentar o (a):

- a) Estradiol, que aumenta o diâmetro da uretra e impede a retenção dos cálculos.
b) Bicarbonato de sódio, que alcaliniza a urina tornando solúveis os cristais urinários.
c) Cloreto de amônio, que acidifica a urina tornando solúveis os cristais urinários.
d) Ionóforo, que impede a solidificação dos cristais urinários.
e) Tetraciclina, que evita a solidificação de cristais urinários pelas bactérias.

25 Qual das seguintes denominações define uma mastite que causa inflamação acentuada do úbere com marcada reação sistêmica?

- a) Aguda. b) Crônica. c) Subaguda. d) Subclínica. e) Fibrosada.

26 Os reativos presentes no California Mastitis Test (CMT) estão aptos a detectar as seguintes alterações no leite:

- a) presença de leucócitos e de bactérias.
b) teor de cloretos e presença de leucócitos.
c) presença de leucócitos e pH do leite.
d) teor de cloretos e de bactérias.
e) pH do leite e presença de bactérias.

27 Em propriedades leiteiras, é uma prática comum fornecer a ração aos animais logo após a ordenha. Este tipo de manejo é adotado, prioritariamente, para _____.

- a) permitir que o animal permaneça em estação até o completo fechamento do esfíncter mamário.
- b) facilitar a mão-de-obra.
- c) diminuir o pisoteio das pastagens.
- d) aumentar a produção leiteira.
- e) facilitar a higiene das instalações.

28 No trans-operatório da herniorrafia umbilical em bezerros, o procedimento a ser tomado com o saco herniário, visando maior segurança na herniorrafia é _____.

- a) inversão do saco herniário para dentro da cavidade abdominal, sem abri-lo, seguida da sutura.
- b) remoção parcial do saco herniário, seguida da sutura no bordo remanescente do mesmo.
- c) fixação do saco herniário no bordo do anel, seguida da sutura.
- d) remoção completa do saco herniário, seguida da sutura aplicada na musculatura.
- e) fixação do saco herniário na borda da musculatura, seguida da sutura da pele.

29 No tratamento cirúrgico de fixação dorsal da patela, a estrutura a ser seccionada é _____.

- a) tendão flexor digital profundo.
- b) ligamento patelar lateral.
- c) ligamento patelar medial.
- d) ligamento patelar médio.
- e) nervo digital palmar.

30 Após a ressecção de parte da curvatura maior do abomaso de um bezerro com hérnia umbilical encarcerada, qual seria o padrão de sutura e fio mais correto para fechar o órgão?

- a) Simples contínuo e catgut cromado 3.
- b) Cushing e catgut cromado 3.
- c) Cushing e catgut cromado 2-0.
- d) Cushing seguido de Cushing e catgut cromado 2-0.
- e) Cushing seguido de Simples contínuo e catgut cromado 3.

SAÚDE PÚBLICA

31 Em 19 de setembro de 1990 foi promulgada a lei nº 8.080 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Com relação a organização, direção e gestão do SUS identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A direção do SUS é única sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- () Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- () Serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas compreendidas no âmbito do SUS.
- () Um dos objetivos das Comissões intergestores bipartite e tripartite é decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) F–V–F–V
- b) V–V–F–V
- c) F–V–F–F
- d) V–F–V–V
- e) F–V–V–V

32 Assinale a alternativa que NÃO corresponde as competências da direção nacional do Sistema Único de Saúde:

- a) Formulação, avaliação e apoio a políticas de alimentação e nutrição.
- b) Participação na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- c) Definição e coordenação os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária.
- d) Prestar apoio técnico e financeiro aos municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- e) Participação na definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenação da política de saúde do trabalhador.

33 São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Quanto ao Subsistema de atendimento e internação domiciliar identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Nesta modalidade de assistência incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos, de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- () O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- () O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- () Nesta modalidade de assistência incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, cirúrgicos de urgência, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) V–V–V–F
- b) F–V–F–V
- c) F–V–F–F
- d) V–F–V–V
- e) F–F–F–V

34) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Sobre as regiões de saúde, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () As regiões de saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na comissão intergestores tripartite.
- () Não poderão ser instituídas regiões de saúde interestaduais.
- () A instituição de regiões de saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais.
- () Para ser instituída, a região de saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) F–F–F–F
- b) V–V–F–V
- c) F–V–F–V
- d) V–V–F–F
- e) V–F–V–V

35) A Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde - RAS no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). No tocante a PNAB assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Atenção Básica é a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- b) A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- c) É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- d) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, como termos distintos, de forma a não associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas nesta Portaria.
- e) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão denominados Unidade Básica de Saúde – UBS.

36) Portaria de consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017 trata da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde. Com relação aos direitos e deveres dos usuários de saúde, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Toda pessoa tem direito ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- () O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.
- () Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade, exceto pessoas nascidas fora do território nacional.
- () Toda pessoa tem direito ao tratamento adequado e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) F–F–F–F
- b) F–V–F–V
- c) V–V–F–V
- d) V–V–F–F
- e) V–F–V–V

37 A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, tem por finalidade tornar públicas as ações e serviços de saúde que o SUS oferece à população. Marque a alternativa correta acerca da forma que a RENASES será organizada:

- a) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- b) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- c) Ações e serviços da atenção primária e secundária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- d) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços em saúde.
- e) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.

38 O capítulo IV do Título II da Portaria de consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017 dispõe sobre o atendimento emergencial aos Estados e Municípios acometidos por desastres naturais e/ou antropogênicos. De acordo com o artigo 37, fica instituída uma comissão com a finalidade de executar as atividades de planejamento, gerenciamento, acompanhamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde no tocante ao atendimento emergencial aos estados e municípios acometidos por desastres naturais e/ou antropogênicos, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS. Esta comissão terá como principais linhas de ações:

- a) A Vigilância Epidemiológica e Ambiental, a Assistência Farmacêutica, a Engenharia de Saúde Pública, a Vigilância Sanitária, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial e a Ajuda Humanitária Internacional.
- b) A Vigilância Epidemiológica e Ambiental, a Assistência Farmacêutica, a Engenharia de Saúde Pública, a Vigilância Sanitária, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial e a Ajuda Humanitária de iniciativa privada.
- c) A Vigilância Epidemiológica e Ambiental, a Assistência Farmacêutica, a Vigilância Sanitária, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial e a Ajuda Humanitária de iniciativa privada.
- d) A Vigilância Epidemiológica e Ambiental, a Engenharia de Saúde Pública, a Vigilância Sanitária, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial e a Ajuda Humanitária Internacional.
- e) A Vigilância Epidemiológica e Ambiental, a Vigilância Sanitária, a Engenharia de Saúde Pública a Assistência Hospitalar e Ambulatorial e a Ajuda Humanitária de iniciativa privada.

39 Segundo o Guia de vigilância em saúde (2017) do Ministério da Saúde, A influenza (ou gripe) é uma infecção viral aguda do sistema respiratório, de elevada transmissibilidade e distribuição global. Um hospedeiro pode contrai-la várias vezes ao longo da vida. Em geral, tem evolução autolimitada, podendo, contudo, apresentar-se de forma grave. Quanto aos seus modos de transmissão. identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Em geral, a transmissão ocorre dentro da mesma espécie, exceto entre os suínos, cujas células possuem receptores para os vírus humanos e aviários.
- () A transmissão direta (pessoa a pessoa) é mais comum e ocorre por meio de gotículas, expelidas pelo indivíduo infectado com o vírus influenza, ao falar, espirrar e tossir.
- () Também há evidências de transmissão pelo modo indireto, por meio do contato com as secreções de outros doentes. Nesse caso, as mãos são o principal veículo, ao propiciarem a introdução de partículas virais diretamente nas mucosas oral, nasal e ocular.
- () Eventualmente, pode ocorrer transmissão pelo ar, pela inalação de partículas residuais, que podem ser levadas a distâncias maiores que 10 metros.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- a) V–V–V–V b) V–V–F–V c) F–V–F–V d) F–F–F–V e) V–V–V–F

40 Ainda segundo o mesmo Guia, a imunização contra o vírus influenza ocorrerá anualmente mediante a utilização da vacina influenza trivalente (fragmentada e inativada). A estratégia de vacinação no país é direcionada para grupos prioritários com predisposição para complicações da doença. A administração desta vacina obedecerá às seguintes indicações:

- a) Crianças de 6 meses a 5 anos, gestantes, puérperas até 90 dias após o parto, trabalhadores de saúde públicos e privados, indígenas, indivíduos com mais de 60 anos, presos e funcionários do sistema prisional, professores.
- b) Crianças de 1 a 5 anos, gestantes, puérperas até 45 dias após o parto, trabalhadores de saúde públicos e privados, indígenas, indivíduos com mais de 60 anos, jovens de 12 a 21 anos sob medidas socioeducativas, presos e funcionários do sistema prisional, professores.
- c) Crianças de 6 meses a 5 anos, gestantes, puérperas até 45 dias após o parto, trabalhadores de saúde públicos e privados, indígenas, indivíduos com mais de 60 anos, jovens de 12 a 21 anos sob medidas socioeducativas, presos e funcionários do sistema prisional, professores.
- d) Crianças de 5 a 10 anos, gestantes, puérperas até 45 dias após o parto, trabalhadores de saúde públicos e privados, indígenas, indivíduos com mais de 60 anos, jovens de 12 a 21 anos sob medidas socioeducativas, presos e funcionários do sistema prisional, professores.
- e) Crianças de 6 meses a 5 anos, gestantes, puérperas até 90 dias após o parto, indígenas, indivíduos com mais de 60 anos, jovens de 12 a 21 anos sob medidas socioeducativas, presos e funcionários do sistema prisional, professores

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____