

**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:**

**PATOLOGIA ANIMAL**



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

**HOSPITAL VETERINÁRIO**

**PATOLOGIA ANIMAL**

**GABARITO DO CANDIDATO**

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

## PATOLOGIA ANIMAL

01 Quais alterações vasculares verificadas no processo de inflamação aguda que facilitam a resposta celular e consequentemente o processo de fagocitose no organismo animal?

- a) Marginação leucocitária vascular, vasodilatação e pavimentação dos neutrófilos.
- b) Quimiotaxia, marginação e pavimentação leucocitária.
- c) Aumento da permeabilidade vascular, emigração leucocitária e diminuição do fluxo sanguíneo local.
- d) Diminuição do fluxo sanguíneo local, vasoconstrição e extravasamento de líquido e células para o interstício.
- e) Vasodilatação, aumento do fluxo sanguíneo local e aumento da permeabilidade vascular.

02 Qual mediador químico observado na inflamação aguda, responsável principalmente pela vasodilatação e aumento da permeabilidade vascular?

- a) Histamina.
- b) Leucotrieno.
- c) Adrenalina.
- d) Epinefrina.
- e) Prostaglandina.

03 O amiloide pode ser depositado nos tecidos causando alterações extracelulares importantes e disfunção dos órgãos afetados, caracterizada microscopicamente por material ou substância eosinofílica homogênea e amorfa. Desta forma, qual a coloração histoquímica especial utilizada para confirmar amiloide nos tecidos lesionados?

- a) Metenamina Nitrato de Prata (Gomori).
- b) Azul Alciano.
- c) Ácido Periódico de Schiff (PAS).
- d) Hematoxilina e eosina.
- e) Vermelho Congo.

04 Quais os mecanismos de formação do edema no organismo animal?

- a) Aumento da permeabilidade vascular, diminuição da pressão hidrostática, aumento da pressão osmótica e obstrução linfática.
- b) Diminuição da permeabilidade vascular, diminuição da pressão hidrostática, aumento da pressão osmótica e obstrução linfática.
- c) Aumento da pressão hidrostática, diminuição da pressão oncótica, aumento da permeabilidade vascular e falha na drenagem linfática.
- d) Aumento da permeabilidade vascular, diminuição da pressão hidrostática, aumento da pressão osmótica e aumento da drenagem linfática.
- e) Diminuição da permeabilidade vascular, aumento da pressão hidrostática, diminuição da pressão osmótica e obstrução linfática.

05 Qual a lesão observada nos tecidos de animais infectados por *Clostridium septicum*, *Clostridium novyi* tipo B e *Clostridium sordelli*?

- a) Necrose gangrenosa gasosa.
- b) Degeneração coagulativa.
- c) Necrose de liquefação.
- d) Necrose caseocalcárea.
- e) Miosite necrosupurativa.

06 Qual a medicação relacionada abaixo que utilizada em animais jovens poderá provocar amarelamento do esmalte dos dentes?

- a) Antibióticos aminoglicosídeos.
- b) Antifúngicos à base de fluconazol.
- c) Analgésicos à base de paracetamol.
- d) Antibióticos à base de penicilinas.
- e) Antibióticos à base de tetraciclina.

07 Quais as principais causas de mineralização patológica da superfície endocárdica que poderá ocorrer em algumas espécies de animais domésticos?

- a) Endocardite, endocardiose, lesões de refluxo sanguíneo e desnudamento endotelial com formação de erosões e úlceras no endocárdio.
- b) Endocardite granulomatosa, endocardiose e migração de larvas de *Strongylus vulgaris*.
- c) Intoxicações por *Solanum glaucophyllum* (*S. malacoxylum*) e *Nierembergia veitchii*, intoxicação por vitamina D e uremia crônica em cães.
- d) Deficiência de vitamina E e selênio, intoxicação por gossipol e intoxicação por *Palicourea aeneofusca*.
- e) Intoxicação por *Senna occidentalis*, endocardiose, uremia aguda em cães e endocardite aguda.

08 Qual a lesão renal que poderá ocorrer em um ovino adulto que se alimentava de cama de frango e sal mineral utilizado para bovinos, que demonstrou urina escura, além de hemorragia na pele e morreu em aproximadamente 48 horas após o início dos sinais clínicos?

- a) Hemorragia renal difusa.
- b) Nefrite hemorrágica.
- c) Nefrite intersticial tóxica.
- d) Nefrose hemoglobinúrica.
- e) Nefrite necrosante.

09 Um bovino de 1 ano e 10 meses que estava se alimentando há mais ou menos quatro meses com ração a base de caroço de algodão, farelo de milho, capim elefante e sal mineral, apresentou sinais clínicos de fraqueza, anorexia, dispneia e morte em 5 dias após o início dos sinais clínicos. Na necropsia, observou-se ascite, hidrotórax, hidropericárdio, edema pulmonar e congestão pulmonar e hepática. Microscopicamente, no miocárdio havia degeneração e necrose de miofibras, entremeadas por hipertrofia de fibras. E segundo informações do proprietário, já morreram quatro animais desse mesmo lote com sinais clínicos semelhantes. Qual o diagnóstico presuntivo desse caso?

- a) Intoxicação por gossipol.
- b) Deficiência de vitamina E e selênio.
- c) Cardiopatia septicêmica.
- d) Miocardite parasitária necrosante.
- e) Intoxicação por antibióticos ionóforos.

10 Quais as principais consequências observadas em bezerros recém-nascidos com onfaloflebite grave?

- a) Infarto do miocárdio, pericardite fibrinosa e endocardite mural.
- b) Ruptura da parede abdominal, peritonite e septicemia.
- c) Septicemia, abscessos hepáticos e poliartrite.
- d) Peritonite granulomatosa, infarto de miocárdio e choque septicêmico.
- e) Pneumonia gangrenosa, infartos renais múltiplos, peritonite aguda e septicemia.

11 Qual das patologias relacionadas abaixo poderá ocorrer em um ovino de aproximadamente 2 anos de idade que apresentava incoordenação motora, dificuldade de apreensão e mastigação de alimentos, orelha e pálpebra esquerda caídas, com evolução para morte e que durante a necropsia foram observadas alterações principalmente no encéfalo, caracterizada por áreas amarela-avermelhadas multifocais e discretas, restritas ao tronco cerebral?

- a) Scrapie.
- b) Listeriose.
- c) Raiva.
- d) Encefalomalacia focal simétrica.
- e) Polioencefalomalacia.

12 Dentre as proposições relacionadas abaixo sobre cinomose canina, encontram-se alternativas verdadeiras e falsas, identifique-as:

- I- Cães infectados pelo vírus da cinomose desenvolvem imunossupressão e conseqüentemente ficam susceptíveis a infecções secundárias no sistema nervoso central, tais como as causadas por *Toxoplasma gondii*, *Nocardia* spp e amebíase.
- II- O vírus da cinomose canina é da mesma família que o vírus do sarampo humano e peste bovina.
- III- Na cinomose canina os vírus podem chegar ao sistema nervoso central depois do quadro de viremia e associados às células leucocitárias, aspecto característico no quadro hematológico chamado de corpúsculos de Lents.
- IV- Uma das principais manifestações clínicas neurológicas observadas em cães infectados pelo vírus da cinomose é a mioclonia, resultante da desmielinização pelo envolvimento dos oligodendrócitos, além de conjuntivite purulenta, pústulas cutâneas e hiperqueratose.
- V- Microscopicamente pode ocorrer meningoencefalomielite não supurativa, com desmielinização e inclusões principalmente no núcleo de neurônios.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as opções II, IV e V.
- b) Somente as opções I, III e IV.
- c) Somente as opções III e V.
- d) Somente as opções I, II e V.
- e) Somente as opções I, II, III e IV.

13 Quais das alterações relacionadas abaixo podem ser observadas nos rins de cães consideradas como achados incidentais de necropsias sem importância clínica, mas relevantes para serem diferenciadas de outras patologias ou doenças que podem evoluir para insuficiência renal?

- a) Rins policísticos, infartos focais, hiperplasia nodular, nódulos siderofibróticos e hemomelasma.
- b) Agenesia e hipoplasia unilateral, displasia renal e franjas fibróticas.
- c) Infartos múltiplos, cistos de retenção, pielonefrite de excreção e lipidose renal.
- d) Cistos congênitos simples, infecção pelo *Dioctophyma renale*, persistência da lobulação fetal, granulomas de migrações de larvas de *Toxocara canis* e hipoplasia unilateral.
- e) Atrofia renal, cistos congênitos múltiplos, hiperplasia nodular focal e displasia renal.

14 Um canino, adulto, que manifestava sinais clínicos caracterizados por vômito, diarreia, emagrecimento, desidratação, anemia e hálito urêmico, morreu após uma evolução clínica de 2 meses. Durante a realização da necropsia verificou-se que os rins apresentavam-se diminuídos de volume, com áreas esbranquiçadas deprimidas e formando sulcos, mais firmes e com múltiplas cavitações variando de 0,3 a 1,0 cm de diâmetro, contendo líquido translúcido claro, distribuídos na superfície subcapsular e que se aprofundavam ao parênquima na região cortical e medular. Além dessas alterações renais, observaram-se múltiplas lesões extrarrenais sistêmicas de uremia. Pergunta-se: Quais as lesões renais verificadas nesse caso?

- a) Infarto renal crônico e cicatrizes secundária a lesão da membrana basal tubular.
- b) Nefrose tubular crônica e cistos renais secundários a obstrução da luz de túbulos por restos celulares necróticos.
- c) Nefrite intersticial crônica acentuada e cistos de retenção secundária a intensa fibrose renal.
- d) Pielonefrite crônica e formações de cálculos renais.
- e) Glomerulonefrite imunomediada crônica e cistos congênitos simples.

15 Um cão de 3 anos de idade, SRD que foi encaminhado para o hospital veterinário apresentando perda de peso, apatia, anorexia, tenesmo e diarreia. Na necropsia havia na porção final do intestino espessamento da parede do intestino com massas firmes, irregulares, com áreas granulares amareladas entremeadas por tecido esbranquiçado. De acordo com os achados macroscópicos, qual o provável diagnóstico para essas alterações intestinais?

- a) Cinomose.
- b) Parvovirose.
- c) Amebíase.
- d) Pitiose.
- e) Hepatite infecciosa.

16 Dentre as opções relacionadas abaixo sobre parvovirose canina, encontram-se alternativas verdadeiras e falsas, identifique-as:

- I- O *Parvovirus canino* apresenta tropismo por células de baixa atividade mitótica, como as células epiteliais de revestimento do trato gastrointestinal.
- II- Além do envolvimento intestinal, os animais afetados podem desencadear linfocitose.
- III- Cães neonatos raramente infectados pelo *Parvovirus canino* por via transplacentária, poderá desenvolver insuficiência cardíaca aguda e morte, resultante da ação do vírus nos cardiomiócitos e conseqüentemente necrose do miocárdio, miocardite não supurativa e inclusões basofílicas intranucleares nos cardiomiócitos, características da doença.
- IV- O *Parvovirus canino* trata-se de um vírus da família *Parvoviridae*, apresentam genoma de DNA fita simples e apresenta duas formas clínico-patológicas distintas: uma forma intestinal, que é a forma principal em cães com mais de 6 semanas de idade; e uma forma cardíaca, que ocorre em cães jovens de até 8 semanas.
- V- As principais lesões microscópicas são encontradas no trato gastrintestinal, no qual o vírus se replica nas células das criptas que estão em divisão, portanto observa-se necrose de células epiteliais das criptas e conseqüentemente atrofia e fusão das vilosidades intestinais.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as opções I, III e V.
- b) Somente as opções II, IV e V.
- c) Somente as opções II e V.
- d) Somente as opções III, IV e V.
- e) Somente as opções I e III.

17 Qual alteração celular poderá ser observada no epitélio tubular renal resultante da passagem de proteínas plasmáticas na glomerulonefrite membranoproliferativa?

- a) Nefrose tóxica crônica.
- b) Nefrite túbulo-intersticial não supurativa.
- c) Cilindros granulados.
- d) Necrose epitelial tubular isquêmica.
- e) Degeneração em gotas hialinas.

18 Dentre os achados de necropsias sem importância clínica, observados principalmente no fígado de bovinos e equinos encontram-se a lipidose de tensão. Qual o mecanismo de formação verificado nesses casos?

- a) Infarto hepático pela hipóxia.
- b) Fibrose hepática que aumenta a tensão sobre o fígado.
- c) Animais excessivamente tensos devido à perturbações neurológicas.
- d) Tensão sobre as células hepáticas produzida pela força mecânica dos ligamentos que sustentam o fígado e consequentemente hipóxia celular que compromete o metabolismo de gordura que vai se acumulando nos hepatócitos.
- e) Tensão sobre as células hepáticas produzida por congestão passiva crônica resultante de insuficiência cardíaca direita.

19 Qual alteração microscópica pode ser observada no encéfalo de ovinos com scrapie?

- a) Cromatólise.
- b) Espongiose.
- c) Encefalite.
- d) Neurionofagia.
- e) Inclusões priônicas.

20 Dentre as proposições relacionadas abaixo encontram-se afirmações verdadeiras e falsas. Identifique-as:

- I- Cães com fibrose hepática acentuada (cirrose) podem apresentar várias manifestações clínicas características de insuficiência hepática crônica, dentre elas, icterícia hepatocelular, edema cavitários (ascite e hidrotórax) decorrente do aumento da permeabilidade vascular intra-hepática, e sinais nervosos relacionados a encefalopatia hepática pela hiperamonemia e formações de shunts portossistêmicos.
- II- A insuficiência cardíaca congestiva pode causar degeneração e necrose de hepatócitos centrolobulares pela baixa tensão de oxigênio, além de hemorragia por diapedese e consequentemente fibrose centrolobular, caracterizando fígado de noz-moscada.
- III- A lipidose hepática felina é uma doença idiopática observada principalmente em animais obesos que apresentam subitamente anorexia, além de perda de peso, vômitos, icterícia e encefalopatia hepática.
- IV- Na hepatite infecciosa canina normalmente os animais acometidos apresentam evolução aguda ou hiperaguda que podem ser confundida com envenenamento ou intoxicações.
- V- A leptospirose canina geralmente é caracterizada clinicamente por febre, icterícia, edema, diarreia e hemorragia, secundária a hemólise intravascular e insuficiência hepática.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as proposições I, II e IV.
- b) Somente as proposições II, III e IV.
- c) Somente as proposições II, III e V.
- d) Somente as proposições I, III e V.
- e) Somente as proposições III e V.

21) Quais as principais lesões renais observadas microscopicamente em animais intoxicados por gentamicina?

- a) Necrose das células epiteliais dos túbulos proximais com formações de cilindros granulados, além de discretos cilindros hialinos e preservação da membrana basal tubular.
- b) Nefrite intersticial não supurativa, associada a necrose tubular difusa e ruptura da membrana basal tubular.
- c) Nefrose tubular aguda difusa, afetando principalmente os segmentos tubulares proximais e distais.
- d) Necrose das células epiteliais tubulares proximais com cilindros hialinos e ruptura da membrana basal tubular, favorecendo a regeneração dos túbulos afetados.
- e) Glomeruloesclerose difusa e nefrose tubular tóxica com preservação da membrana basal dos túbulos distais.

22) Sabe-se que cães e gatos com insuficiência renal crônica podem apresentar as chamadas lesões extrarrenais de uremia devido ao acúmulo de compostos nitrogenados no sangue. Uma das principais lesões extrarrenais consiste na pneumopatia urêmica que é responsável pelo aspecto macroscópico do pulmão em pedra pome. Essa lesão é caracterizada microscopicamente por qual processo?

- a) Hemorragia alveolar.
- b) Espessamento dos septos alveolares por células inflamatórias.
- c) Necrose de brônquios e bronquíolos.
- d) Enfisema e atelectasia alveolares.
- e) Mineralização dos septos alveolares.

23) Dentre as proposições relacionadas abaixo sobre neoplasias, encontram-se alternativas verdadeiras e falsas. Identifique-as:

- I- Os tumores benignos geralmente têm crescimento expansivo enquanto os malignos têm crescimento infiltrativo.
- II- O crescimento tumoral maligno é progressivo e as células podem se dividir sem limite.
- III- As células neoplásicas malignas podem produzir proteases, podem ter motilidade e menor adesão entre elas. Essas características facilitam o processo de metástase, que não ocorre em neoplasias benignas.
- IV- A angiogênese observada nas neoplasias malignas é estimulada por fatores secretados pelas próprias células endoteliais.
- V- Carcinomas geralmente se disseminam por via sanguínea, enquanto que os sarcomas se disseminam na maioria das vezes por via linfática.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as opções I, II, III.
- b) Somente as opções III, IV e V.
- c) Somente as opções I, II e IV.
- d) Somente as opções II, III e IV.
- e) Somente as opções IV e V.



24 Dentre as proposições relacionadas abaixo sobre listeriose em ruminantes, encontram-se alternativas verdadeiras e falsas. Identifique-as:

- I- É uma doença causada pela bactéria *Listeria monocytogenes*, gram positiva e desenvolve-se principalmente em silagens de baixa qualidade com fermentação deficiente e pH maior que 5.
- II- A infecção por *L. monocytogenes* pode causar três síndromes clínicas caracterizadas por um quadro neurológico, aborto e septicemia. Nos casos de aborto a bactéria atinge o útero gravídico por disseminação hematogênica e penetra na placenta disseminando-se para os órgãos do feto, afetando principalmente pulmão e resultando em angústia fetal com aborto e retenção de envoltórios fetais.
- III- Na forma neurológica a bactéria invade a mucosa oral, previamente traumatizada, penetrando no nervo trigêmeo e migra de forma centrípeta via transporte axonal retrógrado para o tronco encefálico, disseminando-se rostralmente e caudalmente, afetando o parênquima e as meninges.
- IV- Na forma neurológica as alterações microscópicas consistem de microabscessos, manguitos mononucleares nos espaços de Virchow-Robin, degeneração axonal e presença de células Gitter.
- V- O diagnóstico pode ser confirmado pela cultura, detecção do microrganismo em colorações especiais (Gram), na imuno-fluorescência, imuno-histoquímica e técnica de reação em cadeia de polimerase.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as proposições I, II e IV.
- b) Somente as proposições II, III, IV e V.
- c) Somente as proposições I, II, III e V.
- d) Somente as proposições I, III, IV e V.
- e) Somente as proposições II, III e IV.

25 Um ovino apresentou distensão abdominal, perda de peso, decúbito esternal, apatia, sonolência, emboletamento, ataxia e morte. Na avaliação da função hepática observou-se elevação da gama glutamil transferase (GGT) e aspartato aminotransferase (AST) e albumina normal. Na necropsia observou-se ascite e o fígado estava com a superfície capsular irregular, com áreas deprimidas, esbranquiçadas, multifocais a coalescentes, entremeadas por áreas avermelhadas, além de marcada evidência do padrão lobular. Ao corte este padrão se estendia ao parênquima do órgão. Havia formação de *shunts* porto-sistêmicos, entre os vasos mesentéricos, veia porta e veia cava abdominal, além de marcado edema no mesentério, abomaso e vesícula biliar. Microscopicamente no fígado observou-se proliferação de fibroblastos na região periacinar formando pontes associada, por vezes, à moderada hemorragia. Além disso, havia fibrose capsular que infiltrava o parênquima hepático. No sistema nervoso central observou-se vacuolização na junção entre a substância branca e cinzenta, além de astrócitos de Alzheimer tipo II na substância cinzenta da região telencefálica.

Com base nos dados fornecidos marque a alternativa correta.

- a) O diagnóstico é de intoxicação por *Tephrosia cinerea*. Na coloração histoquímica de Tricrômico de Masson os hepatócitos coram-se de azul e o tecido fibroso de vermelho. A ausência de alterações da albumina sérica confirma que a ascite nos casos de intoxicação por *T. cinerea* é decorrente do aumento da pressão hidrostática, devido à fibrose centrolobular e capsular do fígado e não por redução da pressão oncótica.
- b) O diagnóstico é de intoxicação por *Tephrosia cinerea*. Na coloração histoquímica de Tricrômico de Masson os hepatócitos coram-se de vermelho e o tecido fibroso de azul. No encéfalo, a hiperamonemia tem inicialmente um efeito citotóxico nos astrócitos que, em resposta, liberam grande quantidade de glutamina, que provoca estresse oxidativo, anormalidades na ação das mitocôndrias e distúrbios na osmolaridade celular.
- c) O diagnóstico é de intoxicação por *Crotalaria retusa*. Na coloração histoquímica de Tricrômico de Masson os hepatócitos coram-se de azul e o tecido fibroso de vermelho. No encéfalo, a hiperamonemia tem inicialmente um efeito citotóxico nas células endoteliais e posteriormente em astrócitos e oligodendrócitos.
- d) O diagnóstico é de intoxicação crônica por *Crotalaria retusa*. A alteração encefálica ocorre inicialmente nos astrócitos e, posteriormente, um distúrbio osmótico dos oligodendrócitos, permite o influxo de líquido entre as lamelas de mielina, que é visualizado histologicamente como vacúolos na substância branca e junção entre a substância branca e cinzenta em regiões específicas do encéfalo.
- e) O diagnóstico é de intoxicação crônica por *Crotalaria retusa*. A encefalopatia hepática está associada à elevação dos níveis de ureia devido à perda de hepatócitos da região periacinar e agravada pelos desvios porto-sistêmicos.

26 As encefalomielite virais dos equinos são doenças infecciosas zoonóticas produzidas por três tipos diferentes, mas relacionados de Alphavírus: Leste (EEE), Oeste (WEE) e Venezuela (VEE). Desta forma, abaixo encontram-se alternativas verdadeiras e falsas. Identifique-as:

- I- A encefalomielite viral equina é uma patologia que acomete animais de todas as idades. Os equídeos são infectados a partir do contato com secreções de animais contaminados.
- II- A patogenicidade dos três tipos de vírus (EEE, WEE e VEE) e as manifestações clínicas produzidas são bastantes variáveis. No entanto, a maioria das infecções, com exceção das causadas por cepas altamente virulentas, é inaparente.
- III- O vírus atinge o sistema nervoso central por meio das células de defesa que são transportadas pela corrente sanguínea e replicam-se em neurônios, células da glia e endotélio vascular.
- IV- Os animais doentes apresentam inicialmente um quadro de paralisia dos membros pélvicos evoluindo para os membros torácicos e alterações de telencéfalo. As alterações microscópicas afetam predominantemente a substância cinzenta e caracterizam-se por necrose neuronal, manguitos perivascularares com leucócitos mono e polimorfonucleares e gliose.
- V- A principal medida de controle é a vacinação, utilizando-se vacinas bi ou trivalentes.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as proposições I, II, e III.
- b) Somente as proposições II, III, IV e V.
- c) Somente as proposições I, III e V.
- d) Somente as proposições I, IV e V.
- e) Somente as proposições I e III.

27 Sobre actinobacilose é correto afirmar que:

- a) A actinobacilose é uma doença causada pela bactéria *Actinobacillus lignieresii* que comumente afeta os tecidos moles da cabeça e pescoço e se dissemina via linfática para linfonodos regionais. *A. lignieresii* é um comensal da cavidade oral de ruminantes que invade a mucosa oral íntegra causando a doença.
- b) Nos casos de infecção da língua por *A. lignieresii*, observa-se aumento de volume do órgão, dor a manipulação, salivação, aumento da consistência e, muitas vezes, é observada fora da cavidade oral. Podem-se observar áreas ulceradas, das quais se desprendem pus acastanhado e fétido.
- c) Microscopicamente a actinobacilose caracteriza-se por inflamação piogranulomatosa, com focos necróticos, contendo drusas no centro, com projeções radiadas em forma de clavias (fenômeno de Splendore-Hoepli). As drusas são cercadas por neutrófilos íntegros ou degenerados que, por sua vez, são rodeados por macrófagos epitelioides, com ocasionais células gigantes multinucleadas. Infiltrado de linfócitos e plasmócitos ocorrem na periferia associado ao tecido conjuntivo neoformado. Mineralização pode ocorrer nos casos crônicos.
- d) Na técnica histoquímica de Gram a bactéria *A. lignieresii* apresentam-se como cocobacilos de coloração azul, demonstrando pertencerem ao grupo das gram negativas.
- e) No exame direto do pus com hidróxido de sódio a 5% observam-se grande quantidade de cocobacilos no interior dos macrófagos e células gigantes.

28) Dentre as proposições relacionadas abaixo, encontram-se alternativas verdadeiras e falsas. Identifique-as:

- I- Dentre as causas de rinite em ovinos destacam-se as rinites granulomatosas causadas por fungo (conidiobomomicose) e pitiose. Macroscopicamente a conidiobomomicose causa principalmente uma rinite rinofaríngea com exoftalmia e a pitiose uma rinite rinofacial com aumento de volume da face.
- II- As zigomicoses nos pré-estômagos e abomaso dos ruminantes podem estar associadas a quadros de acidose ruminal, por sobrecarga de carboidratos na dieta, utilização de antibióticos e outros fatores como prenhez, endometrites, mastites e septicemias.
- III- As características histomorfológicas dos fungos pertencentes ao gênero *Aspergillus* spp. são: artroconídeos basofílicos e imagens tubuliformes levemente basofílicas na hematoxilina e eosina.
- IV- As características histomorfológicas dos fungos pertencentes ao gênero *Candida* spp. são: imagens negativas leveduriformes e pseudohifas na hematoxilina e eosina, e no ácido periódico de Schiff as pseudohifas são fortemente coradas enquanto que as leveduras não se coram.
- V- Em ruminantes a infecção por *Pythium insidiosum* caracteriza-se pela formação de granulomas e piogranulomas na derme associados a raras hifas intralésionais. Histomorfologicamente *P. insidiosum* apresentam-se como imagens negativas tubuliformes que são fortemente impregnadas na prata de Grocott e fracamente coradas ou negativas no ácido periódico de Schiff.

Responda se são verdadeiras:

- a) Somente as proposições II, III e IV.
- b) Somente as proposições III e V.
- c) Somente as proposições I, III e IV.
- d) Somente as proposições I, II e V.
- e) Somente as proposições III, IV e V.

29) Qual dos parasitos relacionados abaixo pode ser encontrados na mucosa do rúmen e retículo de bovinos, caracterizados por estruturas cônicas róseas semelhantes à papila ruminal em tamanho e aparência, que geralmente não provoca alterações clínicas significativas, sendo portanto um achado incidental de necropsia?

- a) *Paramphistomum* spp.
- b) *Gongylonema* spp.
- c) *Eurytrema* spp.
- d) *Physaloptera* spp.
- e) *Fasciola ruminalis*.

30) Qual o tumor observado frequentemente na base do coração de cães, caracterizado por massas simples ou múltiplas brancocentas, firmes e de tamanhos variados, que dependendo da evolução clínica poderá causar compressão dos grandes vasos e conseqüentemente insuficiência cardíaca?

- a) Schwannoma.
- b) Linfossarcoma.
- c) Rabdomyossarcoma.
- d) Feocromocitoma.
- e) Quimiodectoma.

**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

RASCUNHO

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Carteira nº \_\_\_\_\_