



Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Pro-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação  
Comissão de Residência Multiprofissional  
**Programas de Residência em Medicina Veterinária**  
Instituto de Veterinária / Hospital Veterinário  
Br.465, Km7, 23890-000, Seropédica-RJ  
[residenciavet.ufrrj@ufrrj.br](mailto:residenciavet.ufrrj@ufrrj.br)



## PROVAS DE SELEÇÃO – RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – 2013 - 2024

### PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2024 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

#### CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**Questão 01.** Uma cabra, parda alpina, de 10 anos de idade foi atendida no Hospital Veterinário com queixa de redução da ingestão de alimento e alterações comportamentais e locomotoras. No histórico foi identificado que o animal afastou-se do rebanho na última semana, não se alimentava e apresentava-se bastante apático. Ao exame clínico foi observado baixa condição corporal (2,0), desidratação, atonia ruminal, tremores musculares leves, incoordenação motora, pressão da cabeça contra objetos, bruxismo e prostração intensa com dificuldades de se manter em estação. A temperatura retal estava normal, mas a frequência cardíaca era de 140 bpm e a frequência respiratória de 60 mrpm. Na ultrassonografia foram identificados dois fetos em terço final de gestação. Outras alterações importantes encontradas nos exames complementares foram neutrofilia com ligeiro desvio à esquerda, com neutrófilos apresentando granulações tóxicas, linfocitopenia, ausência de eosinófilos e hipoglicemia. Na urinálise foi constatado um pH ácido. Considerando o exposto, qual a suspeita clínica?

- (A) Hipocalcemia
- (B) Toxemia da prenhez
- (C) Hipomagnesemia
- (D) Raiva
- (E) Listeriose

**Questão 02.** Em uma propriedade de gado de leite de sistema semi-intensivo foi visitada pela equipe de Médicos Veterinários do Hospital por apresentar histórico de casos de “morte súbita” em bovinos de forma frequentes. No histórico e anamnese obtidos por entrevista com o produtor foi constatado que esses casos ocorriam de forma esporádica, porém o problema se agravava na época seca e após ocorrência de incêndios nos pastos da fazenda. A maioria dos animais eram encontrados mortos, sem sinais clínicos prévios de doença, ou alguns poucos encontrados vivos apresentaram tremores musculares, relutância em caminhar, jugulares ingurgitadas e pulso venoso positivo e morriam em questão de minutos após se movimentarem. Na necropsia, apenas congestão de grandes vasos foi encontrada em alguns animais. Considerando a descrição do caso, qual a suspeita clínica?

- (A) Intoxicação por *Cestrum laevigatum*
- (B) Infecção por *Clostridium haemolyticum* (*Clostridium novyi* tipo D)
- (C) Infecção por *Bacillus anthracis*
- (D) Intoxicação por *Palicourea marcgravii*
- (E) Intoxicação por polpa cítrica

**Questão 03.** A babesiose bovina e a anaplasmoze (Tristeza Parasitária Bovina) são enfermidades que ocorrem em caráter endêmico no Brasil, acarretando elevadas perdas econômicas na pecuária. Sobre essas doenças, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) É um complexo de doenças causada por infecções por *Babesia* e *Anaplasma* transmitidas pelo carrapato *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, e mecanicamente, na anaplasmoze, por insetos hematófagos e fômites contaminados.
- (B) As perdas econômicas são devido à redução na produção de leite e carne, infertilidade temporária, custo de tratamentos, gasto com medidas preventivas necessárias, mas principalmente, devido à mortalidade.
- (C) Uma das medidas de controle de doença e redução das perdas econômicas é manter as áreas de estabilidade enzoótica, aquelas em que existe equilíbrio entre imunidade e doença, em que a maioria dos animais são portadores dos hemoparasitos, mas evitando-se altas infestações de carrapatos.
- (D) A premunição dos animais é uma forma de controle da doença. É baseada na utilização de produtos específicos contra os agentes causadores da doença que se quer controlar. No caso da Tristeza Parasitária Bovina pode-se utilizar o dipropionato de imidocarb.

(E) O animal quando sintomático pela doença, apresentará sinais clínicos como anorexia, pelos arrepiados, taquicardia, taquipneia, redução dos movimentos ruminais, anemia, prostração, redução da lactação, icterícia, dentre outros.

**Questão 04.** A mastite bovina é uma doença de grande importância para a produção leiteira. Esta enfermidade acarreta grandes perdas econômicas para os produtores por se tratar de uma doença de caráter complexo e multifatorial que envolve diversos patógenos, considerando a doença, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Como métodos diagnósticos, para avaliação da presença de mastite subclínica têm-se o teste da caneca telada, e para avaliação da forma clínica o California Mastitis Test (CMT).
- (B) Mastite ambiental é causada por micro-organismos oportunistas que estão presentes no ambiente de ordenha ou curral, na água contaminada, no chão, fezes e em materiais orgânicos usados como a cama dos animais.
- (C) A linha de ordenha é uma estratégia de ordenha para que as vacas doentes não contaminem as vacas saudáveis, pois existem vacas de úberes saudáveis, outras de quartos infectados e outras vacas em condição desconhecida de infecção. Na ordenha manual ou mecânica, a linha de ordenha deve ser feita selecionando as vacas de acordo com o estado de saúde do úbere.
- (D) Existem micro-organismos contagiosos presentes no corpo do animal com ou sem mastite, são transmitidos no momento da ordenha, através dos ordenhadores, dos tetos infectados, por meio do equipamento da ordenha e até por panos e esponjas de uso múltiplo.
- (E) Células somáticas são todas as células presentes no leite, que incluem as células originárias da corrente sanguínea como leucócitos e células de descamação do epitélio glandular secretor. O aumento do número dessas células sugere que a vaca pode estar com mastite.

**Questão 05.** Considerando as deficiências minerais em bovinos criados a pasto, selecione a resposta CORRETA:

- (A) Na deficiência de P é comum observar nos rebanhos a osteofagia, fraturas ósseas frequentes, problemas reprodutivos e baixa taxa de crescimento.
- (B) Anemia ferropriva é comum em bovinos adultos oriundos de rebanhos criados a pasto, já que os solos e pastagens são muito carentes nesse elemento.
- (C) A acromotriquia, anemia macrocítica hipocrômica e baixas taxas de produção são comuns na deficiência de Co.
- (D) A distrofia muscular nutricional ou miopatia nutricional está relacionada a carência de Zn.
- (E) Na deficiência de Se é comum encontrar animais com paraqueratose e alopecia especialmente no focinho, pescoço, orelhas e extremidades.

**Questão 06.** O *Haemonchus contortus* é considerado o principal parasita gastrointestinal de pequenos ruminantes no Brasil. Devido a sua alta capacidade de espoliação sanguínea e a elevada prevalência de resistência aos mais diferentes antiparasitários é responsável por perdas econômicas significativas na cadeia produtiva de caprinos e ovinos. Com o intuito de auxiliar no diagnóstico e no controle da população desse parasita, correlacionando a cor da mucosa conjuntival dos animais ao grau de anemia causada pelo parasitismo, pesquisadores descreveram método simples, prático e seguro, que facilita a tomada de decisão quanto ao momento para a vermifugação dos animais e é considerado uma boa ferramenta de monitoramento epidemiológico. O nome do método descrito acima é:

- (A) Método de Famacha
- (B) Método de Willis
- (C) Método de Ueno
- (D) Método de Reed
- (E) Método de Robinson

**Questão 07.** Qual vitamina do complexo B é indicada como adjuvante no tratamento da polioencefalomalácia em ruminantes?

- (A) Vitamina B12
- (B) Vitamina B6
- (C) Vitamina B9 (D) Vitamina B1
- (E) Vitamina B3

**Questão 08.** Em equinos com afecções causadoras de lesão neurológica medular espera-se encontrar quais sinais clínicos?

- (A) Bambeira, pressão de cabeça contra a parede, déficit visual e decúbito lateral
- (B) Incoordenação motora, perda de tônus da cauda, paresias e incontinência urinária
- (C) Cegueira, ptose palpebral, incoordenação motora e trismos
- (D) Rigidez muscular, pressão da cabeça contra a parede, cegueira e ataxia
- (E) Bambeira, cegueira, convulsões e trismos

**Questão 09.** No exame de palpação retal de um cavalo com síndrome cólica o clínico percebe um segmento de intestino grosso bastante dilatado e com conteúdo sólido/seco. Ao explorar mais detalhadamente ele nota que o segmento apresenta uma tênia marcada na borda antimesentérica. Com base no exposto pode-se afirmar que trata-se de uma provável compactação de:

- (A) Ceco
- (B) Colon dorsal direito
- (C) Colon ventral esquerdo
- (D) Colon dorsal esquerdo
- (E) Cólon menor

**Questão 10.** O procedimento cirúrgico dos quadros clínicos de fixação dorsal de patela em bovinos frequentemente envolvem a:

- (A) Desmotomia do ligamento colateral lateral
- (B) Tenotomia do tendão extensor comum
- (C) Desmotomia do ligamento patelar medial
- (D) Tenotomia do tendão extensor lateral
- (E) Desmotomia do ligamento frenador superior

**Questão 11.** A remoção do olho e de todas as estruturas anexas presentes na órbita é chamada de:

- (A) Enucleação
- (B) Evisceração
- (C) Exenteração
- (D) Amputação
- (E) Ablação

**Questão 12.** A concentração do lactato sanguíneo é uma prática importante na avaliação dos equinos em atividades esportivas e competições. Indique a afirmativa correta quanto ao uso da concentração sanguínea de lactato nos equinos:

- (A) A concentração de lactato sanguíneo a 10 mmol/litro é um indicativo que o equino alcançou o metabolismo aeróbio.
- (B) A VL ou V2 é uma expressão da velocidade na qual os equinos alcançam o metabolismo aeróbio.
- (C) A VL4 ou V4 indica que os equinos estão em velocidade de 4 metros/segundo e, em metabolismo anaeróbio.
- (D) A VL2 ou V2 indica a concentração sanguínea de lactato nos equinos no metabolismo exclusivamente alático e, poderá ser utilizado na avaliação do treinamento de equinos.
- (E) A VL10 indica que os equinos estão com concentração sanguínea de lactato 10 mmol/litro, em processo irreversível de acidose metabólica.

**Questão 13.** A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Indique a opção correta:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (B) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.
- (C) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por incremento do lactato muscular e da concentração de lactato sanguíneo.
- (D) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda de eletrólitos na sudorese.
- (E) Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.

**Questão 14.** Alterações gástricas como gastrites e úlceras em equinos atletas são relativamente comuns, sendo consideradas mais importantes as úlceras na mucosa glandular e escamosa. Considerando os aspectos multifatoriais da patofisiologia das úlceras gástricas, é correto afirmar que:

- (A) A secreção ácida estomacal é controlada por estímulos exclusivamente intestinais e locais.
- (B) O uso de anti-inflamatórios como a fenilbutazona é comum em equinos atletas e, um dos fatores importantes para a etiologia das úlceras gástricas.
- (C) O uso de bloqueadores da bomba de prótons inibindo a  $H^+-K^+$ -ATPase nas células parietais é um recurso terapêutico insuficiente para reduzir a secreção de  $H^+$  no lúmen gástrico.
- (D) O refluxo gastro-esofágico é importante na ocorrência das úlceras gástricas e, também esofágicas, nos equinos em atividades esportivas intensas.
- (E) A endoscopia gástrica é o recurso no exame clínico na avaliação das úlceras gástricas, no entanto, é limitado para avaliação das úlceras duodenais em potros.

**Questão 15.** O “flutter” sincrônico diafragmático é uma alteração indicativa de distúrbios eletrolíticos nos equinos, sendo comuns em equinos de enduro. Sobre esta patologia é correto afirmar:

- (A) O distúrbio eletrolítico mais importante está relacionado à acidose metabólica e redução do  $\text{Cl}^-$  sanguíneo.
- (B) A hipercalcemia é determinante para a hiperestimulação das contrações do músculo diafragmático.
- (C) A contração do diafragma/flanco coincide com a contração cardíaca, quando da ocorrência do “flutter”.
- (D) A hiper-hidratação dos equinos ao final das competições de enduro é fator desencadeador do “flutter”.
- (E) A hipercloremia associada à hipercalcemia é observada nos equinos com “flutter” e, os equinos devem receber soluções hidroeletrólíticas, complementadas com gluconato de cálcio.

**Questão 16.** Com relação à figura abaixo, trata-se de um equino que, ao se movimentar, apresenta flexão espástica do membro pélvico esquerdo, especialmente quando performa círculos fechados e recuo. Seria **correto** afirmar:



- (A) Trata-se de uma deformidade flexural da articulação interfalangeana distal.
- (B) Trata-se da hipertonía reflexa equina, cujo tratamento cirúrgico é a tenomiectomia do músculo extensor digital lateral.
- (C) Trata-se da fixação dorsal de patela, cujo tratamento cirúrgico é a fenestração do ligamento patelar medial.
- (D) A condição é, na maioria dos casos, auto-limitante e não necessita de tratamento além de exercícios controlados.
- (E) O diagnóstico diferencial envolve a EPM (Equine Protozoal Myeloencephalitis).

**Questão 17.** As cirurgias gastrointestinais são geralmente consideradas limpas ou limpas contaminadas e antimicrobianos perioperatórios de amplo espectro são indicados para prevenção de infecções do sítio cirúrgico (ISCs) e também pode reduzir a formação de aderências, juntamente com medicamentos anti-inflamatórios. É correto afirmar:

- (A) Os antibióticos devem ser aplicados ao final da cirurgia pela via intramuscular para evitar reações adversas durante a anestesia.
- (B) Os antibióticos devem ser aplicados pela via intravenosa imediatamente ou no máximo 1 hora antes do início da cirurgia pela via intravenosa.
- (C) Os antimicrobianos devem ser mantidos por pelo menos 7 dias para se evitar o surgimento de resistência microbiana.
- (D) Neomicina é uma boa opção para ser usada em cirurgia de cólica para prevenção da infecção do sítio cirúrgico.
- (E) Antibióticos pela via intravenosa não devem ser usados pois aumentam a chance de reações adversas.

**Questão 18.** O íleo adinâmico é uma das complicações mais frequentemente encontradas em cavalos após cirurgia gastrointestinal e é frequentemente referido como íleo pós-operatório (POI). É incorreto afirmar:

- (A) Trata-se de uma complicação pós-cirúrgica incomum e transitória de paralisia do íleo, sem grandes repercussões para o prognóstico.
- (B) Ausência de sons intestinais na auscultação abdominal, dor pós-operatória e presença de refluxo entero-gástrico após sondagem nasogástrica confirmam o diagnóstico.
- (C) É um fator que contribui para a formação de aderências pós-operatórias.
- (D) O tratamento inclui o esvaziamento gástrico contínuo, a reposição de fluidos e eletrólitos e o uso de substâncias pró-cinéticas (embora não existam fortes evidências que suportam a utilidade de seu uso).
- (E) A inflamação do intestino através do influxo de leucócitos na musculatura lisa é o principal mecanismo da perda de função peristáltica nos casos de íleo pós-operatório.

**Questão 19.** A orquiectomia de um testículo retido (criptorquidectomia) é uma das cirurgias mais praticadas por cirurgiões de equinos. Com relação a esse procedimento, é correto afirmar:

- (A) O acesso pelo flanco é imperativo para criptorquidia abdominal completa.
- (B) O acesso para-inguinal é uma má escolha para criptorquidia abdominal completa.
- (C) O acesso inguinal serve somente para criptorquidia inguinal total ou parcial, sendo contraindicado para criptorquidia abdominal completa.
- (D) HCG (Gonadotrofina Coriônica Humana) ou GnRH comprovadamente resolvem casos de criptorquidia se aplicados antes dos 3 anos de idade.
- (E) O acesso inguinal é adequado para a maioria dos casos de criptorquidectomia, independentemente da localização do testículo retido.

**Questão 20.** Compactção cecal é uma das importantes causas de cólica no equino, podendo levar a um quadro agudo de cólica. Cerca de metade desses casos podem culminar em ruptura cecal e óbito. Assim, a recomendação de intervenção cirúrgica precoce é bastante pertinente. Um dos procedimentos abaixo é o mais recomendado para o tratamento cirúrgico dessa condição e prevenção da recidiva:

- (A) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocecostomia.
- (B) Ressecção e anastomose
- (C) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocolostomia.
- (D) duodenocecostomia.
- (E) Tiflectomia

**Questão 21.** Quais são as medidas de tratamento do envenenamento botrópico em equinos?

- (A) Administração de antibióticos, anti-inflamatórios e fluidoterapia.
- (B) Aplicação de compressas frias na área da picada para evitar a absorção do veneno.
- (C) Injeção de insulina para neutralizar o veneno.
- (D) Isolamento do equino em um ambiente quente.
- (E) Uso de pomadas tópicas na picada para aliviar a dor.

**Questão 22.** Os cavalos com colite aguda frequentemente apresentam um estado de SRIS (Síndrome de Resposta Inflamatória Sistêmica) grave, com endotoxemia, hipovolemia e má perfusão tecidual. Qual a indicação do uso de solução salina hipertônica no tratamento de cavalos com colite aguda?

- (A) Reduzir a inflamação intestinal.
- (B) Melhorar a absorção de nutrientes.
- (C) Prevenir a endotoxemia.
- (D) Restaurar o equilíbrio eletrolítico e o volume sanguíneo.
- (E) Eliminar bactérias patogênicas no trato digestivo.

**Questão 23.** A prática de cavalgadas pode ser um dos fatores responsáveis pelo desenvolvimento de quadros de rabdomiólise (classificada como do tipo esporádica), quando o esforço físico exigido é maior que o habitual. O tratamento e uma possível complicação que pode ocorrer em casos graves são:

- (A) Fluidoterapia / relaxantes musculares / hemólise e hemoglobinúria
- (B) Relaxantes musculares / fluidoterapia / Insuficiência cardíaca congestiva
- (C) Anti-inflamatórios não esteroidais / fluidoterapia / síndrome de compartimento
- (D) Miocardite/ corticoides e antibióticos/ insuficiência renal aguda
- (E) Fluidoterapia / Antibióticos / Insuficiência hepática

**Questão 24.** Um cavalo adulto com 500 kg de peso, com desidratação estimada de 10%, qual o volume necessário para reidratação, considerando a necessidade de manutenção em 24 h em animais impossibilitados de ingerir água?

- (A) 60 litros
- (B) 50 litros
- (C) 25 litros
- (D) 10 litros
- (E) 5 litros

## QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**Questão 25.** Com base na Portaria Nº 782, de 15 de março de 2017, que define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional, são consideradas doenças de notificação compulsória imediata, com base na vigilância animal, EXCETO:

- (A) Febre Amarela
- (B) Raiva
- (C) Peste
- (D) Morte de aves silvestres**
- (E) Influenza

**Questão 26.** Ao conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, denomina-se:

- (A) Vigilância Sanitária
- (B) Vigilância Ambiental
- (C) Vigilância em Saúde
- (D) Vigilância Epidemiológica**
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores

**Questão 27.** Com base na Resolução RDC Nº222, de 28 de março de 2018, a qual regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, analise as afirmações abaixo e marque alternativa INCORRETA.

- (A) Os RSS do Grupo A precisam ser obrigatoriamente tratados e após o tratamento são considerados rejeitos e devem ser acondicionados em saco branco leitoso.**
- (B) Os RSS devem ser segregados no momento de sua geração, conforme classificação por Grupos, em função do risco presente.
- (C) Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A devem ser substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 48 (quarenta e oito) horas, independentemente do volume, visando o conforto ambiental e a segurança dos usuários e profissionais.
- (D) Os RSS do Grupo D devem ser acondicionados de acordo com as orientações dos órgãos locais responsáveis pelo serviço de limpeza urbana.
- (E) Os RSS líquidos devem ser acondicionados em recipientes constituídos de material compatível com o líquido armazenado, resistentes, rígidos e estanques, com tampa que garanta a contenção do RSS e identificação.

**Questão 28.** São Diretrizes do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Regionalização e Hierarquização
- (B) Territorialização
- (C) População Adscrita
- (D) Cuidado centrado na pessoa
- (E) Universalidade**

**Questão 29.** A Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017 define as ações e os serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública. São considerados animais de relevância para a saúde pública, EXCETO:

- (A) vetor, hospedeiro, reservatório, portador, amplificador ou suspeito para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (B) suscetível para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quando em situações de risco quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (C) venenoso ou peçonhento de relevância para a saúde pública.
- (D) causador de agravo que represente risco de transmissão de doença para a população humana.
- (E) Todo animal que co-habita o mesmo ambiente que o ser humano.**

**Questão 30.** O órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo é denominado:

- (A) Conferência de Saúde
- (B) Conselho de Saúde
- (C) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
- (D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde



## Prova Teórica - Seleção 2023-2 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

## CLINICA MÉDICA E CIRURGICA DE GRANDES ANIMAIS

QUESTÃO 01. Assinale a alternativa correta com relação a castração em bovinos com a utilização do Burdizzo.

- (A) A castração com o Burdizzo deverá ser realizada após incisão de pele e exposição do cordão espermático.
- (B) Após a emasculação com o Burdizzo, a ferida ficará aberta para ocorrer a cicatrização por segunda intenção.
- (C) A emasculação com o Burdizzo poderá ser realizada ao mesmo tempo nos dois cordões espermáticos.
- (D) O Burdizzo deverá ser aplicado sobre a pele e o cordão espermático, individualmente.**
- (E) O Burdizzo poderá ser posicionado sobre o testículo, caso encontre dificuldade no posicionamento sobre o cordão espermático.

QUESTÃO 02. Assinale a alternativa correta com relação a cesariana em vacas.

- (A) A cesariana é a primeira opção quando o Médico Veterinário se depara com um quadro de distocia.
- (B) Poderá ser realizada pelo flanco ou ainda paramediana ventral. Se optar pela técnica paramediana ventral, a anestesia do ramo torácico lateral poderá ser realizada.
- (C) Poderá ser realizada pelo flanco esquerdo e os planos a serem incididos são: pele, subcutâneo, fáscia muscular, músculo oblíquo abdominal externo, músculo oblíquo abdominal interno, transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.**
- (D) Poderá ser utilizado o método de sutura Utrecht para o fechamento do útero e com fio de nylon número "0".
- (E) A incisão do útero poderá ser realizada na curvatura menor para diminuir o risco de contaminação da cavidade abdominal.

QUESTÃO 03. O prolapso em vacas é reduzido com o útero e/ou a vagina retornando à sua localização anatômica correta. Uma incisão transversa de pele ao redor de 1cm de largura deve ser feita no meio do caminho entre a comissura dorsal da vulva e do ânus. Outra incisão horizontal é feita por volta de 3cm abaixo da comissura ventral da vulva. A agulha perivaginal é introduzida no interior da incisão da pele ventral e dirigida perivaginalmente através dos tecidos subcutâneos profundos paralelamente à vulva. A agulha deve ser conduzida na posição mais profunda possível (por volta de 5 a 8cm) e direcionada para fora da incisão da pele dorsal. Um pedaço de fita estéril, pode ser passada no olho da agulha e arrastada para baixo indo emergir através da incisão de pele ventral. Ao mesmo tempo, a fita é presa na incisão dorsal de forma que a extremidade não seja perdida no tecido. Então a fita é retirada da agulha, e logo em seguida a agulha é introduzida acima do lado contralateral da vulva (por volta de 5 a 8cm) para emergir através da incisão dorsal. Mais uma vez a fita é passada pelo olho da agulha e a agulha é recolhida na direção ventral, resultando em duas extremidades livres de fita emergindo na incisão da pele ventral. As duas extremidades livres da fita são amarradas assegurando que a alça da fita na incisão dorsal fique. A fita é amarrada de modo que a sutura resultante que circunda a vulva admita 2 ou 3 dedos.

Qual o nome da técnica citada acima?

- (A) Matress
- (B) Flessa
- (C) Winkler
- (D) Buhner**
- (E) Minchev

QUESTÃO 04. A abomasopexia paramediana ventral em bovinos pode ser aplicada no tratamento do deslocamento para o lado esquerdo ou direito do abomaso e nos casos precoces de torção para o lado direito. Assinale a alternativa correta.

- (A) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (B) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, Músculo Oblíquo abdominal externo, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, Músculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.
- (C) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (D) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide



e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo oblíquo abdominal externo, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.

- (E) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.

QUESTÃO 05. Assinale a alternativa correta sobre enucleação do globo ocular em bovinos.

- (A) A enucleação consiste na remoção do globo ocular, tecido adiposo e músculos.  
 (B) A anestesia infiltrativa ao redor da órbita ocular é satisfatória para a realização do procedimento.  
 (C) A exoftalmia, a anestesia de córnea e a midríase indicam um bloqueio retrobulbar satisfatório.  
 (D) Uma incisão transpalpebral é feita ao redor da órbita, retirando a maior quantidade de tecido normal que for possível.  
 (E) Todo o procedimento deverá ser realizado somente com o bisturi.

QUESTÃO 06. Assinale a alternativa correta com relação a Lacerações traumáticas dos tetos mamários com arames farpados e/ou objetos pontiagudos na espécie bovina.

- (A) A ferida deverá ser suturada em até 24 horas após o ocorrido e a lesão é mais grave e de difícil resolução quando ocorre de forma longitudinal na região do teto.  
 (B) A ferida deverá ser suturada em até 12h horas após o ocorrido sem necessidade de debridamento dos bordos da ferida e a lesão é mais grave e de difícil resolução quando ocorre de forma transversal na região do teto.  
 (C) A ferida deverá ser suturada entre 6 e 12h horas após o ocorrido. Com até 12h não há a necessidade de debridamento dos bordos da ferida antes de realizar a sutura. A lesão é mais grave e de difícil resolução quando ocorre de forma longitudinal na região do teto.  
 (D) A ferida deverá ser suturada entre 6 e 12h horas após o ocorrido. Com até 12h há a necessidade de debridamento dos bordos da ferida antes de realizar a sutura. A lesão é mais grave e de difícil resolução quando ocorre de forma longitudinal na região do teto.  
 (E) A ferida deverá ser suturada entre 6 e 12h horas após o ocorrido. Com até 12h há a necessidade de debridamento dos bordos da ferida antes de realizar a sutura. A lesão é mais grave e de difícil resolução quando ocorre de forma transversal na região do teto.

QUESTÃO 07. A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Indique a opção correta:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.  
 (B) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.  
 (C) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por incremento do lactato muscular e do concentração de lactato sanguíneo.  
 (D) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda e eletrólitos na sudorese.  
 (E) Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.

QUESTÃO 08. Alterações gástricas como gastrites e ulcerações em equinos atletas são relativamente comuns, sendo consideradas mais importantes as ulcerações na mucosa glandular e escamosa. Considerando os aspectos multifatoriais da patofisiologia das ulcerações gástricas, é correto afirmar que:

- (A) A secreção ácida estomacal é controlada por estímulos exclusivamente intestinais e locais.  
 (B) O uso de anti-inflamatórios como a fenilbutazona é comum em equinos atletas e, um dos fatores importantes para a etiologia das úlceras gástricas.  
 (C) O uso de bloqueadores da bomba de prótons inibindo a  $H^+-K^+-ATPase$  nas células parietais é um recurso terapêutico insuficiente para reduzir a secreção de  $H^+$  no lúmen gástrico.  
 (D) O refluxo gastro-esofágico é importante na ocorrência das ulcerações gástricas e, também esofágicas, nos equinos em atividades esportivas intensas.  
 (E) A endoscopia gástrica é o recurso no exame clínico na avaliação das úlceras gástricas, no entanto, é limitado para avaliação das ulcerações duodenais em potros.

QUESTÃO 09. O “flutter” sincrônico diafragmático é uma alteração indicativa de distúrbios eletrolíticos nos equinos, sendo comuns em equinos de enduro. Sobre esta patologia é correto afirmar:

- (A) O distúrbio eletrolítico mais importante está relacionado à acidose metabólica e redução do  $\text{Cl}^-$  sanguíneo.
- (B) A hipercalcemia é determinante para a hiperestimulação das contrações do músculo diafragmático.
- (C) A contração do diafragma/flanco coincide com a contração cardíaca, quando da ocorrência do “flutter”.
- (D) A hiper-hidratação dos equinos ao final das competições de enduro é fator desencadeador do “flutter”.
- (E) A hipercloremia associada à hipercalcemia é observada nos equinos com “flutter” e, os equinos devem receber soluções hidroeletrólíticas, complementadas com gluconato de cálcio.

QUESTÃO 10. As diarreias infecciosas de bezerros neonatos são responsáveis por altos índices de mortalidade nos rebanhos leiteiros brasileiros. Em grande parte dos casos, as mortes ocorrem devido as alterações metabólicas e desequilíbrios severos da homeostase. Nesse sentido, as causas mais comuns de mortes em bezerros diarreicos são:

- (A) Hipocalcemia e desidratação
- (B) Acidose metabólica e hipertermia
- (C) Desidratação e acidose metabólica
- (D) Anemia e desidratação
- (E) Hipocalcemia e anemia

QUESTÃO 11. A mastite ocorre em todas as espécies domésticas, embora seja mais frequente e comum em bovinos. Com relação às mastites em vacas leiteiras é correto afirmar que:

- (A) A maioria dos agentes causadores de mastite são bactérias patógenas específicas da glândula mamária, sendo que os agentes ambientais oportunistas raramente causam a doença.
- (B) Os agentes causadores da mastite alcançam a glândula mamária em sua grande maioria por meio de lesões cutâneas e soluções de continuidade no úbere.
- (C) Nos casos de mastite clínica aguda é observado diminuição da glândula afetada com graus variados de fibrose.
- (D) Em alguns casos, o processo inflamatório da glândula mamária não resulta em alterações macroscópicas ou clínica da glândula e do leite.
- (E) As causas mais frequentes de mastite em vacas leiteiras estão associadas a infecções por levedura, tais como *Candida sp.*

QUESTÃO 12. Em caprinos e ovinos é de certa forma comum a ocorrência de uma doença crônica insidiosa causada pelo bastonete gram positivo *Corynebacterium pseudotuberculosis*. Nos rebanhos do Brasil sua prevalência pode atingir 60% ou mais, o que acaba por gerar significativo impacto econômico sobre a cadeia produtiva, sobretudo em função do descarte de carcaças acometidas. A partir do relatado acima, é possível afirmar que se trata da doença:

- (A) Linfadenite caseosa
- (B) Scrapie
- (C) Tuberculose
- (D) Paraceratose
- (E) Linfedema

QUESTÃO 13. Em muitas partes do mundo, animais de fazenda consomem dietas que não correspondem às suas necessidades em relação aos minerais. Muitas dessas deficiências são complicadas de diagnosticar, mas algumas, por outro lado, possuem sinais/sintomas facilmente identificáveis e patognomônicos. Nesse sentido, bovinos apresentando comportamento de osteofagia devem estar recebendo dietas deficientes em qual mineral?

- (A) Ferro
- (B) Cobre
- (C) Fósforo
- (D) Selênio
- (E) Zinco

QUESTÃO 14. A febre do leite é uma doença de bovinos que geralmente ocorre logo antes ou logo após o parto. Com relação à essa doença, é correto afirmar que:

- (A) Ocorre em maior frequência em vacas jovens e de baixa produção leiteira
- (B) A hipercalcemia é a causa dos sinais clínicos da febre do leite
- (C) A doença ocorre a partir de infecção bacteriana contraída durante a produção do colostro
- (D) Na febre do leite há diminuição das concentrações de cálcio ionizado nos líquidos corporais
- (E) O tratamento da doença inclui a administração de antitérmicos e antibióticos intramamários

QUESTÃO 15. Para realizar a amputação do dígito lateral do membro anterior direito de um bovino, qual a técnica e anestesia local é a mais indicada?

- (A) Anestesia do plexo torácico lateral
- (B) Anestesia intravenosa após aplicação de garrote
- (C) Anestesia peridural baixa
- (D) Anestesia da articulação interfalangeana distal
- (E) Anestesia peridural alta

QUESTÃO 16. No exame de equinos com claudicação observar atentamente a cinemática do passo/passada pode ajudar o clínico a localizar a origem da lesão dolorosa, se em estruturas de apoio ou de elevação. Nesse sentido, as alterações esperadas na cinemática do passo de animais com lesões do aparato de suspensão do membro incluem:

- (A) Encurtamento da fase cranial do passo e diminuição na altura do arco da pata acometida durante a passada
- (B) Encurtamento da fase cranial do passo e elevação na altura do arco da pata acometida durante a passada
- (C) Encurtamento da fase caudal do passo e diminuição na altura do arco da pata acometida durante a passada
- (D) Encurtamento da fase caudal do passo e elevação na altura do arco da pata acometida durante a passada
- (E) Encurtamento das duas fases do passo e elevação da altura do arco da pata comprometida durante a passada.

QUESTÃO 17. Considerando a ocorrência de tumores cutâneos em cavalos ser relativamente alta, é incorreto afirmar que:

- (A) Sarcóides são os tumores cutâneos de origem mista, com componentes epiteliais e mesenquimais.
- (B) Sarcóides são a neoplasia cutânea mais comum na espécie equina e fortemente associado com o papilomavírus equino.
- (C) Sarcóides são a neoplasia cutânea mais comum na espécie equina e fortemente associado com o papilomavírus bovino.
- (D) Sarcóides tem essa nomenclatura por serem parecidos histologicamente com sarcomas
- (E) Sarcóides malevolentes podem ser considerados neoplasias malignas

QUESTÃO 18. A orquiectomia de um testículo retido (criptorquidectomia) é uma das cirurgias mais praticadas por cirurgiões de equinos. Com relação a esse procedimento, é correto afirmar:

- (A) O acesso pelo flanco é imperativo para criptorquidia abdominal completa.
- (B) O acesso para-inguinal é uma má escolha para criptorquidia abdominal completa.
- (C) O acesso inguinal serve somente para criptorquidia inguinal total ou parcial, sendo contraindicado para criptorquidia abdominal completa.
- (D) HCG (Gonadotrofina Coriônica Humana) ou GnRH comprovadamente resolvem casos de criptorquidia se aplicados antes dos 3 anos de idade.
- (E) O acesso inguinal é adequado para a maioria dos casos de criptorquidectomia, independentemente da localização do testículo retido.

QUESTÃO 19. Compactção cecal é uma das importantes causas de cólica no equino, podendo levar a um quadro agudo de cólica. Cerca de metade desses casos podem culminar em ruptura cecal e óbito. Assim, a recomendação de intervenção cirúrgica precoce é bastante pertinente. Um dos procedimentos abaixo é o mais recomendado para o tratamento cirúrgico dessa condição e prevenção da recidiva:

- (A) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocecostomia.
- (B) Ressecção e anastomose
- (C) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocolostomia.
- (D) duodenocecostomia.
- (E) Tiflectomia

QUESTÃO 20. Com relação ao tratamento cirúrgico da hemiplegia da laringe em equinos é correto afirmar.

- (A) A aritenoidectomia é o procedimento de primeira escolha no grau IV.
- (B) A ventriculectomia é um procedimento que alivia os estridores audíveis, mas tem pouco ou nenhum efeito sobre o desempenho esportivo, se feita exclusivamente.
- (C) A reinervação do músculo tireofaríngeo é uma abordagem promissora.
- (D) A cricoaritenoidopexia em estação não oferece vantagens sobre a cirurgia padrão em decúbito lateral
- (E) A chamada cirurgia de “tie forward” é uma boa opção de tratamento.

QUESTÃO 21. A cólica equina é uma síndrome complexa, muitas vezes subestimada pelos proprietários e tratadores, que julgam poder controlar a dor do animal com medicações utilizadas rotineiramente nos haras e fazendas. Dentre os medicamentos mais utilizados, sem prescrição estão a Furosemida e o Flunixin. Sobre estas drogas e sua aplicação nas cólicas podemos afirmar:

- (A) A furosemida agrava do processo de desidratação e o flunixin pode alterar o quadro hemodinâmico, impedindo um diagnóstico preciso.
- (B) A Furosemida atua no tratamento de cólicas renais; não possui contraindicação.
- (C) O flunixin promove alívio da dor deve ser empregado sempre na dosagem máxima, a fim de curar a cólica.
- (D) Ambos os medicamentos empregados são de uso restrito para humanos.
- (E) A furosemida atua reduzindo a pressão sistêmica de modo a relação a tensão sobre as vísceras

QUESTÃO 22. Equino apresentando ulceração oral ou lingual, com dificuldade de apreensão e mastigação, hiporexia, sinais de cólica intermitentes e fezes amolecidas. Aspecto geral ruim, com relato de perda de peso acentuada nos últimos dias. Hipocalcemia e hipoproteïnemia. Valores elevados de uréia e creatinina.

Os sinais acima mencionados devem ser considerados no diagnóstico de:

- (A) Intoxicação por anti-inflamatórios não esteroidais.
- (B) Febre aftosa
- (C) Febre maculosa.
- (D) Doença das mucosas.
- (E) Dieta com restrição proteica

QUESTÃO 23. A Síndrome de Webber manifesta-se em potros de 3 meses a 2 anos, podendo apresentar incoordenação dos membros posteriores traduzida por fraqueza na sustentação do corpo, seguida de certo grau de espasticidade, hiperextensão dos membros. Qual dos exames abaixo é recomendado para a confirmação da suspeita clínica?

- (A) Pesquisa de anticorpos
- (B) Análise de líquido cefalorraquidiano
- (C) Exame de fundo de olho
- (D) Tomografia encefálica
- (E) Pesquisa de hemoparasitos

QUESTÃO 24. Assinale a alternativa correta com relação ao tratamento da fixação superior da patela em grandes animais.

- (A) Este procedimento só poderá ser realizado com o animal em decúbito
- (B) Poderá ser utilizado uma faca de tenotomia e o ligamento a ser seccionado é o ligamento patelar médio
- (C) Uma incisão de 1cm deverá ser realizada sobre a borda média do ligamento patelar e próxima à junção do ligamento à tuberosidade tibial
- (D) Poderá ser utilizado uma pinça de Kelly curva e, em seguida, seccionar o ligamento patelar medial com o auxílio de um bisturi de ponta romba
- (E) No pós-operatório não é necessário repouso, pois o procedimento é muito simples

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 25. São Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Universalidade
- (B) Territorialização;
- (C) População Adscrita;
- (D) Cuidado centrado na pessoa;
- (E) Regionalização e Hierarquização.

Questão 26. A execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde. A respeito da definição dessas ações estão corretas as assertivas abaixo, EXCETO:

- (A) Entende-se por saúde do trabalhador, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- (B) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde

- (C) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (D) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (E) Assistência terapêutica integral se refere à dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado, bem como a oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

**Questão 27.** São atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, em seu âmbito administrativo.

- (A) definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde;
- (B) administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde;
- (C) acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais
- (D) realizar pesquisas e estudos na área de saúde;
- (E) todas as opções estão corretas.

**Questão 28.** Sobre as instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde é correto afirmar, EXCETO, que:

- (A) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo gestor federal.
- (C) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (E) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

**Questão 29.** Para fins de notificação compulsória de doenças e agravos ou eventos de saúde os seguintes conceitos são considerados, EXCETO:

- (A) agravo: qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como acidentes, intoxicações por substâncias químicas, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, e lesão autoprovocada;
- (B) autoridades de saúde: o Ministério da Saúde e as Secretarias de Saúde dos Estados, Distrito Federal e Municípios, responsáveis pela vigilância em saúde em cada esfera de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS);
- (C) doença: enfermidade ou estado clínico, independente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos;
- (D) epizootia: situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, alteração no padrão clínico epidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade;
- (E) notificação compulsória: comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública podendo ser imediata ou semanal;

**Questão 30.** No Sistema Único de Saúde, a forma e os mecanismos com os quais a sociedade organizada fiscaliza e controla o poder público em relação às suas ações e gastos financeiros, exercendo assim seu direito de cidadãos em requererem do Estado a definição de prioridades é denominada:

- (A) Conselho Nacional de Saúde
- (B) Comissão Intersetorial de Saúde
- (C) Sociedade civil
- (D) Participação e controle social
- (E) Organização social

**PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2023 – 1 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ****CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**QUESTÃO 01.** A variável V150 têm sido utilizada na avaliação de equinos atletas em testes de velocidade em esteira de velocidade ou à campo e, no acompanhamento do treinamento dos animais. Qual o significado de V150?

- (A) Variável de velocidade que indica o metabolismo aeróbico do equino em alta velocidade.
- (B) Variável de velocidade que indica o metabolismo anaeróbio de equinos no galope.
- (C) **Velocidade na qual os equinos alcançam a frequência cardíaca de 150 bpm.**
- (D) Velocidade de 200 metros/hora na qual os equinos estão em metabolismo anaeróbio.
- (E) Velocidade na qual os equinos alcançam a volume respiratório de 150 litros O<sub>2</sub>/100Kg peso vivo.

**QUESTÃO 02.** A concentração do lactato sanguíneo é uma prática importante na avaliação dos equinos em atividades esportivas e competições. Indique a afirmativa correta quanto ao uso da concentração sanguínea de lactato nos equinos:

- (A) A concentração de lactato sanguíneo a 10 mmol/litro é um indicativo que o equino alcançou o metabolismo aeróbico.
- (B) **A VL ou V2 é uma expressão da velocidade na qual os equinos alcançam o metabolismo aeróbico.**
- (C) A VL4 ou V4 indica que os equinos estão em velocidade de 4 metros/segundo e, em metabolismo anaeróbio.
- (D) A VL2 ou V2 indica a concentração sanguínea de lactato nos equinos no metabolismo exclusivamente alático e, poderá ser utilizado na avaliação do treinamento de equinos.
- (E) A VL10 indica que os equinos estão com concentração sanguínea de lactato 10 mmol/litro, em processo irreversível de acidose metabólica.

**QUESTÃO 03.** A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Indique a opção correta:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (B) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.
- (C) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por incremento do lactato muscular e da concentração de lactato sanguíneo.
- (D) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda de eletrólitos na sudorese.
- (E) **Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.**

**QUESTÃO 04.** Alterações gástricas como gastrites e ulcerações em equinos atletas são relativamente comuns, sendo consideradas mais importantes as ulcerações na mucosa glandular e escamosa. Considerando os aspectos multifatoriais da patofisiologia das ulcerações gástricas, é correto afirmar que:

- (A) A secreção ácida estomacal é controlada por estímulos exclusivamente intestinais e locais.
- (B) **O uso de anti-inflamatórios como a fenilbutazona é comum em equinos atletas e, um dos fatores importantes para a etiologia das úlceras gástricas.**
- (C) O uso de bloqueadores da bomba de prótons inibindo a H<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATPase nas células parietais é um recurso terapêutico insuficiente para reduzir a secreção de H<sup>+</sup> no lúmen gástrico.
- (D) O refluxo gastro-esofágico é importante na ocorrência das ulcerações gástricas e, também esofágicas, nos equinos em atividades esportivas intensas.
- (E) A endoscopia gástrica é o recurso no exame clínico na avaliação das úlceras gástricas, no entanto, é limitado para avaliação das ulcerações duodenais em potros.

**QUESTÃO 05.** O “flutter” sincrônico diafragmático é uma alteração indicativa de distúrbios eletrolíticos nos equinos, sendo comuns em equinos de enduro. Sobre esta patologia é correto afirmar:

- (A) O distúrbio eletrolítico mais importante está relacionado à acidose metabólica e redução do Cl<sup>-</sup> sanguíneo.
- (B) A hipercalcemia é determinante para a hiperestimulação das contrações do músculo diafragmático.
- (C) **A contração do diafragma/flanco coincide com a contração cardíaca, quando da ocorrência do “flutter”.**
- (D) A hiper-hidratação dos equinos ao final das competições de enduro é fator desencadeador do “flutter”.
- (E) A hipercloremia associada à hipercalemia é observada nos equinos com “flutter” e, os equinos devem receber soluções hidroeletrólíticas, complementadas com gluconato de cálcio.



**QUESTÃO 06.** A Síndrome de Webber manifesta-se em potros de 3 meses a 2 anos, podendo apresentar incoordenação dos membros posteriores traduzida por fraqueza na sustentação do corpo, seguida de certo grau de espasticidade, hiperextensão dos membros. Qual dos exames abaixo é recomendado para a confirmação da suspeita clínica?

- (A) Pesquisa de anticorpos
- (B) Análise de líquido cefalorraquidiano
- (C) Exame de fundo de olho
- (D) Tomografia encefálica
- (E) Pesquisa de hemoparasitos

**QUESTÃO 07.** A miosite pós-anestésica é uma forma de rabdomiólise geralmente associada a hipoperfusão, imobilidade prolongada, compressão muscular, hipotensão sistêmica e hipóxia. A patogênese desta doença está associada a:

- (A) Síndrome compartimental, com acúmulo de ácido láctico e lesão muscular.
- (B) Degeneração hialina, decorrente do sequestro de vitamina E do citoplasma celular.
- (C) Exacerbação do dano oxidativo com liberação de Glutathione peroxidase e lise da membrana muscular
- (D) Produção de calor e acidose sistêmica resultante de excessiva liberação de cálcio pelo retículo sarcoplasmático.
- (E) Acúmulo de glicogênio na musculatura devido ao baixo consumo energético durante a anestesia.

**QUESTÃO 08.** A cólica equina é uma síndrome complexa, muitas vezes subestimada pelos proprietários e tratadores, que julgam poder controlar a dor do animal com medicações utilizadas rotineiramente nos haras e fazendas. Dentre os medicamentos mais utilizados, sem prescrição estão a Furosemida e o Flunixin. Sobre estas drogas e sua aplicação nas cólicas podemos afirmar:

- (A) A furosemida agrava o processo de desidratação e o flunixin pode alterar o quadro hemodinâmico, impedindo um diagnóstico preciso.
- (B) A Furosemida atua no tratamento de cólicas renais; não possui contraindicação.
- (C) O flunixin promove alívio da dor deve ser empregado sempre na dosagem máxima, a fim de curar a cólica.
- (D) Ambos os medicamentos empregados são de uso restrito para humanos.
- (E) A furosemida atua reduzindo a pressão sistêmica de modo a relação a tensão sobre as vísceras

**QUESTÃO 09.** A figura ao lado ilustra um caso de fixação dorsal de patela. Cavalos imaturos que apresentam este tipo de claudicação, Qual a conduta indicada como tratamento primário?

- (A) Desmotomia do ligamento patelar medial.
- (B) Desmotomia do ligamento patelar lateral.
- (C) Desmotomia do ligamento patelar médio.
- (D) Injeções com contrairritantes no ligamento patelar médio e medial
- (E) Dieta com restrição de proteína, para permitir do desprendimento do ligamento.



**QUESTÃO 10.** Equino apresentando ulceração oral ou lingual, com dificuldade de apreensão e mastigação, hiporexia, sinais de cólica intermitentes e fezes amolecidas. Aspecto geral ruim, com relato de perda de peso acentuada nos últimos dias. Hipocalcemia e hipoproteinemia. Valores elevados de uréia e creatinina. Os sinais acima mencionados devem ser considerados no diagnóstico de:

- (A) Intoxicação por anti-inflamatórios não esteroidais.
- (B) Febre aftosa
- (C) Febre maculosa.
- (D) Doença das mucosas.
- (E) Dieta com restrição proteica



**QUESTÃO 11.** As alterações de desgaste dentário (ADD) em equinos resultam em proeminências dentárias em diferentes graus e intensidades que, frequentemente, são causadoras ou agravadoras de estomatites e glossites erosivas ou ulcerativas. A depender da gravidade, tais alterações prejudicam inicialmente a oclusão e, conseqüentemente, a biodinâmica da mastigação, além de representarem, em última análise, a elevação dos riscos para uma série de distúrbios do trato digestório, inclusive para a síndrome cólica equina. São consideradas ADD's comuns e frequentes as seguintes alterações dentárias:

- (A) Distúrbios de mudas, ondas, degrau e ganchos.
- (B) Pontas excessivas de esmalte dentário, ondas, degrau, cáries.
- (C) Distúrbios de mudas, pontas excessivas de esmalte dentário, fístulas e ganchos.
- (D) Pontas excessivas de esmalte dentário, ondas, fístulas e cáries.
- (E) Pontas excessivas de esmalte dentário, ondas, degrau, ganchos.

**QUESTÃO 12.** Os testes de flexão de articulações são usados para auxiliar o clínico de equinos no diagnóstico das claudicações. Para realizar o exame no membro torácico direito de uma égua que apresenta claudicação discreta e nenhuma alteração visível, deve-se empregar os testes de flexão na seguinte ordem:

- (A) Flexão do boleto, flexão do carpo, flexão do cotovelo, flexão no ombro.
- (B) Flexão do ombro, flexão do cotovelo, flexão do carpo, flexão do boleto.
- (C) Flexão do curvilhão, flexão do boleto, flexão do carpo, flexão do cotovelo.
- (D) Flexão do boleto, flexão do ombro, flexão do carpo, flexão do curvilhão.
- (E) Flexão do ombro, flexão do carpo, flexão do boleto, flexão do cotovelo.

**QUESTÃO 13.** Uma égua gestante (gestação de um produto de Fertilização in vitro - FIV) com 8 anos de idade encontrava-se em um pasto próximo a uma cerca de arame farpado durante forte chuva, sendo atingida por um raio causando sua morte. O potro era de alto valor zootécnico e para o proprietário receber o seguro, Médico Veterinário terá de fornecer um laudo constatando o período gestacional. Existem formas para determinar a idade gestacional através da distância da junção atlanto- occipital até a base da cauda, que neste potro foi de 99,75 cm. Com quantos meses de gestação a égua estava quando morreu?

- (A) 10 meses de gestação
- (B) 9 meses e meio de gestação
- (C) 9 meses de gestação
- (D) 11 meses de gestação
- (E) 8 meses de gestação

**QUESTÃO 14.** Localizar a lesão no Sistema Nervoso é fundamental para o clínico veterinário estabelecer possibilidades diagnósticas e propor abordagens terapêuticas mais adequadas. Neste sentido, nas manifestações motoras o clínico deve avaliar inicialmente se o animal apresenta sintomas de lesão de neurônio motor superior (NMS) ou neurônio motor inferior (NMI). O NMS é responsável pela iniciação e manutenção dos movimentos normais e do tônus postural, enquanto o NMI é responsável pela condução da informação sensitiva periférica e pela manutenção dos reflexos. Neste sentido, em um caprino com Síndrome do Neurônio Motor Inferior deve-se obter os seguintes achados clínicos, EXCETO:

- (A) Paralisia flácida
- (B) Hiporreflexia ou arreflexia
- (C) Anestesia da área innervada pelo neurônio lesado
- (D) Ausência de atrofia ou atrofia tardia e discreta
- (E) Tônus muscular diminuído

**QUESTÃO 15.** Em relação à coccidiose em bovinos, é ERRADO afirmar que:

- (A) Acomete geralmente os bezerros e está relacionada à confinamento dos animais em pequenas áreas muito contaminadas por oocistos.
- (B) *Eimeria* é o gênero mais comum de coccídios em bovinos.
- (C) O diagnóstico se dá a partir da associação dos sinais clínicos, da epidemiologia e dos resultados de exames parasitológicos.
- (D) Os macrolídeos são bastante eficazes no tratamento da eimeriose bovina, devendo ser administrados por período mínimo de dez dias.
- (E) Os principais achados clínicos são: desidratação e diarreia líquida, escura, de aparecimento súbito, odor fétido, além da presença de sangue (estrias, coágulos e até melena).

**QUESTÃO 16.** Você é chamado por um colega Médico Veterinário para auxiliá-lo em atendimento em um capril, localizado na cidade de Seropédica, que passa por um problema caracterizado pelo aumento de casos de mastite e elevada taxa de morbidade e de mortalidade de cabritos com até dois meses de idade. A maioria dos cabritos acometidos apresentou quadro clínico cursando com: apatia, febre, dificuldade respiratória compatível com pneumonia difusa seguida de morte. A maioria dos animais morreu dentro de três a cinco dias após o início dos sinais respiratórios. Os cabritos que sobreviveram apresentavam aumento das articulações, além de conjuntivite moderada.

Pelas informações acima, é possível que você e o colega estejam diante do surto de qual doença? E qual é a droga de escolha para o combate ao agente causador?

- (A) Listeriose / Penicilina Benzatina (40.000 UI/Kg, IM, SID)
- (B) **Micoplasmose / Tilosina (20mg/Kg, IM, BID)**
- (C) Brucelose / Oxitetraciclina (10 mg/Kg, IV, SID)
- (D) Neosporose / Monensina (1mg/Kg, VO, SID)
- (E) Clostridiose / Enrofloxacino (2,5mg / Kg, IM, SID)

**QUESTÃO 17.** Assinale a alternativa correta sobre amputação de dígito em bovinos.

- (A) A anestesia intravenosa no membro poderá ser realizada utilizando-se lidocaína a 2% com epinefrina.
- (B) O arco de serra ou o fio serra deverá ser posicionado na posição horizontal no momento que for realizada a secção do dígito.
- (C) Não será necessário realizar a bandagem, pois toda a pele será suturada.
- (D) Uma vez removido o dígito, o tecido adiposo interdigital excessivo e todo o tecido necrótico, especialmente o que envolve os tendões e as bainhas dos tendões, deverão ser mantidos.
- (E) **A amputação de dígito é indicada para aliviar a dor e retornar à sanidade do animal, assim como impedir a infecção ascendente do membro.**

**QUESTÃO 18.** Ao realizar uma cesariana em uma vaca apresentando um quadro de distocia de origem fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento que deverá ser realizado é a palpação retal e vaginal, manobras obstétricas e, se não conseguir retirar o bezerro, deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.
- (B) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será o exame clínico, seguido por palpação retal e vaginal, manobras obstétricas e, se não conseguir retirar o bezerro, deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Sultan.
- (C) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado deverá ser a manobra obstétrica, o exame clínico, seguido por palpação retal e vaginal e, se não conseguir retirar o bezerro, deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Reverdin.
- (D) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será o exame clínico, seguido por palpação retal e vaginal, manobras obstétricas e, se não conseguir retirar o bezerro, deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Wolf.
- (E) **Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será o exame clínico, seguido por palpação retal e vaginal, manobras obstétricas e, se não conseguir retirar o bezerro, deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.**

**QUESTÃO 19.** Assinale a alternativa correta com relação ao tratamento da fixação superior da patela em grandes animais.

- (A) Este procedimento só poderá ser realizado com o animal em decúbito
- (B) Poderá ser utilizado uma faca de tenotomia e o ligamento a ser seccionado é o ligamento patelar médio
- (C) Uma incisão de 1cm deverá ser realizada sobre a borda média do ligamento patelar e próxima à junção do ligamento à tuberosidade tibial
- (D) **Poderá ser utilizado uma pinça de Kelly curva e, em seguida, seccionar o ligamento patelar medial com o auxílio de um bisturi de ponta romba**
- (E) No pós-operatório não é necessário repouso, pois o procedimento é muito simples

**QUESTÃO 20.** Com relação à figura abaixo é **correto** afirmar:



- (A) Trata-se de uma deformidade flexural da articulação interfalangeana distal.
- (B) O tratamento de escolha inicial é o uso de oxitetraciclina pela via intravenosa.
- (C) Existe uma hiperextensão da articulação interfalangeana distal.
- (D) A condição é, na maioria dos casos, autolimitante e não necessita de tratamento além de exercícios controlados e proteção da pele dos talões.
- (E) Casos graves ou refratários se beneficiam de alguma forma de extensão dos talões como talas de alumínio ou madeira presas com cola ou acrílico aos cascos.

**QUESTÃO 21.** Considerando a ocorrência de tumores cutâneos em cavalos ser relativamente alta, é incorreto afirmar que:

- (A) Sarcóides são os tumores cutâneos de origem mista, com componentes epiteliais e mesenquimais.
- (B) Sarcóides são a neoplasia cutânea mais comum na espécie equina e fortemente associado com o papilomavírus equino.
- (C) Sarcóides são a neoplasia cutânea mais comum na espécie equina e fortemente associado com o papilomavírus bovino.
- (D) Sarcóides tem essa nomenclatura por serem parecidos histologicamente com sarcomas
- (E) Sarcóides malevolentes podem ser considerados neoplasias malignas

**QUESTÃO 22.** A orquiectomia de um testículo retido (criptorquidectomia) é uma das cirurgias mais praticadas por cirurgiões de equinos. Com relação a esse procedimento, é correto afirmar:

- (A) O acesso pelo flanco é imperativo para criptorquidia abdominal completa.
- (B) O acesso para-inguinal é uma má escolha para criptorquidia abdominal completa.
- (C) O acesso inguinal serve somente para criptorquidia inguinal total ou parcial, sendo contraindicado para criptorquidia abdominal completa.
- (D) HCG (Gonadotrofina Coriônica Humana) ou GnRH comprovadamente resolvem casos de criptorquidia se aplicados antes dos 3 anos de idade.
- (E) O acesso inguinal é adequado para a maioria dos casos de criptorquidectomia, independente da localização do testículo retido.

**QUESTÃO 23.** Compactação cecal é uma das importantes causas de cólica no equino, podendo levar a um quadro agudo de cólica. Cerca de metade desses casos podem culminar em ruptura cecal e óbito. Assim, a recomendação de intervenção cirúrgica precoce é bastante pertinente. Um dos procedimentos abaixo é o mais recomendado para o tratamento cirúrgico dessa condição e prevenção da recidiva:

- (A) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocecostomia.
- (B) Ressecção e anastomose
- (C) Tiflotomia e esvaziamento cecal seguido de Jejunocolostomia.
- (D) duodenocecostomia.
- (E) Tiflectomia

**QUESTÃO 24.** Com relação ao tratamento cirúrgico da hemiplegia da laringe em equinos é correto afirmar.

- (A) A aritenoidectomia é o procedimento de primeira escolha no grau IV.
- (B) A ventriculectomia é um procedimento que alivia os estridores audíveis, mas tem pouco ou nenhum efeito sobre o desempenho esportivo, se feita exclusivamente.
- (C) A reinervação do músculo tireofaríngeo é uma abordagem promissora.
- (D) A cricoaritenoidoepexia em estação não oferece vantagens sobre a cirurgia padrão em decúbito lateral
- (E) A chamada cirurgia de “tie forward” é uma boa opção de tratamento.

### QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 25.** Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA:

- (A) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica;
- (B) A definição das categorias profissionais que poderão compor os Nasf-AB é de autonomia do gestor estadual, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios;
- (C) Os Nasf-AB não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo;
- (D) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas;
- (E) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

**QUESTÃO 26.** Segundo a Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, são Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) universalidade;
- (B) igualdade;
- (C) territorialização;
- (D) longitudinalidade do cuidado;
- (E) cuidado centrado na pessoa.

**QUESTÃO 27.** Sobre a notificação de doenças aos órgãos de saúde, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. A comunicação de doença, agravamento ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente será realizada por profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, além de estabelecimentos públicos ou privados educacionais, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.;
  - II. É dever do médico veterinário fornecer informações de interesse da saúde pública e de ordem econômica às autoridades competentes nos casos de enfermidades de notificação obrigatória;
  - III. Deixar, aquele que tiver o dever legal de fazê-lo, de notificar doença ou zoonose transmissível ao homem é considerado uma infração sanitária punível com advertência e/ou multa de no mínimo R\$2000,00;
  - IV. O profissional médico veterinário que não notificar doenças de interesse em saúde pública poderá ter a suspensão do exercício profissional por até 90 dias.
- (A) Somente as alternativas I e II estão corretas;
  - (B) Somente as alternativas I e III estão corretas;
  - (C) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
  - (D) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas;
  - (E) Todas as alternativas estão corretas.

**QUESTÃO 28.** Com base na Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu Capítulo III (Da Aplicação de Recursos em Ações e Serviços Públicos de Saúde), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA.

- (A) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual;
- (B) Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde;
- (C) Em caso de variação negativa do PIB, o valor a ser aplicado em ações e serviços públicos de saúde não poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro;
- (D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% (dez por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios;
- (E) Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos.

**QUESTÃO 29.** São atribuições do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na prevenção e no controle da dengue:

- I. atuar junto aos domicílios informando os seus moradores sobre a doença - seus sintomas e riscos - e o agente transmissor;
- II. encaminhar os casos suspeitos de dengue à unidade de saúde mais próxima, de acordo com as orientações da Secretaria Municipal de Saúde;
- III. vistoriar os cômodos da casa, acompanhado pelo morador, para identificar locais de existência de larvas ou mosquito transmissor da dengue;
- IV. orientar a população sobre a forma de evitar e eliminar locais que possam oferecer risco para a formação de criadouros de *Aedes aegypti*;
- V. promover reuniões com a comunidade para mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue.

(A) Somente as assertivas I, II, III e IV estão corretas.

(B) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.

(C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.

(D) Somente as assertivas I, III, IV e V estão corretas

**(E) Todas as assertivas estão corretas.**

**QUESTÃO 30.** Em relação ao funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde, de acordo com a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, leia as assertivas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde - SUS quanto às condições para seu funcionamento.
- II. Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
- III. A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- IV. Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- V. A assistência à saúde pela iniciativa privada não é permitida no Sistema Único de Saúde – SUS.

(A) Somente a assertiva V está correta.

**(B) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.**

(C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.

(D) Somente as assertivas I, II e III estão corretas.

(E) Somente as assertivas I, II e IV estão corretas.

## SELEÇÃO 2022 – PROVA TEÓRICA – RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA - UFRRJ

## CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

QUESTÃO 01. A abomasopexia Paramediana Ventral pode ser aplicada no tratamento do deslocamento para o lado esquerdo ou direito do abomaso e nos casos precoces de torção para o lado direito. Assinale a alternativa correta.

- (A) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (B) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, Músculo Obliquo abdominal externo, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, Musculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.
- (C) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (D) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (E) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo obliquo abdominal externo, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.

QUESTÃO 02. Existem várias técnicas que podem ser utilizadas para promover a sutura de teto com comprometimento do canal. Uma delas, consiste em introdução da agulha de sutura dorso lateralmente à comissura dorsal da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica. Neste plano de sutura a extremidade do fio remanescente na entrada da ferida é de aproximadamente 10cm, e antes de se iniciar o segundo plano de sutura se estica as extremidades do fio para se aproximar os bordos da mucosa, fechando-se com isto o canal do teto. Então se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente à comissura ventral da ferida, prévia colocação de “capton” ventral, e faz-se a sutura contínua do plano subcutâneo até ser alcançado a comissura dorsal da ferida, quando se promove a saída da agulha de sutura na região dorso lateral oposto à sua entrada inicial. Deste modo, têm-se duas extremidades de fio de sutura que devem ser atadas após colocação do “capton” dorsal. O fio recomendado é o fio de pesca nº 020. Qual o nome da técnica citada acima?

- (A) Técnica de Donatti
- (B) Técnica de pontos simples verticais em "8"
- (C) Técnica de Lazzeri
- (D) Técnica contínua ancorada (de Ford)
- (E) Técnica de Wolff

QUESTÃO 03. Uma das técnicas utilizadas para correção da pneumovagina e ruptura parcial do períneo, consiste na reparação da disposição da rima vulvar e da comissura dorsal da vulva. São empregados fios absorvíveis ou inabsorvíveis e pontos de Donatti captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar. Qual o nome da técnica descrita acima?

- (A) Técnica de Bühner
- (B) Técnica de Caslick modificada
- (C) Técnica de Matress
- (D) Técnica de Pouret
- (E) Técnica de Caslick simples

QUESTÃO 04. Qual das técnicas abaixo “**não**” é utilizada para a realização de cirurgia de acropostite-fimose?

- (A) Técnica do anel de plástico
- (B) Técnica de Lazzeri
- (C) **Técnica de Minchev**
- (D) Técnica de Rabelo & Silva
- (E) Técnica de Marques

QUESTÃO 05. Assinale a alternativa correta sobre ao tipo de placenta dos carnívoros, suínos, ruminantes e eqüinos quanto à forma anatômica, modificações endometriais e modificações histológicas, respectivamente.

- (A) Placenta difusa, zonaria, cotiledonária e difusa Adeciduada, adeciduada, deciduada e adeciduada  
Epitélio-corial, endotélio-corial, epitélio-corial e epitélio-corial
- (B) Placenta difusa, zonaria, cotiledonária e difusa Adeciduada adeciduada, deciduada e adeciduada  
Endotélio-corial, epitélio-corial, epitélio-corial e epitélio-corial
- (C) Placenta zonaria, difusa, difusa e cotiledonária Adeciduada, deciduada, adeciduada e adeciduada  
Epitélio-corial, epitélio-corial, endotélio-corial e epitélio-corial
- (D) **Placenta zonaria, difusa, cotiledonária e difusa Deciduada, adeciduada, adeciduada e adeciduada  
Endotélio-corial, epitélio-corial, epitélio-corial e epitélio-corial**
- (E) Placenta cotiledonária, difusa, zonaria e difusa Adeciduada, deciduada, adeciduada e adeciduada  
Endotélio-corial, epitélio-corial, epitélio-corial e epitélio-corial

QUESTÃO 06. Assinale a alternativa correta sobre hiperplasia do assoalho vaginal em cadelas.

- (A) É uma patologia que ocorre na fase de pós parto
- (B) O aumento da progesterona determina a presença do edema vulvar e vaginal
- (C) **Embora observada preferencialmente em algumas raças, como a Boxer e Bulldog, nas quais a condição pode ser hereditária, acomete também cadelas de grande porte e de pele muito solta, sendo inclusive diagnosticada em cadelas sem raça definida.**
- (D) A hiperplasia em cadelas é um evento fisiológico que ocorre durante a fase folicular, diretamente relacionada aos elevados níveis de progesterona.
- (E) Só há um método de tratamento, que é a técnica de Bühner.

QUESTÃO 07. A prática de cavalgadas pode ser um dos fatores responsáveis pelo desenvolvimento de quadros de rabdomiólise (classificada como do tipo esporádica), quando o esforço físico exigido é maior que o habitual. O tratamento e uma possível complicação que pode ocorrer em casos graves são:

- (A) Fluidoterapia / relaxantes musculares / hemólise e hemoglobinúria
- (B) Relaxantes musculares / fluidoterapia / Insuficiência cardíaca congestiva
- (C) **Anti-inflamatórios não esteroidais / fluidoterapia / síndrome de compartimento**
- (D) Miocardite/ corticoides e antibióticos/ insuficiência renal aguda
- (E) Fluidoterapia / Antibióticos / Insuficiência hepática

QUESTÃO 08. A peritonite em equinos constitui uma ameaça em potencial à vida do animal na medida em que, com elevada frequência, desafia as mais diversas condutas terapêuticas. A lavagem peritoneal é um procedimento que quando convenientemente indicada e praticada, representa um recurso clínico auxiliar capaz de promover benefícios muito superiores às suas limitações e inconveniências.

Quanto às vantagens da lavagem peritoneal, assinale a alternativa falsa:

- (A) promove a diminuição da contaminação bacteriana
- (B) permite maior contato dos antibióticos
- (C) diminui a possibilidade de aderências
- (D) diminui a absorção de toxinas
- (E) **diminui a perda de proteínas**



QUESTÃO 09. Considerando-se os fatores etiológicos envolvidos na cólica e a epidemiologia da doença, avalie os casos abaixo:

Equino macho, Quarto de Milha, 3 anos, pesando 400 kg, durante uma Exposição Agropecuária, apresentou cólica com os seguintes parâmetros clínicos:

Mucosas pálidas; TPC 2", FC 60; FR 25; Motilidade intestinal diminuída; sem alterações perceptíveis à palpação. VG 48 PPT 8g/dl.

Um segundo animal, SRD, 10 anos, pesando 400kg, usado no trabalho com o gado, apresentou cólica com os mesmos achados clínicos.

Responda: Qual o diagnóstico mais provável quanto ao tipo de afecção em cada um dos casos

- (A) Obstrução simples de Intestino Delgado/ cólica espasmódica
- (B) Distensão estomacal/ cólica espasmódica
- (C) Timpanismo cecal / lesões vasculares por verminose crônica
- (D) Distensão estomacal / lesões vasculares por verminose crônica
- (E) Hérnia encarcerada / Intussuscepção.

QUESTÃO 10. O agente bacteriano *Rhodococcus equi*, possui importância no criatório equino em função de:

- (A) Estar relacionada a processos respiratórios conhecidos como mal do transporte.
- (B) Provocar pneumonia em potros de 2 a 6 meses de idade e apresenta resistência aos mecanismos de defesa normais.
- (C) Ser o agente etiológico do garrotilho.
- (D) Juntamente com o vírus da Anemia Infecciosa Equina, é responsável pelo sacrifício dos animais acometidos e interdição sanitária do criatório.
- (E) Promover a colonização do trato digestivo dos recém nascidos, evitando infecções patogênicas.

QUESTÃO 11. No exame clínico do cavalo com cólica, é importante se estabelecer um retrato do estado clínico do animal. Os parâmetros mais utilizados para esta avaliação são: Coloração das mucosas, tempo de preenchimento capilar, frequência cardíaca e turgor cutâneo. Estes parâmetros refletem, respectivamente:

- (A) Integridade vascular, pressão sistólica, perfusão periférica, teor de gordura corpórea.
- (B) Traumatismo local, pressão sistólica, condicionamento físico, teor de gordura corpórea.
- (C) Integridade vascular, perfusão periférica, dor e hidratação
- (D) Traumatismo local, perfusão periférica, condicionamento físico, hidratação
- (E) N.D.A.

QUESTÃO 12. Sobre os antissépticos usados para a preparação da pele do paciente, marque verdadeiro (V) ou falso(F):

- (1) ( ) A clorexidina se liga à proteína do estrato córneo, formando um resíduo persistente que pode matar bactérias emergentes de glândulas sebáceas, glândulas sudoríparas e folículos capilares durante a cirurgia.
- (2) ( ) Por causa da falta de atividade esporicida e sua incapacidade para penetrar materiais ricos em proteínas, álcoois não são recomendados para esterilização ou desinfecção de instrumentos.
- (3) ( ) Os álcoois são os anti-sépticos mais potentes; elas mostram uma taxa de morte mais alta e mais rápida do que a clorexidina e iodo-povidona. Eles são bactericidas de amplo espectro contra bactérias vegetativas e são tuberculocidas, fungicida e viricida. No entanto, eles não destroem esporos bacterianos, mas são conhecidos por inibir reversivelmente a esporulação e germinação de esporos.
- (4) ( ) As combinações de iodo elementar com uma molécula transportadora retém a atividade bactericida do iodo enquanto reduz a irritação do tecido e a formação de manchas. O exemplo mais conhecido desta combinação é a polivinilpirrolidona.
- (5) ( ) Embora a gama mais ampla de atividade antimicrobiana do clorexidina, ação residual mais longa, inibição mínima por material orgânico e uma maior tolerância pela pele o tornaria superior ao PVPI (polivinilpirrolidona iodo), ambos os agentes parecem ter um desempenho semelhante no ambiente cirúrgico.

Opções de resposta:

- (A) VVVVV
- (B) VFVVF
- (C) VVVFF
- (D) VVFFF
- (E) FFFVV

QUESTÃO 13. O plasma rico em plaquetas (PRP) é uma ferramenta muito usada na medicina equina atual. Marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

- (1) ( ) O PRP não tem nenhuma atividade antimicrobiana e pode servir como meio de cultura quando injetado nos tecidos tratados
  - (2) ( ) Os Fatores de crescimento liberados pelas plaquetas são essenciais ao processo de reparação das lesões teciduais na maioria, se não em todos os tecidos
  - (3) ( ) Para ter efeito, o PRP deve conter no mínimo 20 vezes a concentração de plaquetas original do paciente
  - (4) ( ) Após a ativação, grânulos alfa contidos no citoplasma plaquetário degranulam e liberaram uma série de fatores de crescimento. Alguns destes são conhecidos por participarem na reparação de tecidos moles e incluem fator de crescimento derivado de plaquetas (PDGF), fator de crescimento semelhante à insulina (IGF-I e IGF-II), fator de crescimento transformador- $\beta$  (TGF- $\beta$ 1), fator de crescimento vascular endotelial (VEGF), fator de crescimento de fibroblastos (FGF) e fator de crescimento epidérmico derivado de plaquetas (PDEGF).
  - (5) ( ) O ácido etileno-diamino-tetra-acético (EDTA) é o anticoagulante normalmente usado para o preparo do PRP. Opções de resposta:
- (A) VVVVV
  - (B) VFVVF
  - (C) VVVFF
  - (D) VVFFF
  - (E) FVFVF

QUESTÃO 14. As seguintes técnicas cirúrgicas são atualmente indicadas como tratamento de escolha para o deslocamento dorsal do palato mole em cavalos:

- (A) Estafilectomia
- (B) "Tie forward" (laringo-hioide-pexia) e miectomia parcial dos músculos esternohióides e esternotireóides
- (C) Cordectomia vocal
- (D) Cricoaritenóidepexia
- (E) Saculectomia (ventriculectomia lateral)

QUESTÃO 15. Um equino macho intacto de 4 anos de idade, 480 Kg, mangalarga marchador foi trazido a você para avaliação de claudicação no membro pélvico esquerdo. O animal iniciou o trabalho de preparação para concurso de marcha com aumento da carga de exercícios recentemente. Existe efusão sinovial importante na articulação tarso-crural. O teste de flexão do jarrete exacerba a claudicação. A anestesia intra-articular com lidocaína 2% melhorou a claudicação em 90%. O exame radiográfico demonstra um fragmento ósseo na crista intermédia distal da tíbia. Qual conduta você indicaria para esse paciente?

- (A) Artrocentese e injeção de triamcinolona e ácido hialurônico
- (B) Artrotomia para remoção do fragmento, curetagem do leito da lesão e realização de microfraturas do leito.
- (C) Artroscopia para remoção do fragmento, curetagem do leito da lesão e realização de microfraturas do leito.
- (D) Artrodese cirúrgica com placa e parafuso.
- (E) Artrodese química com monoiodoacetato.

QUESTÃO 16. Qual dos quadros de cólica abaixo tem indicação de tratamento cirúrgico em princípio, considerando um equino de 450 Kg.

- (A) Cólica há 3 dias (dor moderada, responsiva ao flunixin) sendo tratada com fluidoterapia venosa (50L por dia de Ringer Lactato). Distensão abdominal grave, presença de refluxo gástrico, frequência cardíaca 80 BPM, frequência respiratória de 26 MPM, membranas mucosas congestas, ausência de sons intestinais.
- (B) Cólica há 24 horas (dor moderada, responsiva ao flunixin), distensão leve do abdome, massa palpável pelo reto em flexura pélvica, frequência cardíaca 60 BPM, frequência respiratória de 20 MPM. Sons intestinais diminuídos, ausência de refluxo gástrico, membranas mucosas normais.
- (C) Cólica há 24 horas (dor moderada, a grave pouco responsiva ao flunixin), temperatura retal 39,5 C, distensão leve do abdome, frequência cardíaca 80 BPM, frequência respiratória de 20 MPM. Sons intestinais ausentes, refluxo gástrico abundante (36 litros), melhora da dor após a remoção do refluxo (frequência cardíaca reduziu para 60 bpm depois do esvaziamento gástrico), membranas mucosas congestas.
- (D) Cólica há 4 horas (dor moderada, responsiva ao flunixin), distensão leve do abdome, frequência cardíaca 60 BPM, frequência respiratória de 20 MPM. Sons intestinais diminuídos, ausência de refluxo gástrico porém observado a expulsão de gases pela sonda, membranas mucosas normais.
- (E) Cólica há 4 horas (dor moderada, responsiva ao flunixin), sem distensão do abdome, nada palpável pelo reto, frequência cardíaca 60 BPM, frequência respiratória de 20 MPM. Sons intestinais aumentados, ausência de refluxo gástrico, membranas mucosas normais.

## QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 17. 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, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as assertivas abaixo:

- I. A PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes.
  - II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
  - III. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
  - IV. A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, desconsiderando os determinantes e condicionantes de saúde.
  - V. 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.
- (A) As assertivas II, III, IV e V estão corretas  
**(B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.**  
 (C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas  
 (D) As assertivas II, III e IV estão corretas  
 (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 18. A Portaria nº 782, de 15 de março de 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. De acordo com essa Portaria, são considerados eventos de saúde pública, Epizootias de notificação compulsória imediata, exceto:

- (A) Morte de animais silvestres sem causa conhecida
- (B) Morte ou adoecimento de equídeos com sintomatologia neurológica
- (C) arboviroses de importância em saúde pública (Encefalomielite Equina do Oeste, do Leste e Venezuelana, Oropouche, Mayaro)**
- (D) Morte de roedores silvestres em áreas de ocorrência de peste
- (E) Morte de primatas não humanos.

QUESTÃO 19. De acordo com o Art. 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são considerados Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- I. Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização, Hierarquização, Territorialização são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
  - II. Universalidade, Equidade, Integralidade são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
  - III. Somente a Universalidade, Equidade e Integralidade devem ser considerados na Atenção Básica.
  - IV. Regionalização, Hierarquização, Territorialização, População Adscrita; Cuidado centrado na pessoa; Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado; Coordenação do cuidado; Ordenação da rede; e Participação da comunidade são consideradas as Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.
  - V. A participação da comunidade não deve ser considerada uma Diretriz a ser operacionalizada na AB.
- (A) Somente as assertivas I e V estão corretas  
 (B) Somente a assertiva III está correta  
 (C) Somente as assertivas II e V estão corretas  
 (D) Somente as assertivas III e V estão corretas  
**(E) Somente as assertivas II e IV estão corretas**

QUESTÃO 20. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, 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. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

- I. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - II. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social
  - III. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, entre outras funções: formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar 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; definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.
  - IV. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS, obedecem aos seguintes princípios: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
  - V. Os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS não precisam obedecer aos princípios de universalidade, integralidade e igualdade uma vez que apresentam autonomia.
- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas  
(B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.  
(C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas  
(D) As assertivas II, III e V estão corretas  
(E) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

**PROVA TEÓRICA- SELEÇÃO 2021- RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ****CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

QUESTÃO 1-Assinale a alternativa correta com relação a cesariana em vacas.

- (A) A cesariana é a primeira opção quando o Médico Veterinário se depara com um quadro de distocia.
- (B) Poderá ser realizada pelo flanco ou paramediana ventral. Se optar pela técnica paramediana ventral, a anestesia do ramo torácico lateral poderá ser realizada.
- (C) Poderá ser realizada pelo flanco esquerdo e passando pelos planos a serem incididos como pele, subcutâneo, fáscia muscular, músculo oblíquo abdominal externo, transverso do abdômen, músculo oblíquo abdominal interno, peritônio e acesso a cavidade, nesta ordem.
- (D) Poderá ser utilizado o método de sutura Utrecht para o fechamento do útero.**
- (E) A incisão do útero deverá ser realizada na curvatura menor para diminuir o risco de contaminação da cavidade abdominal.

QUESTÃO 2-Assinale a alternativa correta sobre anestesia intravenosa de membros em bovinos.

- (A) Para a analgesia local do membro distal, a técnica de analgesia intravenosa local é considerada inferior as técnicas previamente empregadas para o bloqueio específico do nervo ou bloqueio anular.
- (B) O método pede uma injeção intravenosa de solução analgésica local distal com vasoconstritor e auxílio de um torniquete aplicado anteriormente.
- (C) A técnica pode ser utilizada sem o uso do torniquete.
- (D) O volume de anestésico intravenoso administrado deverá ser entre 30 e 40ml.
- (E) O acesso pode ser realizado pelas veias metacárpicas/metatársicas dorsais.**

QUESTÃO 3-Assinale a alternativa correta com relação ao tratamento da fixação superior da patela em grandes animais.

- (A) Este procedimento só poderá ser realizado com o animal em decúbito.
- (B) Poderá ser utilizado uma faca de tenotomia e o ligamento a ser seccionado é o ligamento patelar médio.
- (C) Para o procedimento anestesiológico, deverá ser utilizado anestésico local na região subcutânea da borda medial do ligamento patelar e logo em seguida, introduzir toda agulha na área subcutânea ao redor da parte distal do ligamento patelar medial e administrar o restante do anestésico local.**
- (D) Uma incisão de 1cm deverá ser realizada sobre a borda média do ligamento patelar e próxima à junção do ligamento à tuberosidade tibial.
- (E) No pós-operatório não é necessário repouso pois o procedimento é de baixa complexidade.

QUESTÃO 4-Assinale a alternativa correta sobre a Técnica de Lazzeri para sutura de teto em bovinos.

- (A) A ferida é debridada e revitalizada, seguida da refa dos planos incididos. O plano submucoso pode ser reparado com sutura tipo contínua com fio monofilamentoso absorvível (catégute 000), e a pele pode ser suturada com pontos simples interrompidos, com fio de nylon 0,40 (fio de pesca).
- (B) Consiste na introdução de uma agulha de sutura dorso lateralmente à comissura ventral da ferida cirúrgica, seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica e colocação de “capton” nas extremidades. Então, se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele ventrolateralmente, com fio de nylon n.º 2.0 com padrão de sutura interrompida de Wolf.
- (C) Consiste na introdução de uma agulha de sutura dorso lateralmente à comissura ventral da ferida cirúrgica, seguido pela realização de sutura padrão ponto simples separado do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica com fio absorvível (vicryl 2.0). Então, se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente com fio de nylon n.º 2.0 com padrão de sutura interrompida de Wolf.
- (D) Consiste na introdução de uma agulha de sutura dorso lateralmente à comissura dorsal da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica. Neste plano de sutura a extremidade do fio remanescente na entrada da ferida é de aproximadamente 10cm, e antes de se iniciar o segundo plano de sutura se estica as extremidades do fio para se aproximar os bordos da mucosa, fechando-se com isto o canal do teto. Então, se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente à comissura ventral da ferida, prévia colocação de “capton” ventral, e faz-se a sutura contínua do plano subcutâneo até ser alcançado a comissura dorsal da ferida, quando se promove a saída da agulha de sutura na região dorso lateral oposto à sua entrada inicial. Deste modo, têm-se duas extremidades de fio de sutura que devem ser atadas após colocação do “capton” dorsal. O fio recomendado é o fio de pesca n.º 020.**
- (E) Consiste na introdução de uma agulha de sutura dorso lateralmente à comissura ventral da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica, com a colocação de “capton” nas extremidades. Então se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, dorsolateralmente com fio de nylon n.º 2.0 com padrão de sutura interrompida de Donatti.

QUESTÃO 5-Na espécie equina, a modificação da dimensão e da regularidade da rima vulvar, assim como da modificação de sua disposição vertical para oblíqua, favorece a aspiração de ar instalando-se um quadro de pneumovagina. A técnica operatória corretiva consiste em uma vulvoplastia com reparação da disposição da rima vulvar e da comissura dorsal da vulva (Técnica de Carlisk modificada). Marque a alternativa correta.

- (A) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos de Wolf captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (B) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos de Donatti captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (C) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos simples, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (D) São empregados anestesia epidural, fio inabsorvível e pontos simples, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (E) São empregados anestesia epidural, fio absorvível e pontos de Donatti captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar

QUESTÃO 6-Na realização de uma cesariana em grandes animais, em que há necessidade de utilização de uma droga anestesiológica, O grau de depressão cardiorrespiratória observado na parturiente sob ação desta droga, se reflete em um grau mais acentuado no feto. Existe uma equação denominada de Fick utilizada para determinar a quantidade de droga que atravessa a placenta e alcança a circulação fetal e é representada pela equação

$$Q/t = K \cdot A \cdot (C_m - C_f) \cdot D$$

Marque a alternativa correta sobre a diferença de sensibilidade entre bovinos e eqüinos em relação ao tipo de placenta.

- (A) O feto bovino é mais sensível ao fármaco devido a área placentária ser maior, em comparação com a área placentária dos eqüinos.
- (B) Os fetos bovinos e eqüinos apresentam o mesmo tipo de placenta e por isso não há diferença de sensibilidade entre eles.
- (C) O feto equino é mais sensível aos fármacos por ter maior área placentária, em comparação com a área placentária dos bovinos.
- (D) O feto equino é mais sensível aos fármacos por ter maior espessura de placenta em relação ao feto bovino.
- (E) O feto bovino é mais sensível aos fármacos por ter maior espessura de placenta em relação ao feto equino.

QUESTÃO 07-A técnica de uretroplastia pela recolocação caudal da dobra transversa, é indicada para o tratamento de retenção urinária presente na vagina. Assinale a alternativa correta sobre esta técnica.

- (A) A intenção desta operação é a promoção da evacuação cranial da urina e impedir que fique retida na vagina.
- (B) A retenção urinária é mais comumente encontrada nas éguas jovens e múltíparas e que desenvolveram vaginas afundadas.
- (C) A tranquilização e a anestesia local são utilizados e o procedimento deverá obrigatoriamente ser realizado com a égua em decúbito dorsal.
- (D) Este procedimento requer um afastador auto-estático (afastador de Glasser).
- (E) De acordo com a técnica, uma única sutura interrompida simples com nylon ou polipropileno é posicionada na extremidade caudal e a aposição é completada com o padrão de sutura contínua com material absorvível sintético 2-0; este procedimento é repetido no lado direito da dobra transversa. A dobra transversa agora tem uma aparência em forma de um “U” com o ápice em posição caudal.

QUESTÃO 08-Qual a idade gestacional de um produto bovino abortado com 72 cm de comprimento de coluna vertebral. Se fosse um eqüino qual seria a idade gestacional deste mesmo feto?

- (A) Entre 6 e 7 meses no Bovino e 6 meses para os eqüinos.
- (B) Entre 7 e 8 meses no Bovino e 7 meses para os eqüinos.
- (C) Entre 8 e 9 meses no Bovino e 7 meses para os eqüinos.
- (D) Entre 8 e 9 meses no Bovino e 8 meses para os eqüinos.
- (E) Entre 7 e 8 meses no Bovino e 8 meses para os eqüinos.

QUESTÃO 09-A mieloencefalite equina por protozoário é causada pelo *Sarcocystis neurona* e vem sendo diagnosticada com frequência no Rio de Janeiro. O material de eleição a ser enviado ao laboratório para proceder o exame de detecção de anticorpos é:

- (A) saliva e soro sanguíneo
- (B) urina e fezes
- (C) soro sanguíneo e LCR
- (D) LCR e saliva
- (E) sangue total e urina

QUESTÃO 10-A falha na transferência de imunidade passiva da vaca para o bezerro (imunidade lactogênica) esta associada a maior susceptibilidade dos neonatos a diversas doenças infecciosas e eleva significativamente a taxa de mortalidade destes animais. O diagnóstico definitivo da ocorrência do problema depende da determinação laboratorial dos quantitativos de anticorpos circulantes (IgG), o que em muitas situações não é viável ou exequível na rotina a campo. Análises mais comuns podem auxiliar indiretamente o clínico a diagnosticar o problema e intervir em tempo. Dentre estas análises podemos destacar a determinação de(a):

- (A) Proteína total sérica e atividade da GGT
- (B) Fibrinogênio e atividade da LDH
- (C) Volume globular médio e atividade da AST
- (D) Atividade da CK e fibrinogênio
- (E) Atividade da LDH e proteína total sérica

QUESTÃO 11-O exame do líquido sinovial de equinos fornece informações valiosas acerca dos problemas artríticos e deve ser incluído na rotina do clínico nestas situações. Além do aspecto físico e da avaliação citológica, algumas determinações/avaliações são importantes, destacando-se a determinação do conteúdo de proteínas, a avaliação da viscosidade e da qualidade de precipitação da mucina. Em relação ao conteúdo de proteínas do líquido sinovial de equinos é correto afirmar que:

- (A) A proteína total do líquido sinovial de equinos corresponde a 25 a 35% da proteína total sérica e possui valor normal próximo a 2g/dl.
- (B) Processos artríticos não infecciosos vias de regra elevam a proteína total do líquido sinovial para valores acima de 4g/dl.
- (C) A proteína total do líquido sinovial de equinos corresponde a 50 a 60% da proteína total sérica e possui valor médio normal próximo a 4g/dl.
- (D) O refratômetro não é o equipamento adequado para a determinação a campo do conteúdo de proteína total do líquido sinovial de equinos.
- (E) Pela refratometria é possível também avaliar a qualidade da proteína presente no líquido sinovial dos equinos.

QUESTÃO 12-No Brasil, atualmente, morrem muitos bovinos apresentando quadro clínico-patológicos que podem ser atribuídos aos efeitos do consumo de *Pteridium aquilinum*. Dentre os achados clínicos abaixo listados, qual não pode ser atribuído à ingestão dessa planta?

- (A) Equimoses e petéquias em mucosas aparentes.
- (B) Diarréia crônica.
- (C) Anemia crônica.
- (D) Hematúria intermitente.
- (E) Tumor de faringe.

QUESTÃO 13-Para exérese cirúrgica de pequeno tumor cutâneo localizado na região de lábio inferior deve-se realizar anestesia local infiltrativa do nervo:

- (A) Mentoniano.
- (B) Perônio.
- (C) Supraorbitário.
- (D) Mediano.
- (E) Infraorbitário.

QUESTÃO 14-A utilização de drogas estimulantes do peristaltismo para o combate da atonia ou da paralisia intestinal é frequente no tratamento de algumas apresentações da síndrome cólica equina. Sobre essa temática, assinale a alternativa falsa dentre as afirmativas abaixo:

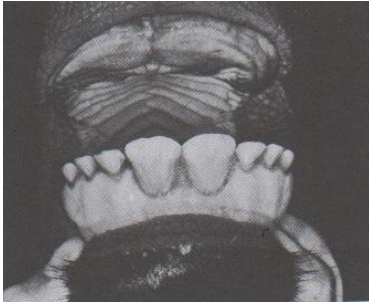
- (A) A neostigmine, por ação anticolinesterase, estimula a motilidade do cólon.
- (B) A acepromazina atua por bloqueio do sistema alfa simpático estimulando o retorno da motilidade intestinal.
- (C) A metoclopramida atua por antagonismo dopaminérgico, promovendo coordenação no esvaziamento gastrentérico restaurando a motilidade, principalmente do intestino delgado.
- (D) A mambutona é considerada uma droga com efeito procinético por promover elevação dos níveis de motilina, além de atuar diretamente sobre seus receptores.
- (E) Cisaprida é um agente procinético por liberação de acetilcolina e tem sido utilizado para estimular a atividade motora do intestino delgado.



QUESTÃO 15-As deficiências minerais são responsáveis por enormes perdas econômicas para a pecuária brasileira. Acometem todas as espécies de animais de fazenda e estão relacionadas a diversos quadros clínico-patológicos a depender do elemento e da magnitude da deficiência. Dentre os ditos macroelementos as deficiências mais significativas estão relacionadas ao cálcio (Ca) e ao fósforo (P). Dentre as opções abaixo qual afecção não possui relação direta com a deficiência de um destes elementos?

- (A) Botulismo em bovinos
- (B) Osteodistrofia fibrosa em equinos
- (C) Cara inchada dos ovinos
- (D) Osteoporose em suínos
- (E) Osteocondrose em equinos

QUESTÃO 16-Com base na avaliação da dentição do bovino da imagem acima é possível estimar a idade do animal em:



- (A) 1 ano
- (B) 2 anos
- (C) 3 anos
- (D) 4 anos
- (E) 5 anos

QUESTÃO 17-O exame radiográfico do casco é uma ferramenta imprescindível para o diagnóstico e monitoramento da laminite equina. São achados radiográficos frequentes em casos de laminite aguda.

- (A) Aumento da distância entre a borda dorsal da falange distal e da borda dorsal do estojo córneo na exposição latero- medial.
- (B) Perda do paralelismo da falange distal com o estojo córneo, demonstrando rotação palmar ou plantar distal na exposição latero-medial
- (C) Diminuição da distância entre a margem solear da falange distal e margem solear do casco na exposição latero-medial.
- (D) Remodelamento da borda distal do osso falange distal na exposição latero-medial
- (E) nenhuma das alternativas

QUESTÃO 18-Sobre o deslocamento a esquerda do cólon maior em equinos é correto dizer, exceto.

- (A) O rolamento do animal anestesiado a partir do decúbito lateral esquerdo em sentido anti-horário pode ser tentado como uma manobra não cirúrgica.
- (B) A visualização do rim esquerdo é quase sempre possível na avaliação ultrassonográfica.
- (C) A correção cirúrgica é indicada quando o tratamento clínico não é eficiente
- (D) A administração de fenilefrina pela via intravenosa pode ser efetiva para o tratamento.
- (E) Quadro de dor muito intensa não é esperado nesses casos.

QUESTÃO 19-Sobre a coleta do fluido cérebro-espinhal (FCE) ou encéfalo-raquidiano, uma manobra semiológica importante para o diagnóstico de enfermidades do sistema nervoso central, é correto afirmar:

- (A) A punção sacro-coccígea é um método fácil e prático de coleta do FCE.
- (B) A punção na cisterna magna é uma técnica frequentemente empregada porem o resultado da análise pode não refletir alterações da medula espinhal em porções mais caudais.
- (C) A punção lombo-sacra é o método preferido em animais em decúbito
- (D) A sedação nunca é indicada para facilitar a coleta.
- (E) A punção lombo-sacra tem menos risco de contaminação da amostra com sangue.

QUESTÃO 20-Sobre a artrocentese da articulação metacarpo-sesamóideo-falangeana pode-se afirmar:

- (A) A inserção de uma agulha entre os bulbos do talão, paralelo a banda coronária é uma técnica aceitável.
- (B) A contagem de células sinoviais (sinoviócitos) é uma ferramenta diagnóstica para a artrite séptica.
- (C) A punção através do ligamento sesamoideo lateral é preferido para se obter amostras livres de hemorragia (ausência de vilosidades sinoviais)
- (D) A agulha 40 x 12 (cor rosa) é a agulha mais indicada para a técnica.
- (E) Injeções de bupivacaína não têm ação tóxica sobre condrócitos.

QUESTÃO 21-Sobre as doenças ortopédicas do desenvolvimento em potros pode-se afirmar, exceto:

- (A) A epifisite é caracterizada por espessamento das cartilagens fisárias e pode ser chamada de displasia fisária.
- (B) A OCD (ostecondrite dissecante) é sempre tratada de forma cirúrgica.
- (C) O tratamento por debridamento artroscópico dos cistos subcondrais apresentam resultados variáveis.
- (D) Deformidades angulares congênitas, podem ser tratadas pela transecção do perióstio.
- (E) O objetivo do tratamento cirúrgico das deformidades angulares é acelerar o crescimento da epífise no lado côncavo e desacelerar no lado convexo do desvio.

QUESTÃO 22-Sobre a infecção do sítio cirúrgico pode-se afirmar, exceto:

- (A) A principal fonte de contaminação é a microbiota do próprio paciente
- (B) A capacidade de desenvolver biofilme é uma estratégia dos microrganismos de se evadirem da resposta imune e causarem infecção na presença de um implante.
- (C) O tratamento por debridamento cirúrgico deve ser amplamente utilizado para o tratamento de infecções incisionais profundas.
- (D) Antibióticos de largo espectro utilizados somente no período pós operatório evitam a infecção do sítio cirúrgico.
- (E) A tricotomia utilizando lâminas de barbear (“tipo Gillette”) deve ser desencorajada por aumentar o risco de infecção do sítio cirúrgico.

QUESTÃO 23-Sobre a laparotomia para o tratamento da síndrome cólica é correto afirmar:

- (A) A cirurgia somente terá sucesso se for realizada em decúbito dorsal com acesso pela linha média.
- (B) Antibióticos por período mínimo de 7 dias deve ser instituído para evitar infecção.
- (C) O fechamento da cavidade deverá ser feito com suturas simples separadas para evitar a deiscência e a evisceração.
- (D) A descompressão abdominal através da tifo-centese ou enterocentese percutâneas devem ser encorajadas antes de submeter o animal a anestesia em casos de timpanismo grave.
- (E) A ressecção do intestino estrangulado em uma hérnia encarcerada é necessária em todos os casos.

QUESTÃO 24-Sobre as técnicas cirúrgicas de tecido mole aplicadas ao aparelho locomotor é incorreto afirmar:

- (A) A desmotomia do anular palmar é indicada quando há espessamento do ligamento e constrição dos tendões flexores dentro da bainha digital.
- (B) A remoção de todo o tecido fibrótico é a técnica mais indicada na miopatia fibrótica e é superior a tenotomia distal do semitendinoso.
- (C) A tenectomia do extensor digital lateral é uma técnica aceitável para o tratamento da hipertonia equina reflexa.
- (D) A desmotomia patelar medial deve ser reservada para casos graves de fixação dorsal da patela pois apresenta risco de instabilidade e fragmentação apical da patela.
- (E) A desmotomia do ligamento acessório do tendão flexor digital profundo não é eficaz quando empregada sozinha no tratamento da deformidade flexural da articulação interfalangeana distal de grau II.

#### QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 25-A Constituição Federal de 1988 apresenta no seu Capítulo II, uma Seção sobre a Saúde. Qual afirmação está presente nesta seção?

- (A) Todos têm direito ao meio ambiente ecologicamente equilibrado, bem de uso comum do povo e essencial à sadia qualidade de vida, impondo-se ao Poder Público e à coletividade o dever de defendê-lo e preservá-lo para as presentes e futuras gerações.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A educação, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade.
- (E) São direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o transporte, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.

QUESTÃO 26-A Lei 8.080 de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo essa lei, está (estão) incluída (s) no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a execução de ações de vigilância sanitária; de vigilância epidemiológica; de saúde do trabalhador; e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- (B) o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
- (C) a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- (D) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
- (E) todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 27-O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Sobre essas instâncias colegiadas podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (B) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, porém aprovadas por um conselho único.
- (E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

QUESTÃO 28-São Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Universalidade, Equidade e Integralidade
- (B) Participação da comunidade
- (C) Reorientação do modelo de atenção e de gestão
- (D) Longitudinalidade do cuidado
- (E) População Adscrita.

QUESTÃO 29-A Portaria Nº 782, DE 15 DE MARÇO DE 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente poderá ser realizada por:

- (A) profissionais de saúde.
- (B) estabelecimentos públicos ou privados educacionais.
- (C) unidades laboratoriais.
- (D) instituições de pesquisa.
- (E) todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 30-Segundo a Resolução RDC Nº222, de 28 de março de 2018, no Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), o gerador de resíduos RSS deve, EXCETO:

- (A) estimar a quantidade dos RSS gerados por grupos, conforme classificação.
- (B) descrever os procedimentos relacionados ao gerenciamento dos RSS quanto à geração, à segregação, ao acondicionamento, à identificação, à coleta, ao armazenamento, ao transporte, ao tratamento e à disposição final ambientalmente adequada.
- (C) estar em conformidade com as ações de proteção à saúde pública, do trabalhador e do meio ambiente.
- (D) apresentar documento comprobatório da capacitação e treinamento dos funcionários envolvidos na prestação de serviço de limpeza e conservação que atuem no serviço, próprios ou terceiros de todas as unidades geradoras que produzem apenas resíduos do Grupo C (rejeitos radioativos).
- (E) descrever as ações a serem adotadas em situações de emergência e acidentes decorrentes do gerenciamento dos RSS.

PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2020 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**QUESTÃO 01.** Lesão cutânea, pruriginosa, com áreas de necrose, drenando secreção viscosa, com formação de grânulos calcificados. Esta descrição nos leva a supor o seguinte diagnóstico presuntivo:

- (A) Linfangite
- (B) Papilomatose
- (C) Pitiose
- (D) Gangrena gasosa
- (E) Habronemose

**QUESTÃO 02.** A miosite pós-anestésica é uma forma de rabdomiólise geralmente associada à hipoperfusão, imobilidade prolongada, compressão muscular, hipotensão sistêmica e hipóxia. A patogênese desta doença está associada a:

- (A) Síndrome compartimental, com acúmulo de ácido láctico e lesão muscular.
- (B) Degeneração hialina, decorrente do sequestro de vitamina E do citoplasma celular.
- (C) Exacerbação do dano oxidativo com liberação de glutathione peroxidase e lise da membrana muscular.
- (D) Produção de calor e acidose sistêmica resultante de excessiva liberação de cálcio pelo retículo sarcoplasmático.
- (E) Acúmulo de glicogênio na musculatura devido ao baixo consumo energético durante a anestesia.

**QUESTÃO 03.** Em equinos, as afecções respiratórias de origem fúngica são um desafio terapêutico, devido ao risco de intoxicação medicamentosa. Na terapêutica com iodeto, quais os sinais observados em caso de intoxicação.

- (A) Lacrimejamento excessivo, tosse não produtiva, aumento das secreções respiratórias e dermatites
- (B) Febre, calafrios, mialgia e mais raramente, arritmias, insuficiência hepática e convulsões.
- (C) Anemia, trombocitopenia, leucopenia e toxicidade renal.
- (D) Anorexia, dispneia, bradicardia, emagrecimento, perda da acuidade visual, dificuldade motora com marcha trôpega, até a prostração em decúbito lateral permanente com movimentos incoordenados e contrações do tipo epileptiforme.
- (E) Sudorese, espasmos de musculatura lisa, diarreia em jatos.

**QUESTÃO 04.** A cólica equina é uma síndrome complexa, muitas vezes subestimada pelos proprietários e tratadores, que julgam poder controlar a dor do animal com medicações utilizadas rotineiramente nos haras e fazendas. Dentre os medicamentos mais utilizados, sem prescrição estão a furosemida e a flunixinina meglumina. Sobre estas drogas e sua aplicação nas cólicas podemos afirmar:

- (A) A furosemida agrava o processo de desidratação; e a flunixinina meglumina pode alterar o quadro hemodinâmico, impedindo um diagnóstico
- (B) A furosemida atua no tratamento de cólicas renais; não possui contraindicação.
- (C) A flunixinina meglumina promove alívio da dor deve ser empregado sempre na dosagem máxima, a fim de curar acólica.
- (D) Ambos os medicamentos empregados são de uso restrito para humanos.
- (E) A furosemida atua reduzindo a pressão sistêmica de modo a reduzir a tensão sobre as vísceras.

**QUESTÃO 05.** A figura ilustra um caso de fixação dorsal de patela. Cavalos imaturos que apresentam este tipo de claudicação. Qual a conduta indicada como tratamento primário?

- (A) Desmotomia do ligamento patelar medial.
- (B) Desmotomia do ligamento patelar lateral.
- (C) Desmotomia do ligamento patelar médio.
- (C) Injeções com contra irritantes no ligamento patelar médio e medial
- (E) Dieta com restrição de proteína, para permitir dodesprendimento do ligamento.



**QUESTÃO 06.** Em relação às doenças do sistema respiratório que acometem bovinos:

- I. A crepitação fina indica deposição de líquido nas vias aéreas enquanto o sibilo indica estreitamento, ambos ocorrendo devido ao processo inflamatório, e a área de silêncio indica prejuízo funcional do órgão provavelmente com desenvolvimento e/ou função comprometidos.
- II. O herpesvírus bovino tipo I está associado a várias síndromes que incluem rinotraqueíte infecciosa, conjuntivite, vulvovaginite pustular, balanopostite, abortos, encefalomielite e mastites.
- III. As pneumonias intersticiais estão no grupo de doenças infecciosas caracterizadas fisiopatologicamente pela invasão de microrganismos patogênicos que penetram nos pulmões se caracterizando clinicamente por febre, depressão e sinais relacionados à sepsse.
- IV. O estresse favorece as infecções por vírus que debilitam o sistema respiratório criando condições para que bactérias da própria flora residente das vias respiratórias anteriores se multipliquem, como a *Pasteurella multocida*, determinando os quadros de broncopneumonia.
- V. Em relação a outras espécies domésticas, o grande volume pulmonar e o excesso de compartimentalização do órgão, aumentam a capacidade de ventilação, diminuem a predisposição à hipóxia e tornam as atividades celulares mais eficientes.

Analizando as afirmações anteriores, marque a alternativa em que todas são VERDADEIRAS:

(A) I, II e IV

(B) II, IV e V

(C) III, IV e V

(D) II, III e IV

(E) I, III e V

**QUESTÃO 07.** Considerando as doenças do sistema digestivo que acometem ruminantes, marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- (.....) Para o correto diagnóstico de doenças em ruminantes devem ser considerados anamnese, história clínica, exame físico completo e exames complementares. Nas indigestões motoras essa regra é mantida e o uso da sonda esofágica além da extração do suco ruminal para avaliação, pode sugerir uma indigestão vagal quando houver resistência.
- (.....) Embora o sistema digestivo ocupe quase quatro quintos do abdômen, a capacidade do abomaso é de aproximadamente 8% com fluxo e motilidade diretamente influenciados pelos pré-estômagos e tendo sua forma e posição variando de acordo com a postura do animal, gestação, repleção e funcionamento ruminal.
- (.....) Úlceras do tipo não perfuradas são normalmente assintomáticas, mas alguns animais podem apresentar anorexia parcial, diminuição da motilidade ruminal e sangue oculto fecal. Enquanto as úlceras perfuradas apresentam como sinais clínicos anorexia parcial ou total, diminuição da motilidade ruminal, aumento de temperatura e dor abdominal localizada que irão variar em intensidade de acordo com o tipo de peritonite instalada.
- (.....) Para reticuloperitonite traumática, além do tratamento clínico com imobilização do animal, terapia com antimicrobianos (tetraciclina, sulfonamidas), colocação de imã/magneto no rumem via sonda e analgésicos, pode-se optar por rumenotomia como tratamento cirúrgico.
- (.....) A falha no transporte omasal, ou estenose funcional posterior, é a forma mais comum de indigestão vagal, e se caracteriza por um animal com apetite reduzido e distensão ruminal visível. As contrações não produzem mais a estratificação característica do conteúdo no rumem.

(A) V, V, F, F, V

(B) F, V, V, V, F

(C) V, V, F, V, F

(D) V, F, V, V, F

(E) F, V, F, V, F

**QUESTÃO 08.** Em relação às doenças metabólicas que acometem ruminantes, marque a resposta errada.

- (A) Na hipocalcemia os animais devem ser tratados imediatamente com gluconato de Ca pela via endovenosa, na dose de um grama de Ca para cada 45kg de peso vivo. Na maioria das vacas a recuperação acontece imediatamente após o tratamento ou até 2 horas após.
- (B) Em ovinos de corte é comum o aparecimento da osteodistrofia fibrosa que ocorre em consequência da ingestão de dietas com altas concentrações de cálcio. A enfermidade caracteriza-se por aumento generalizado da reabsorção óssea e substituição da matéria mineral do osso por tecido fibroso.
- (C) A cetose ocorre em consequência de uma desordem no metabolismo energético ácidos graxos durante períodos de aumento de sua utilização hepática. Bioquimicamente, caracteriza-se por cetonemia, cetonúria, hipoglicemia e baixos níveis de glicogênio hepático
- (D) Na segunda fase da hipocalcemia a vaca fica em decúbito esternal, apresentando depressão, anorexia e diminuição de temperatura. Há taquicardia e pupilas dilatadas com reflexo pupilar diminuído ou ausente. A cabeça está voltada para o lado, encostada no flanco, e se for colocada na posição normal torna a recolocá-la na posição anterior.
- (E) A acetonemia de bovinos e a toxemia da prenhez em ovinos e caprinos ocorrem em períodos diferentes, sendo mais comum ocorrer na lactação para bovinos e na gestação em pequenos ruminantes, porém, o distúrbio bioquímico que desencadeia ambas as enfermidades é o mesmo, e ocorre em condições similares de manejo que levam ao estado de balanço nutricional negativo.

**QUESTÃO 09.** Considerando os achados clínicos e anatomopatológicos das principais doenças neurológicas que acometem os ruminantes, marque a resposta errada:

- (A) Sinais neurológicos como incoordenação, agressividade, pressão da cabeça contra objetos, opistótono, cegueira, além de diminuição do apetite, tenesmo, emagrecimento progressivo, diarreia, icterícia, ascite e fotossensibilização associados à necrose hepática e degeneração esponjosa do encéfalo sugerem caso de intoxicação por alcaloides pirrolizidínicos.
- (B) Há suspeita de raiva quando os animais após incoordenação, seguida de paresia e paralisia flácida, decúbito lateral e sialorreia intensa evoluem para morte de 3 a 10 dias após o início dos sintomas, podendo ainda apresentar no exame pós-morte inclusões acidófilas intracitoplasmáticas em diferentes áreas do SNC.
- (C) Ataxia, cegueira, disfagia, depressão, decúbito, apatia, anorexia, incoordenação motora, hiperexcitabilidade, bruxismo, nistagmo, tremores musculares, decúbito esternal e posteriormente lateral associados ao amolecimento da substância cinzenta do encéfalo indicam poliencefalomalácia.
- (D) Febre, fezes e urina escuras, anemia, incoordenação motora, hiperexcitabilidade, opistótono, cegueira, tremores musculares associados a córtex telencefálico, cerebelar e corpo estriado de coloração róseo-cereja são indicativos de babesiose cerebral.
- (E) Úlceras orais e nasais com corrimento ocular e nasal mucopurulento, ceratoconjuntivite, sialorreia e distúrbios nervosos como apatia, incoordenação, hipermetria, tremores musculares, agressividade, cegueira, opistótono, movimentos de pedalagem e convulsões estão associados à encefalopatia hepática.

**QUESTÃO 10.** Em julho de 2019, de um lote com 50 bovinos mestiços criados em sistema extensivo, foram atendidos oito animais com queixa principal de falta de apetite e lesões na pele. O proprietário informou que dois animais já haviam morrido na propriedade com problema semelhante. Ao serem avaliados clinicamente constatou-se condição corporal muito ruim (1,5 e 2,0 numa escala de 1,0 a 5,0). Dois animais apresentavam fendas na pele com desprendimento de pedaços e formação de feridas abertas com mau cheiro, o apetite e os movimentos ruminais estavam normais. Seis apresentavam anorexia, hipomotilidade ou atonia de rúmen, leve icterícia, fezes ressecadas e escassas. Esses animais buscavam a sombra e estavam inquietos e, era visível na pele eritema, edema e necrose das partes despigmentadas. Um animal dos seis veio a óbito e no exame de necropsia, além das lesões cutâneas observou-se icterícia, urina e fígado alaranjados, vesícula biliar cheia de bile e com edema de parede, córtex renal levemente esverdeado e pouca quantidade de fezes excessivamente ressecadas no intestino. Com base no exposto, qual a suspeita clínica e um diagnóstico diferencial (ex.: supeita– diferencial)?

- (A) Intoxicação por *Leucaena leucocephala* - Intoxicação por *Lantana* spp.
- (B) Intoxicação por *Lantana* spp. - Intoxicação por *Brachiaria* spp.
- (C) Intoxicação por *Cestrum laevigatum* - Intoxicação por *Lantana* spp
- (D) Intoxicação por *Senecio* spp. - Intoxicação por *Cestrum laevigatum*
- (E) Intoxicação por *Brachiaria* spp. - Intoxicação por *Cestrum laevigatum*



**QUESTÃO 11.**

- (.....) Rebanho com crescimento desordenado de cascos e adoecimento de muitos animais (brucelose, verminoses, diarreias, etc.) além de problemas de cicatrização.
- (.....) Rebanho de baixa estatura, pelos foscos e sem brilho, esqueleto frágil, articulações espessadas e perversão de apetite.
- (.....) Animais se lambem uns aos outros com frequência, comem terra e tem baixo ganho de peso.
- (.....) Bezerros nascendo fracos, sem pelos ou natimortos e os que sobrevivem tem retardos de crescimento físico e cognitivo.
- (.....) Animais apresentando anemia, casos de ataxia enzoótica no rebanho, diarreia e pelos despigmentados.

As afirmações acima referem-se a quais deficiências minerais em ruminantes criados a pasto, respectivamente?

- (A) Se, Ca, Na, Co, Cu
- (B) Ca, P, Co, I, Fe
- (C) Se, Ca, Fe, P, Co
- (D) Ca, Co, Cu, P, Fe
- (E) **Zn, P, Na, I e Cu**

**QUESTÃO 12.** Qual das técnicas abaixo **não** é utilizada para a realização de cirurgia de acropostite-fimose?

- (A) Técnica do anel de plástico
- (B) Técnica de Lazzeri
- (C) Técnica de Marques
- (D) Técnica de Rabelo & Silva
- (E) **Técnica de Minchev**

**QUESTÃO 13.** Assinale a alternativa correta com relação a castração em bovinos com a utilização do Burdizzo.

- (A) A castração com o Burdizzo deverá ser realizada após incisão de pele e exposição do cordão espermático.
- (B) Após a emasculação com o Burdizzo, a ferida ficará aberta para ocorrer a cicatrização por segunda intenção.
- (C) A emasculação com o Burdizzo poderá ser realizada ao mesmo tempo nos dois cordões espermáticos.
- (D) **O Burdizzo deverá ser aplicado sobre a pele e o cordão espermático, individualmente.**
- (E) O Burdizzo poderá ser posicionado sobre o testículo, caso encontre dificuldade no posicionamento sobre o cordão espermático.

**QUESTÃO 14.** Assinale a alternativa correta com relação à cesariana em vacas.

- (A) A cesariana é a primeira opção quando o Médico Veterinário se depara com um quadro de distocia.
- (B) Poderá ser realizada pelo flanco ou ainda paramediana ventral. Se optar pela técnica paramediana ventral, a anestesia do ramo torácico lateral poderá ser realizada.
- (C) **Poderá ser realizada pelo flanco esquerdo e os planos a serem incididos são: pele, subcutâneo, fáscia muscular, músculo oblíquo abdominal externo, músculo oblíquo abdominal interno, transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.**
- (D) Poderá ser utilizado o método de sutura Utrecht para o fechamento do útero e com fio de nylon número "0".
- (E) A incisão do útero poderá ser realizada na curvatura menor para diminuir o risco de contaminação da cavidade abdominal.

**QUESTÃO 15.** O prolapso é reduzido com o útero e/ou a vagina retornando à sua localização anatômica correta. Uma incisão transversa de pele ao redor de 1cm de largura deve ser feita no meio do caminho entre a comissura dorsal da vulva e do ânus. Outra incisão horizontal é feita por volta de 3cm abaixo da comissura ventral da vulva. A agulha perivaginal é introduzida no interior da incisão da pele ventral e dirigida perivaginalmente através dos tecidos subcutâneos profundos paralelamente à vulva. A agulha deve ser conduzida na posição mais profunda possível (por volta de 5 a 8cm) e direcionada para fora da incisão da pele dorsal. Um pedaço de fita estéril, pode ser passada no olho da agulha e arrastada para baixo indo emergir através da incisão de pele ventral. Ao mesmo tempo, a fita é presa na incisão dorsal de forma que a extremidade não seja perdida no tecido. Então a fita é retirada da agulha, e logo em seguida a agulha é introduzida acima do lado contralateral da vulva (por volta de 5 a 8cm) para emergir através da incisão dorsal. Mais uma vez a fita é passada pelo olho da agulha e aí a agulha é recolhida na direção ventral, resultando em duas extremidades livres de fita emergindo na incisão da pele ventral. As duas extremidades livres da fita são amarradas assegurando que a alça da fita na incisão dorsal fique. A fita é amarrada de modo que a sutura resultante que circunda a vulva admita 2 ou 3 dedos. Qual o nome da técnica citada acima?

- (A) Matress
- (B) Flessa
- (C) Winkler
- (D) Minchev
- (E) **Bühner**



**QUESTÃO 16.** Assinale a alternativa correta sobre a abomasopexia paramediana ventral.

- (A) A vaca deve ser sedada e colocada em decúbito lateral direito.
- (B) A anestesia paravertebral pode ser realizada em associação com a linha de incisão.
- (C) Uma incisão de 15cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 18cm atrás do processo xifóide e finalizando em disposição imediatamente caudal ao umbigo.
- (D) A abomasopexia paramediana ventral pode ser aplicada no tratamento do deslocamento para o lado esquerdo ou direito do abomaso (DEA ou DDA) e nos casos precoces de torção para o lado direito.
- (E) Os planos a serem incididos são: pele, subcutâneo, músculos oblíquo abdominal externo e interno, bainha externa do reto abdominal e bainha interna do reto abdominal e por fim peritônio e acesso a cavidade.

**QUESTÃO 17.** Em relação ao exame semiológico do aparelho locomotor em equinos, é incorreto afirmar que:

- (A) Para diagnóstico de claudicação, os bloqueios anestésicos perineurais devem ter início na porção distal do membro, com progressão proximal até determinar a região sede da dor. Esse sentido distoproximal é realizado porque uma anestesia perineural em uma região proximal do membro deve mascarar o efeito de injeções distais, pois todas as estruturas distais ao local da(s) primeira(s) injeção(ões) estará(ão) já dessensibilizadas.
- (B) Em casos de ruptura do ligamento redondo sem luxação coxofemoral em equinos, o animal andarà como se houvesse luxação, e as medidas originárias do trocanter maior serão afetadas com comprimento do membro parecendo alterado.
- (C) Nos exames das regiões coxal e lombar pode-se utilizar a ausculta com auxílio de estetoscópio. Ao fazer movimentos de flexão, extensão e abdução associados à ausculta pode-se detectar crepitação por exemplo. Se esta estiver presente, o examinador deve suspeitar de fratura de colo de fêmur ou fratura acetabular, quando associada a impotência funcional do membro e claudicação moderada.
- (D) O teste do esparavão, flexão forçada do tarso, não pode ser considerado específico para essa articulação, pois resulta em flexão de outras articulações como o boleto, a femorotibiopatela e a coxofemoral, em função da integridade do aparelho recíproco que coordena a flexão e a extensão do membro posterior assegurando que todas as articulações se flexionem e se estendam juntas.
- (E) No caso de fraturas completas de ulna, epífise do olécrano ou de úmero, ocorre claudicação aguda e grave ou impotência funcional do membro, que se apresenta semiflexionado, com grande sensibilidade à manipulação.

**ESTÃO 18.** Durante a inspeção semiológica do aparelho digestório de bovinos, qual das alternativas abaixo deixa uma suspeita de problemas de indigestão?

- (A) Na avaliação indireta por punção do abomaso, uma agulha é colocada em um ponto equidistante entre a cartilagem xifoide e o umbigo, e há atrito durante a chegada da agulha no órgão.
- (B) Durante a palpação profunda da região xifoide, avaliando-se o retículo, a frequência e a amplitude respiratória semântem.
- (C) À inspeção direta, o flanco esquerdo apresenta-se moderadamente tenso, um pouco mais distendido que o flanco do lado oposto.
- (D) Ao realizar palpação profunda do rúmen, com a mão fechada, o conteúdo ruminal da porção ventral se apresenta resistente, pastoso.
- (E) Durante a percussão realizada no terço distal do abdome (7º ao 11º espaço intercostal), do lado direito, observa-se som submacio no abomaso.

**QUESTÃO 19.** Marque a alternativa correta considerando as questões que envolvam fluidoterapia nos casos de choque hipovolêmico em animais de produção.

- (A) Soluções cristaloides isotônicas são amplamente utilizadas em choques hipovolêmicos, as vantagens incluem pequenos volumes necessários para o tratamento e baixo risco de edema pulmonar.
- (B) Soluções hipertônicas aumentam o volume circulante e melhoram a contratilidade cardíaca, além de melhorar consideravelmente a função renal e manterem a função hemodinâmica equilibrada por longos períodos.
- (C) A transfusão de sangue com todos os elementos do sangue nos casos de hemorragia grave é o tratamento mais satisfatório. Contudo, é um procedimento demorado, caro e arriscado.
- (D) A administração intravenosa de coloides é útil para o aumento do volume plasmático, mas é pouco utilizada em animais de produção devido a seu custo, sendo necessários volumes maiores ao se comparar com cristaloides.
- (E) Soluções cristaloides são os fluidos que aumentam a pressão oncótica do plasma e expandem o volume plasmático e as soluções coloides são os fluidos que contêm eletrólitos.

**QUESTÃO 20.** Sobre ruídos respiratórios, marque a alternativa correta.

- (A) Estridor é um som claramente audível em animais com doença pulmonar difusa, o som evidencia dor severa no tórax, como nos casos de pleurite fibrinosa.
- (B) O bufar é um som de uma expiração forçada do ar pelas narinas em ato voluntário, usado por cavalos e bois como um dispositivo para intimidar predadores.
- (C) Estertor ou ronco é um som estenótico durante a inspiração proveniente de uma redução no calibre da laringe, como ocorre no edema da laringe e abscesso.
- (D) Sibilos ou chiado é um som proveniente de vibrações da mucosa faríngea, podendo ocorrer durante expiração em cavalos com deslocamento dorsal do palato mole.
- (E) O grunhido expiratório é um som agudo feito pelo ar que flui através de um lúmen estreito, podendo se associar a uma narina estenótica ou inflamada.

**QUESTÃO 21.** Levando em consideração enxertia e feridas de pele em equinos, qual das alternativas está correta:

- (A) Um enxerto livre é útil para cobrir uma ferida pouco vascularizada.
- (B) O enxerto de pedículo é muito utilizado devido à natureza elástica da pele.
- (C) Os enxertos de espessura parcial contêm derme e parte da epiderme.
- (D) Os enxertos podem ser processados de modo a expandi-los.
- (E) Acúmulo de fluido sob o enxerto, movimentação e infecção são causas de insucesso da técnica.

**QUESTÃO 22.** Das técnicas cirúrgicas utilizadas para resoluções de casos de cólica em equinos, é incorreto afirmar:

- (A) A anastomose cecocólica é um procedimento que cria uma rota alternativa para a ingesta passar do ceco para o cólon ventral direito e tem sido substituída por técnicas de desvio do delgado para o cólon ventral direito devido ao alto índice de complicações.
- (B) Para compactações cecais decorrentes de motilidade cecal anormal pode ser feita uma anastomose entre o íleo ou jejuno e o cólon ventral direito.
- (C) A redução da intussuscepção cecocólica pode ser através de amputação cecal via colotomia, pois na redução manual de intussuscepção não há sucesso por causa do edema e formação de aderências.
- (D) Na compactação por areia esta pode ser retirada por uma enterotomia na flexura pélvica, pois o local mais comum para o acúmulo de areia é o cólon dorsal direito, embora qualquer local possa estar compactado.
- (E) A incisão paramediana ventral é a abordagem mais comum para o acesso ao ceco, pois a base do ceco está unida a parede do cólon dorsal podendo ser exteriorizado da cavidade abdominal.

**QUESTÃO 23.** Em relação ao monitoramento do paciente crítico, marque a resposta errada:

- (A) A mensuração do peso corporal é uma boa estimativa do equilíbrio de fluidos, bem como o estado nutricional em cavalos e potros sendo possível para estes últimos serem pesados usando balanças humanas.
- (B) A eletrocardiografia pode ser monitorada de forma contínua em cavalos por meio de monitores telemétricos ou Holter. Os monitores Holter não permitem gravações contínuas em cavalos com disritmias paroxísticas.
- (C) A pressão sanguínea arterial pode ser medida por meios diretos (invasivos) e indiretos (não invasivos). O monitoramento direto fornece uma exibição contínua de formas de onda de pressão usando cateteres arteriais, tubos, um transdutor de pressão e um gravador contínuo.
- (D) A concentração de lactato no sangue é um marcador de perfusão periférica, porque a hiperlactatemia ocorre mais frequentemente secundária à hipóxia tecidual.
- (E) A pressão oncótica, sinônimo de pressão coloidosmótica, é a força osmótica exercida por macromoléculas, como a albumina, dentro do compartimento intravascular para reter o volume intravascular.

**QUESTÃO 24.** Foi atendido no hospital veterinário da UFRRJ um garanhão manga-larga marchador de seis anos de idade com sinais de cólica há 16 horas. Os sinais começaram imediatamente após a cobertura de uma égua. Não houve nenhum acidente durante a cobertura. O animal se alimenta de feno de *Cynodum* sp (Coast cross) a vontade e ração concentrada 10 g/kg de peso divididos em duas refeições intervaladas em 8 horas. Após aplicação intravenosa de flunixinina meglumina (1,1 mg/kg IV), o animal melhorou os sinais de dor, mas após 6 horas retornaram os sinais de cólica. Nova aplicação de flunixinina meglumina (na mesma dosagem) foi feita, porém a resposta foi menor duração, somente 4 horas. O médico veterinário do haras foi chamado e promoveu a sondagem nasogástrica, recuperando cerca de 6 litros de conteúdo estomacal. O animal foi encaminhado ao hospital para diagnóstico e tratamento do quadro. Qual diagnóstico diferencial melhor se encaixa na anamnese descrita?

- (A) Compactação do íleo
- (B) Hérnia inguinoescrotal estrangulada
- (C) Compactação cecal
- (D) Compactação cólon maior
- (E) Torção da raiz mesentérica

### Questões de Políticas Públicas em Saúde

**QUESTÃO 25.** A Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, define 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. Em seu anexo, encontra-se a lista onde podemos encontrar as seguintes doenças ou agravos, exceto:

- I. Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes.
- II. Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva.
- III. Febre Amarela e Febre Maculosa.
- IV. Brucelose
- V. Leishmaniose Visceral

- (A) A alternativa I.
- (B) As alternativas I e II.
- (C) A alternativa IV.**
- (D) As alternativas I e IV.
- (E) As alternativas I, II e IV.

**QUESTÃO 26.** A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sendo assim, julgue as assertivas abaixo:

- (A) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.
- (B) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) A PNAB possibilita que o usuário possa ser atendido fora de sua área de cobertura, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, desde que seja mantido o diálogo e a informação com a equipe de referência.
- (D) A PNAB determina a obrigatoriedade de que o usuário seja atendido somente na sua área de cobertura, devendo sempre estar vinculado à UBS mais próxima de sua residência.
- (E) A Atenção Básica deve ser a principal porta de entrada ao sistema de saúde e ser ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- (A) Somente as assertivas II, IV e V estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.
- (C) Somente as assertivas I, II, III e V estão corretas.**
- (D) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.
- (E) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.

**QUESTÃO 27.** A norma operacional básica do sistema único de saúde (NOB-96) determina que a atenção à saúde, compreende três grandes campos. São eles:

- I. o da administração, incluindo ações de planejamento político de distribuição de cargos
- II. o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas, individual ou coletivamente, em nível ambulatorial e hospitalar principalmente
- III. o das intervenções ambientais, incluindo as relações e as condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental
- IV. o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades
- V. o da educação onde são compreendidas as atividades educativas de prevenção
- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas
- (B) As assertivas II, III e IV estão corretas.**
- (C) As assertivas I, II e III estão corretas.
- (D) As assertivas II, III, e V estão corretas.
- (E) As assertivas I, III e IV estão corretas.

**QUESTÃO 28.** De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compõe o Sistema Único de Saúde(SUS):

- I) Instituições públicas federais
  - II) Instituições públicas estaduais
  - III) Instituições públicas municipais
  - IV) Instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde
  - V) Iniciativa privada em caráter complementar
- (A) As assertivas I, III e IV estão corretas.  
(B) As assertivas II, III e V estão corretas.  
(C) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.  
(D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.  
(E) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 29.** A normativa que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes determina as competências e atribuições de cada esfera administrativa. Neste contexto o capítulo IV deixa claro que a direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) não compete:

- I-executar ações e serviços de vigilância epidemiológica
  - II-definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde
  - III-administração dos recursos orçamentários e financeiros
  - IV-organização e coordenação do sistema de informação de saúde
  - V-elaboração e atualização periódica do plano de saúde
- (A) Somente a assertiva I está correta.  
(B) As assertivas I, II, IV e V estão corretas.  
(C) Todas as assertivas estão corretas.  
(D) Somente as assertivas I, II e V estão corretas.  
(E) Nenhuma das respostas acima.

**QUESTÃO 30.** O Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei nº 8.142/1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) Conferência de Saúde e Comissão de Saúde
- (B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde
- (C) Conselho de Saúde e Comissão de Saúde
- (D) Conferência de Saúde e Central de Saúde
- (E) Central de Saúde e Conselho de Saúde

**PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2019-2 – RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ**

**CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**QUESTÃO 01.** Uma das técnicas utilizadas para correção da pneumovagina e ruptura parcial do períneo, consiste na reparação da disposição da rima vulvar e da comissura dorsal da vulva. São empregados fios absorvíveis ou inabsorvíveis e pontos de Donatti captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar. Qual o nome da técnica descrita acima?

- (A) Técnica de Bühner.
- (B) Técnica de Caslick simples.
- (C) Técnica de Matress.
- (D) Técnica de Pouret.
- (E) Técnica de Caslick modificada.**

**QUESTÃO 02.** Assinale a alternativa CORRETA com relação ao tratamento da fixação superior da patela em grandes animais.

- (A) Este procedimento só poderá ser realizado com o animal em decúbito.
- (B) Poderá ser utilizado uma faca de tenotomia e o ligamento a ser seccionado é o ligamento patelar médio.
- (C) Uma incisão de 1cm deverá ser realizada sobre a borda média do ligamento patelar e próxima à junção do ligamento à tuberosidade tibial.
- (D) Poderá ser utilizado uma pinça de Kelly curva e em seguida seccionar o ligamento patelar medial com o auxílio de um bisturi de ponta romba.**
- (E) No pós-operatório não é necessário repouso pois o procedimento é muito simples.

**QUESTÃO 03.** Assinale a alternativa CORRETA com relação a cesariana em vacas.

- (A) A cesariana é a primeira opção quando o Médico Veterinário se depara com um quadro de distocia.
- (B) Poderá ser realizada pelo flanco ou ainda paramediana ventral. Se optar pela técnica paramediana ventral, a anestesia do ramo torácico lateral poderá ser realizada.
- (C) Poderá ser realizada pelo flanco esquerdo e passando pelos planos a serem incididos como pele, subcutâneo, fáscia muscular, Músculo oblíquo abdominal externo, transverso do abdômen, músculo oblíquo abdominal interno, peritônio e acesso a cavidade.
- (D) Poderá ser utilizado o método de sutura Utrecht para o fechamento do útero.**
- (E) A incisão do útero deverá ser realizada na curvatura menor para diminuir o risco de contaminação da cavidade abdominal.

**QUESTÃO 04.** Assinale a alternativa CORRETA sobre amputação de dígito em bovinos.

- (A) A anestesia intravenosa no membro poderá ser realizada utilizando-se lidocaína a 2% com epinefrina.
- (B) O arco de serra ou o fio serra deverá ser posicionado na posição horizontal no momento que for realizada a secção do dígito.
- (C) Não será necessário realizar a bandagem, pois toda a pele será suturada.
- (D) Uma vez removido o dígito, o tecido adiposo interdigital excessivo e todo o tecido necrótico, especialmente o que envolve os tendões e as bainhas dos tendões, deverão ser mantidos.
- (E) A amputação de dígito é indicada para aliviar a dor e retornar a sanidade do animal, assim como impedir a infecção ascendente do membro.**

**QUESTÃO 05.** Existem várias técnicas que podem ser utilizadas para promover a sutura de teto com comprometimento do canal. Uma delas, consiste em introdução da agulha de sutura dorso lateralmente à comissura dorsal da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica. Neste plano de sutura a extremidade do fio remanescente na entrada da ferida é de aproximadamente 10cm, e antes de se iniciar o segundo plano de sutura se estica as extremidades do fio para se aproximar os bordos da mucosa, fechando-se com isto o canal do teto. Então se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente à comissura ventral da ferida, prévia colocação de “capton” ventral, e faz-se a sutura contínua do plano subcutâneo até ser alcançado a comissura dorsal da ferida, quando se promove a saída da agulha de sutura na região dorso lateral oposto à sua entrada inicial. Deste modo, têm-se duas extremidades de fio de sutura que devem ser atadas após colocação do “capton” dorsal. O fio recomendado é o fio de pesca nº 020. Qual o nome da técnica citada acima?

- (A) Técnica de Donatti
- (B) Técnica de Wolff
- (C) Técnica de pontos simples verticais em "8"
- (D) Técnica contínua ancorada (de Ford)
- (E) Técnica de Lazzeri**

**QUESTÃO 06.** Foram atendidos no Hospital Veterinário da UFRRJ, dois caprinos (A e B), fêmeas, da raça Saanen, com 60 e 75 dias de idade (A e B, respectivamente), que apresentavam quadro clínico de fraqueza dos membros pélvicos, quedas, decúbito esternal, paresia flácida de membros pélvicos, taquipneia com ruído traqueal intenso, desidratação, perda gradativa de propriocepção dos membros pélvicos, diminuição do reflexo pupilar, movimentos mastigatórios anormais, tremores de cabeça e posterior decúbito lateral com opistótono. O caprino B apresentava midríase. Ao se obter o histórico do rebanho, alterações respiratórias, animais claudicando e alterações em glândulas mamárias foram relatadas. De acordo com o exposto, qual a suspeita clínica e tratamento a ser instituído no rebanho?

- (A) MICOPLASMOSE – descarte ou isolamento dos animais infectados, antibioticoterapia sistêmica por longo período dando preferência às penicilinas ou outros antibióticos b-lactâmicos.
- (B) ARTRITE ENCEFALITE CAPRINA – descarte ou isolamento dos animais infectados, tratamento de suporte, pois não há tratamento específico.
- (C) AGALAXIA CONTAGIOSA – descarte ou isolamento dos animais infectados e antibioticoterapia com tetraciclina, tilosina ou enrofloxacin.
- (D) ENTEROTOXEMIA – isolamento dos animais infectados e antibioticoterapia com penicilina.
- (E) LISTERIOSE - isolamento dos animais infectados e antibioticoterapia com tetraciclina ou penicilina.

**QUESTÃO 07.** Uma ovelha, mestiça, de 1,5 anos, foi atendida no Hospital Veterinário da UFRRJ. Ao exame clínico observou-se letargia, apatia, decúbito prolongado, anorexia, diarreia moderada, taquipneia e mucosas excessivamente pálidas. O hemograma pode ser visualizado abaixo. Qual alternativa concentra a suspeita clínica e o tratamento que mais se adequam ao caso exposto?

Amostra:	Sangue com EDTA		Método:	Automatizado (poch 100 iV Diff - Sysmex) e Microscopia Óptica.		
<b>Eritrograma</b>	Resultados			Valores de Referência		
Hemácias (x10 <sup>6</sup> céls/μL)	3,43			9,00	-	15,00
Hemoglobina (g/dL)	2,7			9,0	-	15,0
Hematócrito (%)	10,2			27,0	-	45,0
VCM (fL)	29,7			28,0	-	40,0
HCM (pg)	7,9			8,0	-	12,0
CHCM (g/dL)	26,5			31,0	-	34,0
Metarrubricitos (%)	0			0		
<b>Leucograma</b>	%	/μL	%	/μL		
Leucócitos		3700		4000	-	12000
Mielócitos	0	0	0	0		
Metamielócitos	0	0	0	0		
Bastões	0	0	raros	raros		
Segmentados	88	3256	10 : 50	700	-	6000
Linfócitos	10	370	40 : 75	2000	-	9000
Monócitos	2	74	0 : 6	0	-	750
Eosinófilos	0	0	0 : 10	0	-	1000
Basófilos	0	0	0 : 3	0	-	300
Plaquetas (céls/μL)	553.000			250.000	-	750.000
Proteínas (g/dL)	3,4			6,0	-	7,50
Fibrinogênio (g/dL)	0,4			0,1	-	0,5

- (A) *Babesia* sp. – transfusão sanguínea, tratamento de suporte e uso de anti-helmínticos a base de albendazole, levamisole ou ivermectina no animal, recomendando estratégias para controle de carrapatos em todo o rebanho.
- (B) *Haemonchus contortus*- transfusão sanguínea, tratamento de suporte e uso de anti-helmínticos a base de albendazole, levamisole ou ivermectina no animal, recomendando vermifugações estratégicas de todo o rebanho e manejo de pastagens.
- (C) *Trichostrongylus colubriformis* – transfusão sanguínea, tratamento de suporte, uso de anti-helmínticos a base de tilosina no animal, recomendando vermifugações estratégicas de todo o rebanho e manejo de pastagens.
- (D) *Haemonchus contortus* - transfusão sanguínea, tratamento de suporte, antibioticoterapia, uso de anti-helmínticos a base de tilosina no animal, recomendando vermifugações estratégicas de todo o rebanho e manejo de pastagens.
- (E) *Babesia* sp. - transfusão sanguínea, tratamento de suporte e uso de anti-helmínticos a base de albendazole, levamisole ou ivermectina no animal, recomendando vermifugações estratégicas de todo o rebanho e manejo de pastagens.

**QUESTÃO 08.** “A intoxicação de bovinos por ... pode resultar desde animais com hipertermia acentuada, hemorragias na pele e mucosas, dificuldade respiratória e edema de laringe até quadros de hematúria intermitente, anemia, emagrecimento progressivo e morte. O quadro clínico está diretamente associado a quantidade ingerida e tempo de ingestão.” Dentre as alternativas a seguir, selecione a planta tóxica que se associa a este quadro de intoxicação.

- (A) *Cestrum laevigatum*
- (B) *Palicourea marcgravii*
- (C) *Senecio* spp.
- (D) *Pteridium aquilinum*
- (E) *Solanum fastigiatum*

**QUESTÃO 09.** Nas afirmações selecione ( V ) para verdadeiro e ( F ) para falso e a seguir, selecione a alternativa que contém as respostas CORRETAS.

- ( ) Para se evitar a doença do músculo branco em garrotes adiciona-se iodo ao sal pecuário.
- ( ) Altos níveis de cálcio na dieta de caprinos interferem na absorção do zinco.
- ( ) Solos ácidos e com altos níveis de ferro interferem no aproveitamento de fósforo pelos bovinos.
- ( ) O único tratamento eficaz para Doença de Adema é o fornecimento oral continuado de selênio.
- ( ) Bovinos alimentados exclusivamente a pasto no Brasil tendem a ter anemia por deficiência de ferro.

- (A) F, V, V, F, F
- (B) F, V, F, F, V
- (C) V, F, V, V, F
- (D) V, F, F, V, V
- (E) V, V, F, F, V

**QUESTÃO 10.** Analisando as afirmações, marque a alternativa em que todas são VERDADEIRAS:

- I. Os pequenos ruminantes são muito suscetíveis a urolitíase obstrutiva devido às particularidades do sistema urinário, como prolongamento na glândula e presença de “S” peniano.
- II. Após a obstrução há espasmo, inflamação e diminuição ou supressão do fluxo de urina que causam dor e cólicas. Hidronefrose e uremia pós-renal são complicações comuns bem como a ruptura da bexiga ou da uretra.
- III. Na correção da dieta em rebanhos com alto índice de urolitíase obstrutiva, deve-se aumentar o P nas dietas como forma de prevenção.
- IV. O diagnóstico realiza-se pelos sinais clínicos e dados epidemiológicos, principalmente os relacionados com práticas nutricionais e de manejo. Níveis sanguíneos de ureia e creatinina podem servir para acompanhar a evolução do quadro clínico.
- V. A urolitíase pode ocorrer em ruminantes em pastagens contendo oxalatos, sílica ou cálcio em excesso. A urolitíase por excesso de Ca na dieta associa-se mais frequentemente aos cálculos de estruvita.

- (A) III, IV e V.
- (B) I, II e IV.
- (C) II, IV e V.
- (D) I, III e V.
- (E) II, III e IV.

**QUESTÃO 11.** A alternativa que melhor representa o caminho da digesta pelo canal alimentar do equino é:

- (A) Boca, cavidade oral, faringe, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, ceco, cólon ventral direito, flexura diafragmática, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura esternal, cólon dorsal direito, cólon transversal, cólon menor, reto e ânus.
- (B) Boca, cavidade oral, faringe, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, ceco, cólon dorsal direito, flexura esternal, cólon dorsal esquerdo, flexura pélvica, cólon ventral esquerdo, flexura diafragmática, cólon ventral direito, cólon transversal, cólon menor, reto e ânus.
- (C) Boca, cavidade oral, faringe, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, ceco, cólon ventral direito, flexura esternal, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura diafragmática, cólon dorsal direito, cólon transversal, cólon menor, reto e ânus.
- (D) Boca, cavidade oral, faringe, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, ceco, cólon dorsal direito, flexura esternal, cólon dorsal esquerdo, flexura pélvica, cólon ventral esquerdo, flexura diafragmática, cólon ventral direito, cólon menor, cólon transversal, reto e ânus.
- (E) Boca, cavidade oral, faringe, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, ceco, cólon ventral direito, flexura esternal, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura diafragmática, cólon dorsal direito, cólon menor, cólon transversal, reto e ânus.



**QUESTÃO 12.** O reflexo consensual das pupilas testa:

- (A) O nervo óptico do lado estimulado e o nervo oculomotor contralateral.
- (B) O nervo facial do lado estimulado e o nervo oculomotor contralateral.
- (C) O nervo trigêmeo do lado estimulado e o nervo óptico contralateral.
- (D) O nervo oculomotor do lado estimulado e o nervo óptico contralateral.
- (E) O nervo óptico do lado estimulado e o nervo facial contralateral.

**QUESTÃO 13.** Foi atendido no Hospital Veterinário da UFRRJ um equino macho, de 10 anos de idade, apresentando claudicação grau 3 e aumento de volume em membro anterior direito. Após o exame clínico, sua suspeita é de lesão na articulação metacarpofalangeana do membro em questão. Enquanto aguarda o resultado dos exames você resolve fazer um anti-inflamatório não esteroide à base de fenilbutazona. Calcule o volume de medicamento em mililitro (mL) necessário para um dia de tratamento do paciente considerando as informações abaixo:

Peso do animal: 400 Kg

Dose da Medicação: 2,0 mg/kg

Concentração do fármaco: 20 g em 100 mL

(A) 8 mL

(B) 4 mL

(C) 6 mL

(D) 2 mL

(E) 10 mL

**QUESTÃO 14.** Considerando a terapia com antimicrobianos em ruminantes, é INCORRETO afirmar:

- (A) A grande maioria dos antibióticos administrados pela via parenteral em vacas em lactação é detectada no leite, mesmo em fêmeas que possuam glândulas mamárias saudáveis. As quantidades de resíduos presentes no leite normalmente não são prejudiciais para os bezerros lactentes, mas são vetados para o consumo humano e produção de subprodutos lácteos.
- (B) As concentrações obtidas após a administração de antimicrobianos por via endovenosa são mais elevadas e atingem níveis sanguíneos e tissulares altos e imediatos, quando comparadas com doses equivalentes do mesmo fármaco administrado pela via intramuscular ou oral.
- (C) Em algumas situações deve-se evitar a administração intramuscular de antimicrobianos em bovinos de corte devido ao risco de lesões musculares que podem atenuar o valor comercial da carne. Nesses animais, a via subcutânea pode ser uma alternativa melhor, desde que se evite a deposição do fármaco em estoques de gordura.
- (D) As administrações orais de antimicrobianos podem ser utilizadas em ruminantes adultos, especialmente os portadores de diarreia, desde que se diagnostique adequadamente o agente causal e se utilizem fármacos específicos.
- (E) Devido ao risco de cistos e abscessos no local da aplicação, grandes volumes de antibiótico por via intramuscular devem ser evitados em ruminantes.

**QUESTÃO 15.** Com relação aos enxertos cutâneos aplicados aos equinos é correto dizer, exceto:

- (A) Os aloenxertos são os mais comumente utilizados por apresentarem maior probabilidade de sobrevivência.
- (B) A proporção de derme presente no enxerto livre é inversamente relacionada com a probabilidade de sobrevivência.
- (C) Os enxertos devem ser amplamente utilizados por não representarem um desafio técnico, mesmo para cirurgiões pouco experientes.
- (D) Um leito de granulação saudável é imperativo ao uso de enxertos cutâneos.
- (E) Inosculação e neovascularização são os eventos vasculares responsáveis pela sobrevivência tardia do enxerto

**QUESTÃO 16.** Hipertrofia idiopática do íleo é uma das causas de cólica recorrente no equino, podendo levar a compactação ileal e quadro agudo de cólica necessitando de intervenção cirúrgica. Um dos procedimentos abaixo é o mais recomendado para o tratamento cirúrgico dessa condição:

- (A) Jejunocecostomia.
- (B) Ressecção e anastomose
- (C) cecocolostomia.
- (D) duodenocecostomia.
- (E) Ileotomia e ileorrafia

**QUESTÃO 17.** Lipoma pedunculado é uma neoplasia benigna algumas vezes presente na cavidade abdominal, sendo considerada uma das principais causas de cólica em cavalos senis. Uma das alternativas abaixo NÃO É VERDADEIRA com relação a essa patologia.

- (A) O estrangulamento do intestino delgado é a ocorrência mais comum com lipoma pedunculado.
- (B) Estrangulamento do cólon maior é bastante frequente com essa patologia**
- (C) O comprimento do pedúnculo é mais relevante que o tamanho da massa para a ocorrência de estrangulamento.
- (D) Obesidade é uma causa predisponente
- (E) Obstrução extraluminal é pouco frequente com essa patologia

**QUESTÃO 18.** Com relação às hérnias assinale a resposta INCORRETA.

- (A) O estrangulamento de pequenas porções do íleo e jejuno distal é a ocorrência mais comum na hérnia inguinoescrotal adquirida em adultos.
- (B) Nos neonatos, grandes porções de jejuno podem estar dentro do conteúdo escrotal na hérnia congênita. Essas hérnias são facilmente redutíveis e se resolvem espontaneamente entre 3 e 6 meses de idade. O estrangulamento é incomum
- (C) A hérnia do tipo direta é a ocorrência mais comum em adultos.**
- (D) Existe associação do encarceramento inguinoescrotal com exercício e cobertura imediatamente antes da ocorrência
- (E) A predisposição genética hereditária das hérnias inguinoescrotais é uma indicação para a orquiectomia bilateral dos animais afetados.

**QUESTÃO 19.** Com relação ao tratamento cirúrgico da disfunção do nervo laringorecorrente é CORRETO afirmar.

- (A) A aritenoidectomia é o procedimento de primeira escolha no grau IV.
- (B) A ventriculectomia é um procedimento que alivia os estridores audíveis mas tem pouco ou nenhum efeito sobre o desempenho esportivo.**
- (C) A reinervação do músculo tireofaríngeo é uma abordagem promissora.
- (D) A cricoaritenoidiopexia em estação não oferece vantagens sobre a cirurgia padrão em decúbito lateral.
- (E) A chamada cirurgia de “tie forward” é uma boa opção de tratamento.

**QUESTÃO 20.** Com relação ao tratamento cirúrgico da disfunção do nervo laringorecorrente é CORRETO afirmar.

- (A) A aritenoidectomia é o procedimento de primeira escolha no grau IV.
- (B) A ventriculectomia é um procedimento que alivia os estridores audíveis mas tem pouco ou nenhum efeito sobre o desempenho esportivo.**
- (C) A reinervação do músculo tireofaríngeo é uma abordagem promissora.
- (D) A cricoaritenoidiopexia em estação não oferece vantagens sobre a cirurgia padrão em decúbito lateral.
- (E) A chamada cirurgia de “tie forward” é uma boa opção de tratamento.

**QUESTÃO 21.** Com relação à figura abaixo é INCORRETO afirmar:



- (A) Trata-se de uma deformidade flexural da articulação interfalangeana distal.
- (B) O tratamento de escolha é o uso de oxitetraciclina pela via intravenosa.**
- (C) Existe uma hiperextensão da articulação interfalangeana distal.
- (D) A condição é, na maioria dos casos, auto limitante e não necessita de tratamento além de exercícios controlados e proteção da pele dos talões.
- (E) Casos graves ou refratários se beneficiam de alguma forma de extensão dos talões como talas de alumínio ou madeira presas com cola ou acrílico aos cascos.

**QUESTÃO 22.** A variável V150 têm sido utilizada na avaliação de equinos atletas em testes de velocidade em esteira de velocidade ou à campo e, no acompanhamento do treinamento dos animais. Qual o significado de V150?

- (A) Variável de velocidade que indica o metabolismo aeróbico do equino em alta velocidade.
- (B) Variável de velocidade que indica o metabolismo anaeróbio de equinos no galope.
- (C) **Velocidade na qual os equinos alcançam a frequência cardíaca de 150 bpm.**
- (D) Velocidade de 200 metros/hora na qual os equinos estão em metabolismo anaeróbio.
- (E) Velocidade na qual os equinos alcançam a volume respiratório de 150 litrosO<sub>2</sub>/100Kg peso vivo.

**QUESTÃO 23.** A concentração do lactato sanguíneo é uma prática importante na avaliação dos equinos em atividades esportivas e competições. Indique a afirmativa CORRETA quanto ao uso da concentração sanguínea de lactato nos equinos:

- (A) A concentração de lactato sanguíneo a 10 mmol/litro é um indicativo que o equino alcançou o metabolismo aeróbio.
- (B) **A VL ou V2 é uma expressão da velocidade na qual os equinos alcançam o metabolismo aeróbio.**
- (C) A VL4 ou V4 indica que os equinos estão em velocidade de 4 metros/segundo e, em metabolismo anaeróbio.
- (D) A VL2 ou V2 indica a concentração sanguínea de lactato nos equinos no metabolismo exclusivamente alático e, poderá ser utilizado na avaliação do treinamento de equinos.
- (E) A VL10 indica que os equinos estão com concentração sanguínea de lactato 10 mmol/litro, em processo irreversível de acidose metabólica.

**QUESTÃO 24.** A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Indique a opção CORRETA:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (B) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.
- (C) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por incremento do lactato muscular e da concentração de lactato sanguíneo.
- (D) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda e eletrólitos na sudorese.
- (E) **Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.**

### QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 25.** O Manual de Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses (BRASIL, 2016) define normas técnicas para nortear as ações e os serviços públicos de saúde a serem desenvolvidos e executados no Brasil para a prevenção, a proteção e a promoção da saúde humana, quando do envolvimento de riscos de transmissão de zoonoses e de ocorrência de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública; já a Portaria nº 204/ 2016, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública (BRASIL, 2016). No contexto do teor desses documentos, considere a Raiva. Com relação a essa zoonose, o Manual de Zoonoses e a Portaria 204/2016, recomendam, respectivamente:

- (A) Que as ações de vigilância e prevenção variam segundo a situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser semanal;
- (B) **Que as ações de vigilância e prevenção variam segundo a situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser realizada em 24 horas;**
- (C) Que as ações de vigilância e prevenção independem da situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser semanal;
- (D) Que as ações de vigilância e prevenção independem da situação epidemiológica da área; que a notificação de casos confirmados de raiva humana deve ser realizada em 24 horas, enquanto casos suspeitos devem ser notificados semanalmente, para acompanhamento do diagnóstico;
- (E) Ambos os documentos recomendam que somente em áreas de circulação viral confirmada há necessidade de notificação dos casos humanos, uma vez que a doença está sob controle no território nacional.

**QUESTÃO 26.** A Leishmaniose Visceral é uma zoonose de transmissão vetorial e gravidade considerável, sendo o cão o principal reservatório do protozoário em ambientes urbanos. Entre as medidas de prevenção e controle, é INCORRETO afirmar que:

- (A) medidas de proteção individual são recomendáveis.
- (B) medidas de manejo ambiental são efetivas.
- (C) medidas de eutanásia de cães infectados ou sorologicamente positivos não são mais recomendáveis, frente a disponibilidade de tratamento da doença.**
- (D) medidas de transversalidade com outros órgãos e setores são recomendáveis.
- (E) municípios silenciosos devem fazer levantamentos entomológicos anuais.

**QUESTÃO 27.** A RDC/ANVISA nº 222/2018 regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS). Analise as assertivas a seguir:

- I - As classes de risco adotadas na RDC vão de classe de risco 1 a 4, em ordem crescente de importância para a saúde pública.
- II – A RDC se aplica aos geradores de resíduos de saúde humana ou animal, inclusive as fontes radioativas seladas.
- III – O Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde é um documento que descreve todas as etapas do gerenciamento dos RSS.

Sobre as assertivas acima, está(ão) CORRETA(S):

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) Somente a assertiva III está correta.
- (C) As assertivas I e II estão corretas.
- (D) As assertivas II e III estão corretas.
- (E) As assertivas I e III estão corretas.**

**QUESTÃO 28.** Segundo a Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, compete a gestão municipal do Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária em relação às fronteiras internacionais.
- (B) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, como gerir e executar os serviços públicos de saúde.**
- (C) Planejar, executar e gerir laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) Participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) Programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

**QUESTÃO 29.** Sobre o controle social na gestão do Sistema Único de Saúde, com base na Lei nº 8.142 de 1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde tem o objetivo de formular estratégias e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com o Conselho de Saúde, sendo a Conferência de Saúde uma instância optativa pelo gestor correspondente.
- (C) Diferentemente das Conferências de Saúde que se reúnem há cada 4 anos ou extraordinariamente, os Conselhos de Saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.**
- (D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde não têm representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde é superior em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**QUESTÃO 30.** Com relação aos Núcleos Ampliados de Apoio a Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considere as seguintes afirmações:

- I. O NASF-AB não se constitui porta de entrada do SUS para os usuários, mas apoio às equipes de Saúde da Família.
- II. O NASF-AB não se vincula a um número de equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.
- III. A equipe do NASF-AB e as equipes de Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, constituindo um processo de aprendizado coletivo.
- IV. O NASF-AB deve ter como eixos de trabalho a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado, que se pretende pela Saúde da Família.

Sobre as afirmativas acima, está(ão) INCORRETA(S):

- (A) Somente a afirmativa III é verdadeira.
- (B) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (D) Somente as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.**
- (E) Todas as afirmativas são verdadeiras.

## Prova Teórica - Seleção 2019 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

## CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**QUESTÃO 01.** O exame clínico obstétrico de uma vaca em trabalho de parto há mais de 12 horas revelou na estática fetal uma apresentação longitudinal anterior, posição dorso-sacral, e postura de flexão de ombro. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Deve-se proceder com a realização de uma retropulsão, seguida por tração na região esternal e/ou cabeça e o próximo passo é realizar um movimento em arco para cima e para trás, transformando a flexão de ombro em flexão de carpo e o segundo estágio consiste em realizar novamente outro movimento em arco para cima e para trás, desfazendo a flexão de carpo e colocando o membro em extensão no canal de nascimento.
- (B) Deve-se proceder com a realização de uma retropulsão na região esternal e/ou cabeça e em seguida realizar uma versão do feto. O próximo passo é realizar um movimento em arco para cima e para trás, transformando a flexão de ombro em flexão de carpo e o segundo estágio consiste em realizar novamente outro movimento em arco para cima e para trás, desfazendo a flexão de carpo e colocando o membro em extensão no canal de nascimento.
- (C) Deve-se proceder com a realização de uma retropulsão na região esternal e/ou cabeça em seguida realizar um único movimento em arco para cima e para trás, transformando a flexão de ombro em flexão de carpo.
- (D) Deve-se proceder com a realização de uma retropulsão na região esternal e/ou cabeça e em seguida realizar uma rotação do feto. O próximo passo é realizar um movimento em arco para cima e para trás, transformando a flexão de ombro em flexão de carpo e o segundo estágio consiste em realizar novamente outro movimento em arco para cima e para trás, desfazendo a flexão de carpo e colocando o membro em extensão no canal de nascimento.
- (E) Deve-se proceder com a realização de uma retropulsão na região esternal e/ou cabeça em seguida realizar um movimento em arco para cima e para trás, transformando a flexão de ombro em flexão de carpo e o segundo estágio consiste em realizar novamente outro movimento em arco para cima e para trás, desfazendo a flexão de carpo e colocando o membro em extensão no canal de nascimento.

**QUESTÃO 02.** A vaginopexia é uma técnica muito utilizada em vacas de alta produção e com histórico de recidivas de prolapso uterino. O procedimento consiste na fixação da vagina (parede cranial), na região sacral. De acordo com a técnica pode-se utilizar uma agulha tipo "Gerlach" ou trocarer, a agulha deve ser introduzida na pele (5 cm lateral da vértebra sacral), em direção caudal do ligamento sacro-isquiático e passar pelo forame isquiático menor até atingir o fundo de saco vaginal, no qual deverá ser colocado um cápton ou botão. Na pele também deverá ser colocado um botão. O fio utilizado pode ser nylon ou uma fita umbilical. O mesmo procedimento deverá ser realizado no lado oposto. Qual o nome da técnica descrita anteriormente?

- (A) Técnica de Matress.
- (B) Técnica de Bühner.
- (C) Técnica de Winkler.
- (D) Técnica de Minchev.
- (E) Técnica de Flessa.

**QUESTÃO 03.** A modificação da dimensão e da regularidade da rima vulvar, assim como a modificação de sua disposição vertical para oblíqua, favorece a aspiração de ar instalando-se um quadro de pneumovagina. Esta alteração pode levar a uma consequência inevitável como a subfertilidade ou infertilidade com diminuição da produtividade animal. Uma das técnicas utilizadas tanto para a correção da pneumovagina quanto para a correção de ruptura parcial do períneo, é a técnica de Caslick simples. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Devemos utilizar a sutura contínua simples com fio de Nylon número 2-0.
- (B) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia local com cloridrato de lidocaína a 2%, distribuída nas regiões abaixo da comissura dorsal e na região perineal acima da comissura dorsal (5ml em cada ponto citado anteriormente). Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Em seguida, divulsionar a parte interna da vulva, o suficiente para promover uma sutura de Donnati captonada com fio de Nylon de pesca número 0,40mm.
- (C) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia local com cloridrato de lidocaína a 2%, distribuída nas regiões abaixo da comissura dorsal e na região perineal acima da comissura dorsal (5ml em cada ponto citado anteriormente).

Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Devemos utilizar a sutura interrompida simples com fio de Nylon número 2-0.

- (D) Consiste em não administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Devemos utilizar a sutura de Wolf captonada com fio de Nylon número 2-0.
- (E) Consiste em administrar um sedativo, retirar as fezes da ampola retal e em seguida enfaixar a cauda com uma atadura e proceder uma boa higienização com água e sabão e antissepsia e anestesia epidural. Após este procedimento, devemos realizar novamente outra antissepsia da região perineal. O próximo passo, devemos utilizar uma tesoura de mayo e uma pinça dente de rato, removendo aproximadamente 3mm de largura de cada lábio vulvar, desde de a altura do arco isquiático até a comissura dorsal da vulva. Devemos utilizar a sutura de Wolf captonada com fio de Nylon número 2-0.

**QUESTÃO 04.** A abomasopexia paramediana ventral pode ser aplicada no tratamento do deslocamento para o lado esquerdo ou direito do abomaso e nos casos precoces de torção, para o lado direito. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifoide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (B) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifoide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, Músculo Obliquo abdominal externo, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, Musculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.
- (C) Poderá ser realizada uma anestesia paravertebral com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita na linha mediana, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifoide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.
- (D) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 25 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifoide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo obliquo abdominal externo, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo transverso do abdômen, peritônio e acesso a cavidade.
- (E) Poderá ser realizada uma anestesia local ao longo da linha de incisão com cloridrato de lidocaína a 2%. Uma incisão de 20 cm é feita entre a linha mediana e a veia subcutânea abdominal direita, começando aproximadamente 8 cm atrás do processo xifoide e finalizando em disposição imediatamente cranial ao umbigo. Os planos a serem incididos são pele, bainha externa do músculo reto abdominal, músculo reto abdominal, bainha interna do músculo reto abdominal, peritônio e acesso a cavidade.

**QUESTÃO 05.** Assinale a alternativa correta sobre enucleação do globo ocular.

- (A) A enucleação consiste a remoção do globo ocular, tecido adiposo e músculos.
- (B) A anestesia infiltrativa ao redor da órbita ocular é satisfatória para a realização do procedimento.
- (C) A exoftalmia, a anestesia de córnea e a midríase indicam um bloqueio retrobulbar satisfatório.
- (D) Uma incisão transpalpebral é feita ao redor da órbita, retirando a maior quantidade de tecido normal que for possível.
- (E) Todo o procedimento deverá ser realizado somente com o bisturi.

**QUESTÃO 06.** A variável V200 têm sido utilizada na avaliação de equinos atletas em testes de velocidade em esteira de velocidade ou à campo e, no acompanhamento do treinamento dos animais. Qual o significado de V200?

- (A) Variável de velocidade que indica o metabolismo aeróbico do equino em alta velocidade.
- (B) Variável de velocidade que indica o metabolismo anaeróbio de equinos no galope.
- (C) Velocidade na qual os equinos alcançam a frequência cardíaca de 200 bpm.
- (D) Velocidade de 200 metros/hora na qual os equinos estão em metabolismo anaeróbio.
- (E) Variável de velocidade na qual os equinos alcançam a volume respiratório de 200 mL O<sub>2</sub>/Kg peso vivo.



**QUESTÃO 07.** A concentração do lactato sanguíneo é uma prática importante na avaliação dos equinos em atividades esportivas e competições. Indique a afirmativa **CORRETA** quanto ao uso da concentração sanguínea de lactato nos equinos:

- (A) A concentração de lactato sanguíneo a 10 mmol/litro é um indicativo que o equino alcançou o metabolismo aeróbio.
- (B) **A VL4 ou V4 é uma expressão da velocidade na qual os equinos alcançam o metabolismo anaeróbio.**
- (C) A VL4 ou V4 indica que os equinos estão em velocidade de 4 metros/segundo e, em metabolismo anaeróbio.
- (D) A VL4 ou V4 indica a concentração sanguínea de lactato nos equinos no metabolismo exclusivamente alático e, poderá ser utilizado na avaliação do treinamento de equinos.
- (E) A VL10 indica que os equinos estão com concentração sanguínea de lactato 10 mmol/litro, em processo irreversível de acidose metabólica.

**QUESTÃO 08.** A fadiga de equinos pode ocorrer em competições esportivas de curta duração e alta intensidade ou, em competições de longa duração e baixa intensidade. Indique a opção **CORRETA**:

- (A) Os equinos em alta velocidade podem apresentar fadiga em função do acúmulo de eletrólitos sanguíneos e aumento da pressão arterial.
- (B) Os equinos em baixa ou alta velocidade apresentam fadiga por depleção de glicogênio hepático e muscular.
- (C) Os equinos em exercícios de alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato muscular e aumento da concentração de lactato sanguíneo.
- (D) Os equinos em exercícios de longa duração e alta velocidade apresentam fadiga por depleção do lactato sanguíneo e perda de eletrólitos na sudorese.
- (E) **Os equinos em exercícios de longa duração e baixa velocidade apresentam fadiga por depleção dos substratos energéticos e perda de eletrólitos na sudorese.**

**QUESTÃO 09.** Alterações gástricas como gastrites e ulcerações em equinos atletas são relativamente comuns, sendo consideradas mais importantes as ulcerações na mucosa glandular e escamosa. Considerando os aspectos multifatoriais da patofisiologia das ulcerações gástricas, **NÃO É CORRETO** afirmar que:

- (A) A secreção ácida estomacal é controlada por estímulos centrais e periféricos.
- (B) O uso de anti-inflamatórios como a fenilbutazona é comum em equinos atletas e, um dos fatores importantes para a etiologia das úlceras gástricas.
- (C) O uso de bloqueadores da bomba de prótons inibindo a  $H^+-K^+$ -ATPase nas células parietais é um recurso terapêutico para reduzir a secreção de  $H^+$  no lúmen gástrico.
- (D) **O refluxo gastro-esofágico é importante na ocorrência das ulcerações gástricas e, também esofágicas, nos equinos em atividades esportivas intensas.**
- (E) A endoscopia gástrica é o recurso no exame clínico na avaliação do grau de severidade das lesões gástricas.

**QUESTÃO 10.** O “flutter” sincrônico diafragmático é uma alteração indicativa de distúrbios eletrolíticos nos equinos, sendo comuns em equinos de enduro. Sobre esta doença é **CORRETO** afirmar:

- (A) **A contração do diafragma/flanco coincide com a contração cardíaca, quando da ocorrência do “flutter”.**
- (B) O distúrbio eletrolítico mais importante está relacionado à acidose metabólica e redução do  $Cl^-$  sanguíneo.
- (C) A hipercalcemia é determinante para a hiperestimulação das contrações do músculo diafragmático.
- (D) A hiper-hidratação dos equinos ao final das competições de enduro é fator desencadeador do “flutter”.
- (E) A hipercloremia associada à hipercalemia é observada nos equinos com “flutter” e, os equinos devem receber soluções hidroeletrólíticas, complementadas com gluconato de cálcio.

**QUESTÃO 11.** Paraqueratose hereditária é uma doença de bovinos transmitida por genes recessivos autossômicos da linhagem denominada A-46, que são letais em homozigose. Marque a alternativa **ERRADA**.

- (A) Os animais afetados são normais ao nascer e os sinais clínicos aparecem entre duas e oito semanas de vida, caracterizando-se por exantema combinado com perda de pêlos em áreas limitadas dos membros e paraqueratose e crostas hiperqueratóticas ao redor dos olhos e boca.
- (B) **As áreas afetadas são marcadamente assimétricas e usualmente as lesões iniciam no jarrete e ao redor do carpo, progredindo para a região inguinal e em torno do cotovelo. Alguns animais podem desenvolver diarreia profusa, conjuntivite, rinite e broncopneumonia.**
- (C) Os animais doentes podem apresentar redução nos níveis séricos de zinco e a suplementação oral com altas doses do elemento restabelece a saúde, havendo recidiva quando os níveis séricos de zinco caem para valores menores que 0,5mg/mL.
- (D) Os animais doentes podem apresentar crostas de aspecto reticulado em torno dos olhos, focinho e base das orelhas e extremidades, que se disseminam a partir da cabeça no sentido caudal e das porções distais dos membros para as proximais. A alopecia pode atingir quase que a totalidade das regiões afetadas.
- (E) Alguns animais podem apresentar pequenas úlceras na língua. Parte dos animais apresenta apatia, sialorreia, conjuntivite, diarreia e sinais de broncopneumonia. As lesões histológicas caracterizam-se por marcada paraqueratose hiperqueratótica e acantose.



**QUESTÃO 12.** Em relação às doenças que acometem ruminantes domésticos, marque a alternativa com a proposição **INCORRETA**.

- (A) A acidose ocorre em consequência do acúmulo de ácido láctico no rúmen, devido ao incremento súbito na quantidade de carboidratos administrados aos animais e/ou trocas bruscas de rações com baixo valor energético para concentrados com alto valor energético, acompanhados de pouca ou nenhuma fibra bruta e sem uma adaptação prévia dos animais a estes tipos de alimentos.
- (B) A principal causa de urolitíase em ruminantes alimentados com concentrados é o aporte excessivo de fósforo com desequilíbrio na relação Ca:P da dieta. Estas dietas aumentam a fosfatemia e, consequentemente a eliminação de fosfatos pela urina. Dietas com uma relação Ca:P de 1,5:1 a 2:1 dificilmente causam urolitíase. Quando a relação Ca:P diminui, aumenta o risco de urolitíase.
- (C) Os sinais clínicos da hipocalcemia podem ser divididos em três fases. Na segunda o animal fica em decúbito esternal. Observa-se marcada depressão, anorexia e a temperatura corporal pode estar diminuída. Há taquicardia e diminuição da intensidade dos latidos cardíacos. As pupilas estão dilatadas e o reflexo pupilar está diminuído ou ausente. O chanfro está seco e pode ocorrer timpanismo. As vacas nesta fase mantêm a cabeça voltada para o lado, encostada no flanco.
- (D) Cetose é uma enfermidade metabólica dos ruminantes que ocorre em consequência de uma desordem no metabolismo energético dos ácidos graxos durante períodos de aumento de sua utilização hepática. Bioquimicamente, caracteriza-se por cetonemia, cetonúria, hiperglicemia e baixos níveis de glicogênio hepático.
- (E) Osteodistrofia fibrosa nutricional é uma doença metabólica que ocorre em consequência do desequilíbrio mineral em dietas, desequilíbrio na relação Ca:P, geralmente devido a aporte excessivo de fósforo, que estimula as paratireoides, resultando no hiperparatireoidismo nutricional secundário.

**QUESTÃO 13.** Sobre as afecções respiratórias em ruminantes domésticos, estão **CORRETAS**:

- I. A fisiopatologia de todas as broncopneumonias, independentemente da maneira em que as lesões desenvolvem-se, baseia-se na interferência da troca gasosa entre o ar alveolar e o sangue, causando anoxia e hipercapnia, resultando em polipneia, dispneia ou taquipneia. A consolidação origina sons auscultatórios mais altos que o normal, a menos que se associe pleurite, o que pode abafar esses sons.
- II. Em bovinos, respiração rápida e superficial é o sinal mais comum. A dispneia ocorre nos últimos estágios quando grandes porções do tecido pulmonar estão lesionadas, a polipneia pode ser bastante acentuada mesmo quando há pequenas áreas de lesões, pois a rapidez da respiração é um guia impreciso sobre o grau de envolvimento pulmonar. A tosse é outro sinal importante e pode variar de acordo com o tipo de lesão.
- III. Na broncopneumonia bacteriana aguda nos bovinos estão presentes anorexia, depressão, taquicardia e uma relutância em se deitar. Nos estágios avançados são comuns a dispneia grave com um grunhido expiratório. Na broncopneumonia bacteriana crônica observa-se pelo áspero, sem brilho e aparência debilitada. As frequências cardíacas e respiratória estão acima do normal e geralmente há uma febre persistente moderada. A toxemia não acontece.
- IV. Na pneumonia intersticial aguda dos bovinos, os animais afetados apresentam dispneia grave, ansiedade, respiração com a boca aberta e pescoço esticado, grunhidos a cada expiração e, se forem forçados a andar, podem morrer de asfixia por parada respiratória.
- V. Nas broncopneumonias dos bezerros, deve-se estabelecer um diagnóstico etiológico preciso, sobretudo quanto à pneumonia enzoótica, pois, em geral, essas doenças são causadas por agentes que podem ser evitados no rebanho, quando conhecidos, com medidas profiláticas adequadas. O exame físico, o hemograma, isolamentos e antibiogramas a partir de secreções e swabs nasais são utilizados para diagnóstico.

- (A) I, II e III
- (B) I, II e IV
- (C) II, III, IV
- (D) II, III e V
- (E) III, IV e V

**QUESTÃO 14.** Os sinais descritos abaixo em I, II e III estão associados respectivamente a:

- I. Pulso venoso positivo, taquipneia, taquicardia, anorexia, apatia, urinar com frequência, tremores musculares, decúbito esterno-abdominal evoluindo para o decúbito lateral com movimentos de pedalagem, convulsões tônicas e morte.
  - II. Apatia, anorexia, parada ou atonia do rúmen, dorso arqueado, constipação e fezes ressecadas, untadas por muco e, às vezes, com estrias de sangue. Tremores musculares e sintomas nervosos como cambaleios, excitação e agressividade, evoluindo para o decúbito e morte.
  - III. Icterícia, urina de cor marrom-escura, anorexia, diarreia, depressão, desidratação, edema pulmonar, estase e compactação ruminal e fotossensibilização (dermatite localizada no focinho, úbere e em áreas de pele branca que tendem a se espalhar pelo corpo do animal formando crostas e feridas profundas de difícil cicatrização).
- (A) *Solanum fastigiatum*, *Senecio brasiliensis*, *Brachiaria spp.*
  - (B) *Solanum fastigiatum*, *Cestrum laevigatum*, *Lantana camara*
  - (C) *Palicourea marcgravii*, *Cestrum laevigatum*, *Brachiaria spp.*
  - (D) *Solanum fastigiatum*, *Senecio brasiliensis*, *Lantana camara*
  - (E) *Palicourea marcgravii*, *Cestrum laevigatum*, *Lantana camara*

**QUESTÃO 15.** Em relação às carências minerais em ruminantes, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Na deficiência de Na há excessivo apetite por terra, os animais lambem e comem o solo a ponto de fazerem vários buracos nos terrenos das propriedades.
- (B) Na deficiência de Cu em bovinos ocorre acromotriquia e anemia, enquanto que a ataxia enzoótica acomete mais os cordeiros.
- (C) A deficiência de Co se caracteriza por anorexia progressiva mesmo estando os animais em pastagens viçosas.
- (D) Bezerros e cordeiros com deficiência de Se podem desenvolver miopatia nutricional, caracterizada por degeneração e necrose de músculos estriados e miocárdio.
- (E) Na deficiência de zinco ocorre espessamento da pele e do tecido subcutâneo da cabeça, pescoço e membros anteriores (mixedema).

**QUESTÃO 16.** Considerando a ocorrência de tumores cutâneos em cavalos ser relativamente alta, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) Os sarcoides são tumores cutâneos de origem mista, com componentes epiteliais e mesenquimais.
- (B) Sarcoides são as neoplasias cutâneas mais comuns na espécie equina e fortemente associados com o papilomavírus equino.
- (C) Sarcoides são as neoplasias cutâneas mais comuns na espécie equina e fortemente associados com o papilomavírus bovino.
- (D) Sarcoides tem essa nomenclatura por serem parecidos histologicamente com sarcomas.
- (E) Sarcoides malevolentes podem ser considerados neoplasias malignas.

**QUESTÃO 17.** A orquiectomia é uma das cirurgias mais praticadas por veterinários de grandes animais. Com relação às suas complicações, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Funiculite é a infecção da túnica vaginal e é uma ocorrência bastante comum.
- (B) O comportamento sexual permanente após castração pode ser atribuído à permanência do epidídimo, uma vez que esse pode produzir testosterona.
- (C) A vaginocèle é uma ocorrência mais comum em burros que em cavalos castrados.
- (D) Cólica pós castração é mais comum em animais jovens que em adultos após 10 anos de idade.
- (E) Potros castrados após seis meses de idade têm mais chance de evisceração do que quando castrados antes dos seis meses.

**QUESTÃO 18.** Sobre as infecções ortopédicas, comuns em cavalos, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Sequestros ósseos são formados na diáfise de ossos com grande cobertura muscular.
- (B) As infecções não oferecem limitações ao tratamento das fraturas de ossos longos em cavalos.
- (C) O uso de acrílico cirúrgico impregnado com antibióticos no foco pode ser uma opção na prevenção de infecção em cirurgias ortopédicas.
- (D) Devido à natureza bastante vascularizada do tecido ósseo, a penetração dos antibióticos administrados sistemicamente se dá com pouca resistência.
- (E) Um dos primeiros sinais de infecção óssea são alterações radiográficas compatíveis com reabsorção ou focos de radiolucência.

**QUESTÃO 19.** Com relação às suturas aplicadas ao intestino delgado de equinos submetidos a laparotomia exploratória e enteroanastomose para o tratamento de cólica por estrangulamento jejunal. É **CORRETO** afirmar:

- (A) Sutura em padrão Gambee tende a produzir mais aderência que suturas contínuas.
- (B) Sutures contínuas são contraindicadas por produzirem estenose.
- (C) O uso de duas camadas, com a segunda em padrão invaginante produz os melhores resultados.
- (D) Poliglatin 910 é o fio de escolha.
- (E) PDS número 0 é uma boa escolha de fio de sutura.

**QUESTÃO 20.** Sobre a hipertonía reflexado (harpejamento) é **CORRETO** afirmar:

- (A) Intoxicação com a planta *Hypochaeris radicata* é uma causa potencial.
- (B) A tenomiectomia do músculo fibular terceiro é o tratamento de eleição.
- (C) A tenomiectomia do músculo extensor digital lateral oferece prognóstico favorável em todos os casos.
- (D) A desmotomia do ligamento patelar medial oferece alívio em alguns casos.
- (E) Imobilização do membro afetado é sempre indicada no tratamento.

**QUESTÃO 21.** As bulhas e o focos cardíacos constituem a auscultação, respectivamente:

- (A) dos sopros cardíacos e das valvas.
- (B) do choque de ponta e das valvas.
- (C) das valvas e da sístole e diástole.
- (D) da sístole e diástole e das valvas.
- (E) do choque de ponta e dos sopros cardíacos.

**QUESTÃO 22.** Considerando a semiologia de equinos e ruminantes, analise as afirmativas abaixo e marque a opção **CORRETA**:

- (I) O derrubamento de bovinos pelo método Italiano é indicado para reprodutores e vacas com gestação em estágio avançado.
- (II) O abomaso em ovinos e caprinos é relativamente maior e mais longo que o dos bovinos e a percussão auscultatória desse órgão é de grande utilidade para localizá-lo quando do seu deslocamento, já que se denota a presença de "pings" ou tilintares.
- (III) Um equino com desidratação moderada encontra-se com enoftalmia leve, temperatura das extremidades dos membros, orelhas e focinho diminuída, mucosas ressecadas, tempo de preenchimento capilar de dois a quatro segundos, turgor da pele de seis a 10 segundos e alerta.
- (IV) A compressão digital profunda do abdome e repentina descompressão pode ser empregada quando há suspeita de peritonite em equinos.
- (A) Se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas
- (B) Se apenas as afirmativas I, II e III estiverem corretas
- (C) Se apenas as afirmativas I, II e IV estiverem corretas
- (D) Se apenas as afirmativas I e IV estiverem corretas
- (E) Se todas as afirmativas estiverem corretas

**QUESTÃO 23.** O colostro é o leite mais importante para potro e ele deve ingeri-lo no máximo dentro das primeiras seis a 12 horas de vida, período em que ocorre o pico de absorção das imunoglobulinas. Com 24 horas de nascimento, o índice de absorção de imunoglobulinas ingeridas fica abaixo de 1%. Na falta de colostro, ou desejando-se potencializar a transferência da imunidade passiva a administração intravenosa de plasma é uma ótima opção quando há compatibilidade do sangue do potro com o do doador. Nesses casos, o volume de plasma que deve ser administrado ao potro é de:

- (A) 10 mL/Kg de peso vivo
- (B) 15 mL/Kg de peso vivo
- (C) 20 mL/Kg de peso vivo
- (D) 25 mL/Kg de peso vivo
- (E) 30 mL/Kg de peso vivo

**QUESTÃO 24.** Quando se injeta em um bovino, por via intravenosa, soluções de cloreto de sódio a 0,9% e de glicose a 20%, pode-se afirmar, em relação ao sangue, que:

- (A) A primeira solução é isotônica e a segunda hipertônica.
- (B) A primeira solução é hipertônica e a segunda isotônica.
- (C) As duas soluções são hipertônicas.
- (D) As duas soluções são isotônicas.
- (E) Nenhuma das respostas anteriores.

#### QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 25.** A Lei 6437, de 20 de agosto de 1977, configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências. Levando em consideração o art. 7º da referida lei são circunstâncias atenuantes, **EXCETO**:

- (A) A ação do infrator não ter sido fundamental para a consecução do evento.
- (B) Ser o infrator secundário, e a falta cometida, de natureza leve.
- (C) Ter o infrator sofrido coação para a prática do ato.
- (D) O infrator, por espontânea vontade, imediatamente, procurar reparar ou minorar as consequências do ato lesivo à saúde pública que lhe for imputado.
- (E) A errada compreensão da norma sanitária, admitida como escusável, quanto patente a incapacidade do agente para entender o caráter ilícito do fato.

**QUESTÃO 26.** Com relação às disposições constantes na Lei nº 9.782/1999, compete à União no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária:

- (A) **Normatizar, controlar e fiscalizar produtos, substâncias e serviços de interesse para a saúde.**
- (B) Definir a política regional de vigilância sanitária.
- (C) Definir o Sistema local de Vigilância Sanitária.
- (D) Exercer exclusivamente a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Manter sistema de informações em vigilância sanitária, em cooperação com os países da América Latina.

**QUESTÃO 27.** Com relação aos Núcleos Ampliados de Apoio à Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considere as seguintes afirmações:

- I. O NASF-AB não se constitui porta de entrada do sistema para os usuários, mas apoio às equipes de Saúde da Família.
  - II. Vincula-se a um número de equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.
  - III. A equipe do NASF-AB e as equipes de Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, constituindo um processo de aprendizado coletivo.
  - IV. O NASF-AB deve ter como eixos de trabalho a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado, que se pretende pela Saúde da Família.
- (A) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
  - (B) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
  - (C) Somente a afirmativa III é verdadeira.
  - (D) Somente as afirmativas II e IV são verdadeiras.
  - (E) **Todas as afirmativas são verdadeiras.**

**QUESTÃO 28.** A Resolução RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004 dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para serviços de Alimentação. Com base nesta resolução, julgue as alternativas a seguir:

- I. O dimensionamento da edificação e das instalações deve ser compatível com todas as operações. Deve existir separação entre as diferentes atividades por meios físicos ou por outros meios eficazes de forma a evitar a contaminação cruzada.
- II. As aberturas externas das áreas de armazenamento e preparação de alimentos, inclusive o sistema de exaustão, devem ser providas de telas milimetradas para impedir o acesso de vetores e pragas urbanas. As telas não precisam ser removíveis, desde que seja possível a limpeza periódica.
- III. A iluminação da área de preparação deve proporcionar a visualização de forma que as atividades sejam realizadas sem comprometer a higiene e as características sensoriais dos alimentos. As luminárias localizadas sobre a área de preparação dos alimentos devem ser apropriadas e estar protegidas contra explosão e quedas acidentais.
- IV. Devem ser realizadas manutenção programada e periódica dos equipamentos e utensílios e calibração dos instrumentos ou equipamentos de medição, mantendo registro da realização dessas operações.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

- (A) I, II e IV
- (B) I, II e III
- (C) **I, III e IV**
- (D) II, III e IV
- (E) Todas as afirmativas são verdadeiras

**QUESTÃO 29.** O requisito básico para programar e contratar serviços assistenciais e para realizar o controle da regularidade dos faturamentos, segundo a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-96), é o cadastro completo e atualizado das:

- (A) Comissões Intergestoras e dos Conselhos Municipais;
- (B) Comissões Intergestoras Bipartite (CIB);
- (C) Atividades de saúde do município;
- (D) **Unidades Prestadoras de Serviços de Saúde (UPS);**
- (E) Comissões Intergestoras Tripartite (CIT).

**QUESTÃO 30.** Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS e ênfase nas necessidades de saúde da população. Sobre o Pacto pela Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I - Implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- II- Dentre as prioridades do Pacto pela Vida estão a implantação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral, e a contribuição para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- III- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
- IV- O Pacto de Gestão do SUS reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
- V- A aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas é considerada uma das prioridades do Pacto em Defesa do SUS.

- (A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.
- (B) As assertivas II, III e V estão corretas.
- (C) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
- (D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

**PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2018 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ**

**CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**QUESTÃO 01.** Em relação ao Código de Ética Profissional do Médico Veterinário (Resolução CFMV nº 722, de 16 de agosto de 2002) é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É vedado ao médico veterinário deixar de comunicar aos seus auxiliares as condições de trabalho que possam colocar em risco sua saúde ou sua integridade física, bem como deixar de esclarecer os procedimentos adequados para evitar tais riscos.
- (B) No caso de haver cumprido fielmente suas obrigações com pontualidade e dedicação e não houver recebido do cliente um tratamento correspondente ao seu desempenho, mesmo após o juramento, o médico veterinário poderá retirar sua assistência voluntariamente.
- (C) O médico veterinário não pode revelar fatos que prejudiquem pessoas ou entidades sempre que o conhecimento dos mesmos advinha do exercício de sua profissão, ressalvados aqueles que interessam ao bem comum, à saúde pública, ao meio ambiente ou que decorram de determinação judicial.
- (D) É dever profissional comunicar ao conselho regional, sem discricção e de forma fundamentada, qualquer fato de que tenha conhecimento, o qual possa caracterizar infração ao presente código e as demais normas e leis que regem o exercício da Medicina Veterinária.
- (E) Os honorários profissionais devem ser fixados de acordo com o trabalho e o tempo necessários para realizar o procedimento, levando em consideração a complexidade da atuação profissional, mas também o local da prestação dos serviços e a condição sócio econômica do cliente.

**QUESTÃO 02.** Considerando a importância dos minerais na dieta de ruminantes, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Em ovinos a intoxicação por cobre pode ocorrer a partir da ingestão de plantas que contenham alcaloides piperínicos, os quais lesam hepatócitos e os induzem a um maior acúmulo de cobre, com consequente lise e liberação do cobre, crise hemolítica. A anemia pela hemólise incrementa ainda mais a lesão hepática.
- (B) Dietas com altas concentrações de fósforo podem induzir a osteodistrofia fibrosa, caracterizada por intensa reabsorção óssea, proliferação de tecido conjuntivo fibroso e acentuada formação de tecido osteóide mineralizado devido a ação excessiva do paratormônio sobre o osso.
- (C) As pastagens são ricas em ferro, portanto sob condições naturais a deficiência deste elemento não ocorre. Não se deve adicionar ferro ao sal fornecido aos rebanhos bovinos, pois pode ser prejudicial por interferir na absorção de cálcio, deficiência importante nos nossos rebanhos.
- (D) Retileno redutase, álcool desidrogenase, fosfatase alcalina, anidrase carbônica, collagenase, glutatona peroxidase, carboxipeptidase e manosidase são metaloenzimas com zinco em suas composições.
- (E) Embora o cobalto entre na estrutura da enzima metilmalonil-CoA mutase que catalisa a síntese de succinato a partir do ácido propiônico, essencial ao metabolismo energético, ruminantes mantidos em pastos deficientes de cobalto se mantêm sem sintomas por semanas ou até meses.

**QUESTÃO 03.** Sobre algumas doenças infecciosas nos ruminantes, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Não há tratamento específico para ectima contagioso. O uso tópico de soluções de sulfato de cobre a 5%, de iodo a 7% ou de vaselina com fenol a 3% nas lesões é o mais recomendado. As infecções secundárias podem ser tratadas com antibióticos. A vacinação não é recomendada para rebanhos onde nunca ocorreu a doença.
- (B) A entidade conhecida como Complexo Respiratório Bovino envolve, dentre outros agentes, os vírus respiratório e sincicial bovino (BRSV), parainfluenza-3 (PI-3), herpesvírus bovino-1 (BHV-1) e o vírus da diarreia viral bovina (BVDV). O controle é basicamente pelo manejo ambiental, fornecimento de colostro no momento certo e vacinação, não sendo recomendando o uso de antibióticos no tratamento.
- (C) Para a dermatofilose deve-se realizar o isolamento dos animais enfermos, assim como proceder a desinfecção de materiais e instalações. Aplicações parenterais de antibióticos podem ser utilizadas em ovinos, bem como banhos de imersão quando um grande número de animais no rebanho é afetado.
- (D) Na infecção pelo vírus da diarreia viral bovina (BVDV) uma pequena percentagem dos animais infectados no útero permanecem infectados persistentemente. As fêmeas podem ter perdas embrionárias e fetais, e os machos alteração na qualidade do sêmen. Um terceiro grupo poderá desenvolver a doença das mucosas.
- (E) Os abortos por leptospirose em bovinos ocorrem, geralmente, no último terço de gestação e as vacas, na maioria dos casos, não apresentam outros sinais clínicos a não ser retenção de placenta. Natimortos e nascimento de bezerros fracos podem, também, ocorrer. Os bezerros afetados pela forma septicêmica são encontrados mortos ou com profunda depressão e hipertermia.

**QUESTÃO 04.** Sobre sinais clínicos associados as doenças metabólicas, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A acidose ruminal na sua forma aguda pode manifestar-se com anorexia, estase ruminal, queda na produção leiteira e fezes pastosas com coloração acinzentada ou amarelada. Neste momento, se a alimentação for imediatamente retirada e os animais colocados em pastagens pode haver a recuperação em três a quatro dias.
- (B) Na acidose láctica, o baixo pH e toxinas liberadas pela morte de bactérias Gram-negativas residentes no sistema digestivo dos ruminantes, levariam a lesão da mucosa ruminal permitindo a absorção de endotoxinas que estimulariam a liberação de mediadores vasoativos com consequente vasodilatação digital e desencadeamento de laminite, mas nem sempre são observados sinais clínicos de acidose anteriores ao aparecimento de lesões de laminite.
- (C) Em vacas de alta produção leiteira a cetose pode ocorrer como uma síndrome debilitante com gradual e moderada perda de apetite e queda na produção de leite, em um período de dois a quatro dias. Os animais perdem peso rapidamente e apresentam-se deprimidos. A maioria dos animais se recupera espontaneamente, mas a produção de leite não retorna aos padrões anteriores.
- (D) Na hipocalcemia os sinais clínicos podem ser divididos em três fases: na primeira a vaca permanece em pé mas apresenta sinais de excitação e hipersensibilidade com tremores musculares, movimentos da cabeça, ataxia, mugidos e dispnéia com respiração com a boca aberta. Na segunda fase o animal fica em decúbito esternal com depressão e anorexia, taquicardia, reflexo pupilar diminuído ou ausente com a cabeça voltada para o lado, encostada no flanco. Na terceira fase os animais perdem a consciência e evoluem para o coma.
- (E) Em ovelhas os sinais clínicos da cetose são da forma nervosa. Geralmente, os surtos prolongam-se por algumas semanas, adoecendo poucos animais a cada dia. Inicialmente, as ovelhas separam-se do restante do rebanho e aparentam cegueira, permanecendo alertas, porém sem se movimentarem.

**QUESTÃO 05.** Uma vaca apresentando claudicação intensa no membro posterior, processo inflamatório grave, não responsivo ao tratamento com antibiótico e complicada com osteomielite. Qual o melhor tratamento que deverá ser empregado?

- (A) Debridamento de toda a região e realização de curativo local com sulfato de cobre e unguento, seguido de bandagem compressiva.
- (B) Debridamento de toda a região seguida por curativo local e antibiótico tópico, além de colocação de taco na unha contra lateral, até que ocorra a total cicatrização.
- (C) Debridamento de toda a região seguida por tratamento contínuo no pé de lúvio.
- (D) Amputação do dígito comprometido, seguido por bandagem.
- (E) Amputação do dígito comprometido seguido por colocação de taco na unha contra lateral e bandagem.

**QUESTÃO 06.** Ao realizar uma cesariana em uma vaca apresentando um quadro de distocia de origem fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento que deverá ser realizado é uma boa palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transversos e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.
- (B) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transversos e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Sultan.
- (C) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado deverá ser a manobra obstétrica, um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transversos e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Reverdin.
- (D) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transversos e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Wolf.
- (E) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transversos e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.



**QUESTÃO 07.** As lesões traumáticas dos tetos que alcançam a cisterna do teto requerem debridamento de todos os planos anatômicos, o que inclui a mucosa do canal do teto. A refia destas feridas pode ser executada da seguinte forma: realizar uma sutura contínua com fio de nylon com utilização de uma agulha de sutura na porção dorso lateralmente à comissura dorsal da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica. Neste plano de sutura a extremidade do fio remanescente na entrada da ferida é de aproximadamente 10cm, e antes de se iniciar o segundo plano de sutura se estica as extremidades do fio para se aproximar os bordos da mucosa, fechando-se com isto o canal do teto. Então se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente à comissura ventral da ferida, prévia colocação de “capton” ventral, e faz-se a sutura contínua do plano subcutâneo até ser alcançado a comissura dorsal da ferida, quando se promove a saída da agulha de sutura na região dorso lateral oposto à sua entrada inicial. Deste modo, têm-se duas extremidades de fio de sutura que devem ser atadas após colocação do “capton” dorsal. Qual o nome da técnica descrita acima?

- (A) Técnica de Donatti
- (B) Técnica de Wolf
- (C) Técnica de Lazzeri
- (D) Técnica de Reverdin
- (E) Técnica de Sultan

**QUESTÃO 08.** Uma égua gestante (gestação de um produto de Fertilização in vitro - FIV) de 8 anos de idade encontrava-se em um pasto próximo a uma cerca de arame farpado, e durante uma chuva forte, um raio caiu causando sua morte. O potro era de alto valor zootécnico e para o proprietário receber o seguro, um Veterinário terá de fornecer um laudo constatando o período gestacional. Existem formas para determinar a idade gestacional através da distância da junção atlanto-occipital até a base da cauda, e que neste potro foi de 99,75 cm. Com quantos meses de gestação a égua estava quando morreu?

- (A) 10 meses de gestação
- (B) 9 meses e meio de gestação
- (C) 9 meses de gestação
- (D) 11 meses de gestação
- (E) 8 meses de gestação

**QUESTÃO 09.** Qual o principal músculo, nervo periférico e segmento medular envolvidos no reflexo patelar de um equino?

- (A) Quadríceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L4 e L6.
- (B) Quadríceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L6 e S1.
- (C) Quadríceps femoral, nervo isquiático e segmento medular entre L4 e L6.
- (D) Bíceps femoral, nervo isquiático e segmento medular entre L6 e S1.
- (E) Bíceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L4 e L6.

**QUESTÃO 10.** Em relação a Obstrução Recorrente das Vias Aéreas (ORVA) em equinos, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) O quadro clínico se caracteriza por dispnéia, hiperpnéia, intolerância ao exercício, taquipneia ao repouso, expiração forçada e normalmente em dois tempos, além de corrimento nasal, na maioria das vezes seroso ou seromucoso, proveniente dos pulmões.
- (B) Pode ser consequente a processos pulmonares primários desencadeadores de bronquite e bronquiolite.
- (C) Acomete com maior frequência equinos com cinco anos ou mais e seu prognóstico deve ser considerado desfavorável, uma vez que a capacidade atlética do animal estará comprometida.
- (D) Bactérias como *Streptococcus zooepidemicus* e *Corynebacterium equi*, vírus, principalmente o da influenza equina, parasitas como *Parascaris equorum* e fungos como *Aspergillus fumigatus* também são capazes de desencadear quadros de ORVA.
- (E) O tratamento inclui o uso de medicações como antihistamínicos, corticóides, broncoespasmolíticos e mucolíticos.

**QUESTÃO 11.** Ao término de uma prova de enduro um cavalo árabe de quatro anos de idade e 450 Kg foi submetido ao exame físico geral. Os achados revelaram turgor de pele levemente aumentado, mucosas oculares e oral róseas e ressecadas, frequência cardíaca de 58 batimentos por minuto, frequência respiratória de 16 movimentos por minuto e tempo de preenchimento capilar de quatro segundos. Diante do que foi exposto, determine o grau de desidratação do animal e o tratamento mais adequado.

- (A) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 22 L de solução eletrolítica balanceada por sondagem nasogástrica.
- (B) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 2 L solução de NaCl a 7,5% seguida de 20 L de solução de Ringer com lactato.
- (C) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 22 L de Ringer com lactato.
- (D) Desidratação de 8-10%. O animal precisa de receber 45 L de Ringer com lactato.
- (E) Desidratação de 8-10%. O animal precisa de receber 45 L de Ringer.

**QUESTÃO 12.** Uma égua Mangalarga Marchador de 500 Kg e quatro anos de idade foi atendida no Hospital Veterinário de Grandes Animais da UFRRJ com quadro severo de síndrome cólica iniciado há aproximadamente 15 horas. A égua estava com o potro ao pé e havia parido há cinco dias. O proprietário relatou se tratar de um animal utilizado para lazer (cavalgada aos fins de semana) e que se alimentava de ração comercial balanceada e feno. O exame físico revelou mucosas congestas, desidratação grave, halo cianótico, taquicardia (84 batimentos por minuto), taquipneia (48 movimentos respiratórios por minuto), tempo de preenchimento capilar de quatro segundos e abdômen bastante distendido e tenso. A passagem da sonda nasogástrica revelou grandes quantidades de refluxo de pH alcalino. A paracentese revelou líquido peritoneal de cor avermelhada e opaco com grandes quantidades de proteína e fibrinogênio. A égua apresentava dor severa que não cedia ao analgésico, deitava e rolava sem que se conseguisse impedi-la. Diante do exposto, o provável diagnóstico foi:

- (A) Dilatação gástrica
- (B) Encarceramento de intestino delgado em espaço nefro-esplênico
- (C) Compactação do cólon ventral esquerdo
- (D) Timpanismo cecal
- (E) Torção de cólon maior

**QUESTÃO 13.** Uma anamnese bem feita é muito importante para orientar o exame clínico e chamar a atenção do examinador para determinadas patologias. Considere a seguinte situação: Um proprietário traz seu garanhão manga-larga marchador de 6 anos de idade ao hospital com sinais de cólica há 16 horas. Os sinais começaram imediatamente após a cobertura de uma égua. Não houve nenhum acidente durante a cobertura. O animal se alimenta de feno de *Cynodum* sp (Coast cross) ad libitum e ração concentrada 10 g/kg de peso divididos em duas refeições intervaladas em 8 horas. O animal melhorou os sinais de dor inicialmente com a aplicação intravenosa de flunixin meglumine (1 mg/kg IV), mas após 6 horas retornaram os sinais de cólica. Nova aplicação de flunixin meglumine (na mesma dosagem) foi feita, porém a resposta foi de menor duração; somente 4 horas. O médico veterinário do haras foi chamado e promoveu a sondagem nasogástrica, recuperando cerca de 6 litros de conteúdo estomacal. O animal foi encaminhado ao hospital para diagnóstico e tratamento do quadro. Qual o diagnóstico diferencial melhor se encaixa na anamnese descrita?

- (A) Compactação do íleo
- (B) Hérnia inguinoescrotal estrangulada
- (C) Compactação cecal
- (D) Compactação cólon maior
- (E) Torção da raiz mesentérica

**QUESTÃO 14.** Sabe-se que os danos teciduais na laminite aguda são proporcionais aos sinais clínicos de dor. Um equino com sinais de laminite classificados como Grau 3 de Obel apresentará o seguintes sinais:

- (A) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, sem sinais evidentes de claudicação ao passo mas claudica levemente ao trote. Animal permite, sem resistência, o levantamento de um dos membros.
- (B) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, sinais evidentes de claudicação ao passo e claudica fortemente ao trote. Animal permite, sem resistência, o levantamento de um dos membros.
- (C) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, animal permanece a maior parte do tempo em decúbito e quando em estação, resiste em se deslocar. Animal não permite o levantamento de um dos membros.
- (D) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, animal resiste em se deslocar e apresenta forte claudicação ao passo. Não consegue se deslocar ao trote. Animal não permite sem resistência o levantamento de um dos membros.
- (E) Amplitude normal do pulso nas artérias digitais, rara troca de apoios entre os membros, sem sinais evidentes de claudicação ao passo e ao trote. Animal permite sem resistência o levantamento de um dos membros.

**QUESTÃO 15.** São todas possíveis doenças associadas à síndrome de dor palmar:

- (A) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo.
- (B) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento intersesamoideano proximal, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo.
- (C) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo, desmite do ligamento sesamoideano distal reto.
- (D) Fragmentação da borda articular do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite proximal do tendão flexor digital profundo.
- (E) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral lateral da articulação interfalangeana proximal, tendinite distal do tendão flexor digital profundo.

**QUESTÃO 16.** Qual das doenças abaixo não é uma causa provável de aumento de volume unilateral na face, região infraorbital esquerda, em um equino fêmea de 10 anos de idade da raça quarto de milha criada em pasto de capim tyfton (*Cynodum* sp - 80 % da área de pastejo) e capim mombaça (*Panicum maximum* - 20% da área de pastejo)?

- (A) Sinusite associada a fratura do dente 209 (Classificação Triadan).
- (B) Cisto no compartimento caudal do seio maxilar esquerdo.
- (C) Osteodistrofia fibrosa ou hiper-paratireoidismo secundário nutricional.
- (D) Sinusite primária crônica dos seios conchofrontal e maxilar caudal.
- (E) Neoplasia dos seios paranasais.

#### QUESTÕES SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 17.** Sobre a Vigilância Sanitária, identifique quais as afirmações são falsas (F) e quais são verdadeiras (V):

- ( ) A Vigilância Sanitária é uma das áreas de atuação da Saúde Pública.
- ( ) A Vigilância Sanitária atua sobre fatores de risco associados a produtos, insumos e serviços relacionados à saúde, ambiente e circulação de bens e pessoas.
- ( ) A Vigilância Sanitária pode ser definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, mas não de intervir nos problemas sanitários.
- ( ) São objetos de ação da Vigilância Sanitária, riscos à saúde presentes em áreas de produção de medicamentos, alimentos, cosméticos, agrotóxicos.
- ( ) Para proceder às ações de controle, a Vigilância Sanitária utiliza-se também da comunicação e da educação em saúde para a construção da consciência sanitária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-V-F-F-V
- (B) F-V-V-V-V
- (C) V-V-F-V-V
- (D) V-F-F-V-V
- (E) V-V-V-V-V

**QUESTÃO 18.** As ações de Vigilância Epidemiológica têm como objetivo reduzir as taxas de letalidade e grau de morbidade por meio do diagnóstico e tratamento oportuno dos casos, bem como diminuir os riscos de transmissão, mediante controle da população de reservatórios e do agente transmissor. Sobre as ações de vigilância epidemiológica para controle da leishmaniose visceral (LV), podemos dizer que:

- (A) As ações de vigilância epidemiológica para os municípios devem ser as mesmas tanto nos casos suspeitos quanto nos confirmados (independentemente da média de casos nos últimos três anos).
- (B) A leishmaniose visceral é doença de notificação compulsória apenas nos municípios brasileiros classificados como de transmissão.
- (C) A vigilância entomológica tem como um dos seus objetivos a identificação da presença e distribuição dos vetores nos municípios.
- (D) A vigilância canina tem como um dos principais objetivos a captura de todos os cães encontrados na rua para que sejam eutanasiados.
- (E) As ações de vigilância em humanos permitem aos gestores um melhor rastreamento dos locais de maior incidência de cães doentes.

**QUESTÃO 19.** O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. As prioridades do PACTO PELA VIDA são:

- I - Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
  - II- Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
  - III- Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
  - IV- Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças crônico-degenerativas.
  - V- Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular alimentação saudável e combate ao tabagismo.
  - VI - Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
- (A) As assertivas I, II, IV, V e VI estão corretas.
  - (B) As assertivas II, III e VI estão corretas.

(C) As assertivas I, II, III, V e VI estão corretas.

(D) As assertivas II, III, IV e VI estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 20.** A RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, determina que:

- I- Compete exclusivamente à Vigilância Sanitária dos Estados, Municípios e Distrito Federal, divulgar, orientar e fiscalizar o cumprimento desta Resolução;
- II - A vigilância sanitária dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, visando o cumprimento do Regulamento Técnico, poderão estabelecer normas de caráter supletivo ou complementar, a fim de adequá-lo às especificidades locais.
- III - Todo gerador deve elaborar um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS, baseado nas características dos resíduos gerados e na classificação, estabelecendo as diretrizes de manejo dos RSS.
- IV - A SEGREGAÇÃO consiste no ato de embalar os resíduos, em sacos ou recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura.

Está(ão) CORRETA(S) a(s) assertiva(s):

(B) As assertivas I, II, e IV estão corretas.

(B) Somente as assertivas II e III estão corretas.

(C) Somente as assertivas III e IV estão corretas

(D) Somente a assertiva III está correta.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**Prova Teórica - Seleção 2018 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ****CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**QUESTÃO 01.** Em relação ao Código de Ética Profissional do Médico Veterinário (Resolução CFMV nº 722, de 16 de agosto de 2002) é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É vedado ao médico veterinário deixar de comunicar aos seus auxiliares as condições de trabalho que possam colocar em risco sua saúde ou sua integridade física, bem como deixar de esclarecer os procedimentos adequados para evitar tais riscos.
- (B) No caso de haver cumprido fielmente suas obrigações com pontualidade e dedicação e não houver recebido do cliente um tratamento correspondente ao seu desempenho, mesmo após o juramento, o médico veterinário poderá retirar sua assistência voluntariamente.
- (C) O médico veterinário não pode revelar fatos que prejudiquem pessoas ou entidades sempre que o conhecimento dos mesmos advinha do exercício de sua profissão, ressalvados aqueles que interessam ao bem comum, à saúde pública, ao meio ambiente ou que decorram de determinação judicial.
- (D) É dever profissional comunicar ao conselho regional, sem discricção e de forma fundamentada, qualquer fato de que tenha conhecimento, o qual possa caracterizar infração ao presente código e as demais normas e leis que regem o exercício da Medicina Veterinária.
- (E) Os honorários profissionais devem ser fixados de acordo com o trabalho e o tempo necessários para realizar o procedimento, levando em consideração a complexidade da atuação profissional, mas também o local da prestação dos serviços e a condição sócio econômica do cliente.

**QUESTÃO 02.** Considerando a importância dos minerais na dieta de ruminantes, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Em ovinos a intoxicação por cobre pode ocorrer a partir da ingestão de plantas que contenham alcaloides piperínicos, os quais lesam hepatócitos e os induzem a um maior acúmulo de cobre, com consequente lise e liberação do cobre, crise hemolítica. A anemia pela hemólise incrementa ainda mais a lesão hepática.
- (B) Dietas com altas concentrações de fósforo podem induzir a osteodistrofia fibrosa, caracterizada por intensa reabsorção óssea, proliferação de tecido conjuntivo fibroso e acentuada formação de tecido osteóide mineralizado devido a ação excessiva do paratormônio sobre o osso.
- (C) As pastagens são ricas em ferro, portanto sob condições naturais a deficiência deste elemento não ocorre. Não se deve adicionar ferro ao sal fornecido aos rebanhos bovinos, pois pode ser prejudicial por interferir na absorção de cálcio, deficiência importante nos nossos rebanhos.
- (D) Retileno redutase, álcool desidrogenase, fosfatase alcalina, anidrase carbônica, collagenase, glutatona peroxidase, carboxipeptidase e manosidase são metaloenzimas com zinco em suas composições.
- (E) Embora o cobalto entre na estrutura da enzima metilmalonil-CoA mutase que catalisa a síntese de succinato a partir do ácido propiônico, essencial ao metabolismo energético, ruminantes mantidos em pastos deficientes de cobalto se mantêm sem sintomas por semanas ou até meses.

**QUESTÃO 03.** Sobre algumas doenças infecciosas nos ruminantes, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Não há tratamento específico para ectima contagioso. O uso tópico de soluções de sulfato de cobre a 5%, de iodo a 7% ou de vaselina com fenol a 3% nas lesões é o mais recomendado. As infecções secundárias podem ser tratadas com antibióticos. A vacinação não é recomendada para rebanhos onde nunca ocorreu a doença.
- (B) A entidade conhecida como Complexo Respiratório Bovino envolve, dentre outros agentes, os vírus respiratório e sincicial bovino (BRSV), parainfluenza-3 (PI-3), herpesvírus bovino-1 (BHV-1) e o vírus da diarreia viral bovina (BVDV). O controle é basicamente pelo manejo ambiental, fornecimento de colostro no momento certo e vacinação, não sendo recomendando o uso de antibióticos no tratamento.
- (C) Para a dermatofilose deve-se realizar o isolamento dos animais enfermos, assim como proceder a desinfecção de materiais e instalações. Aplicações parenterais de antibióticos podem ser utilizadas em ovinos, bem como banhos de imersão quando um grande número de animais no rebanho é afetado.
- (D) Na infecção pelo vírus da diarreia viral bovina (BVDV) uma pequena percentagem dos animais infectados no útero permanecem infectados persistentemente. As fêmeas podem ter perdas embrionárias e fetais, e os machos alteração na qualidade do sêmen. Um terceiro grupo poderá desenvolver a doença das mucosas.
- (E) Os abortos por leptospirose em bovinos ocorrem, geralmente, no último terço de gestação e as vacas, na maioria dos casos, não apresentam outros sinais clínicos a não ser retenção de placenta. Natimortos e nascimento de bezerros fracos podem, também, ocorrer. Os bezerros afetados pela forma septicêmica são encontrados mortos ou com profunda depressão e hipertermia.

**QUESTÃO 04.** Sobre sinais clínicos associados as doenças metabólicas, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A acidose ruminal na sua forma aguda pode manifestar-se com anorexia, estase ruminal, queda na produção leiteira e fezes pastosas com coloração acinzentada ou amarelada. Neste momento, se a alimentação for imediatamente retirada e os animais colocados em pastagens pode haver a recuperação em três a quatro dias.
- (B) Na acidose láctica, o baixo pH e toxinas liberadas pela morte de bactérias Gram-negativas residentes no sistema digestivo dos ruminantes, levariam a lesão da mucosa ruminal permitindo a absorção de endotoxinas que estimulariam a liberação de mediadores vasoativos com consequente vasodilatação digital e desencadeamento de laminite, mas nem sempre são observados sinais clínicos de acidose anteriores ao aparecimento de lesões de laminite.
- (C) Em vacas de alta produção leiteira a cetose pode ocorrer como uma síndrome debilitante com gradual e moderada perda de apetite e queda na produção de leite, em um período de dois a quatro dias. Os animais perdem peso rapidamente e apresentam-se deprimidos. A maioria dos animais se recupera espontaneamente, mas a produção de leite não retorna aos padrões anteriores.
- (D) Na hipocalcemia os sinais clínicos podem ser divididos em três fases: na primeira a vaca permanece em pé mas apresenta sinais de excitação e hipersensibilidade com tremores musculares, movimentos da cabeça, ataxia, mugidos e dispnéia com respiração com a boca aberta. Na segunda fase o animal fica em decúbito esternal com depressão e anorexia, taquicardia, reflexo pupilar diminuído ou ausente com a cabeça voltada para o lado, encostada no flanco. Na terceira fase os animais perdem a consciência e evoluem para o coma.
- (E) Em ovelhas os sinais clínicos da cetose são da forma nervosa. Geralmente, os surtos prolongam-se por algumas semanas, adoecendo poucos animais a cada dia. Inicialmente, as ovelhas separam-se do restante do rebanho e aparentam cegueira, permanecendo alertas, porém sem se movimentarem.

**QUESTÃO 05.** Uma vaca apresentando claudicação intensa no membro posterior, processo inflamatório grave, não responsivo ao tratamento com antibiótico e complicada com osteomielite. Qual o melhor tratamento que deverá ser empregado?

- (A) Debridamento de toda a região e realização de curativo local com sulfato de cobre e unguento, seguido de bandagem compressiva.
- (B) Debridamento de toda a região seguida por curativo local e antibiótico tópico, além de colocação de taco na unha contra lateral, até que ocorra a total cicatrização.
- (C) Debridamento de toda a região seguida por tratamento contínuo no pé de lúvio.
- (D) Amputação do dígito comprometido, seguido por bandagem.
- (E) Amputação do dígito comprometido seguido por colocação de taco na unha contra lateral e bandagem.

**QUESTÃO 06.** Ao realizar uma cesariana em uma vaca apresentando um quadro de distocia de origem fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento que deverá ser realizado é uma boa palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.
- (B) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Sultan.
- (C) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado deverá ser a manobra obstétrica, um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco direito, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Reverdin.
- (D) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal interno, oblíquo abdominal externo, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Wolf.
- (E) Ao chegar na propriedade o primeiro procedimento a ser realizado será um bom exame clínico, seguido por palpação retal, vaginal, manobras obstétricas e se de tudo não conseguir retirar o bezerro aí sim deve-se realizar uma cesariana com anestesia em "L" invertido, incisão no flanco esquerdo, e na sequência a pele, músculo oblíquo abdominal externo, oblíquo abdominal interno, transverso e peritônio. A sutura do útero deverá ser realizada com a sutura de Utrecht.



**QUESTÃO 07.** As lesões traumáticas dos tetos que alcançam a cisterna do teto requerem debridamento de todos os planos anatômicos, o que inclui a mucosa do canal do teto. A refia destas feridas pode ser executada da seguinte forma: realizar uma sutura contínua com fio de nylon com utilização de uma agulha de sutura na porção dorso lateralmente à comissura dorsal da ferida cirúrgica seguido pela realização de sutura contínua do plano submucoso até alcançar o plano ventrolateral da comissura ventral da ferida cirúrgica. Neste plano de sutura a extremidade do fio remanescente na entrada da ferida é de aproximadamente 10cm, e antes de se iniciar o segundo plano de sutura se estica as extremidades do fio para se aproximar os bordos da mucosa, fechando-se com isto o canal do teto. Então se inicia a sutura do plano subcutâneo, introduzindo a agulha de sutura na pele, ventrolateralmente à comissura ventral da ferida, prévia colocação de “capton” ventral, e faz-se a sutura contínua do plano subcutâneo até ser alcançado a comissura dorsal da ferida, quando se promove a saída da agulha de sutura na região dorso lateral oposto à sua entrada inicial. Deste modo, têm-se duas extremidades de fio de sutura que devem ser atadas após colocação do “capton” dorsal. Qual o nome da técnica descrita acima?

- (A) Técnica de Donatti
- (B) Técnica de Wolf
- (C) Técnica de Lazzeri
- (D) Técnica de Reverdin
- (E) Técnica de Sultan

**QUESTÃO 08.** Uma égua gestante (gestação de um produto de Fertilização in vitro - FIV) de 8 anos de idade encontrava-se em um pasto próximo a uma cerca de arame farpado, e durante uma chuva forte, um raio caiu causando sua morte. O potro era de alto valor zootécnico e para o proprietário receber o seguro, um Veterinário terá de fornecer um laudo constatando o período gestacional. Existem formas para determinar a idade gestacional através da distância da junção atlanto-occipital até a base da cauda, e que neste potro foi de 99,75 cm. Com quantos meses de gestação a égua estava quando morreu?

- (A) 10 meses de gestação
- (B) 9 meses e meio de gestação
- (C) 9 meses de gestação
- (D) 11 meses de gestação
- (E) 8 meses de gestação

**QUESTÃO 09.** Qual o principal músculo, nervo periférico e segmento medular envolvidos no reflexo patelar de um equino?

- (A) Quadríceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L4 e L6.
- (B) Quadríceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L6 e S1.
- (C) Quadríceps femoral, nervo isquiático e segmento medular entre L4 e L6.
- (D) Bíceps femoral, nervo isquiático e segmento medular entre L6 e S1.
- (E) Bíceps femoral, nervo femoral e segmento medular entre L4 e L6.

**QUESTÃO 10.** Em relação a Obstrução Recorrente das Vias Aéreas (ORVA) em equinos, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) O quadro clínico se caracteriza por dispnéia, hiperpnéia, intolerância ao exercício, taquipneia ao repouso, expiração forçada e normalmente em dois tempos, além de corrimento nasal, na maioria das vezes seroso ou seromucoso, proveniente dos pulmões.
- (B) Pode ser consequente a processos pulmonares primários desencadeadores de bronquite e bronquiolite.
- (C) Acomete com maior frequência equinos com cinco anos ou mais e seu prognóstico deve ser considerado desfavorável, uma vez que a capacidade atlética do animal estará comprometida.
- (D) Bactérias como *Streptococcus zooepidemicus* e *Corynebacterium equi*, vírus, principalmente o da influenza equina, parasitas como *Parascaris equorum* e fungos como *Aspergillus fumigatus* também são capazes de desencadear quadros de ORVA.
- (E) O tratamento inclui o uso de medicações como antihistamínicos, corticóides, broncoespasmolíticos e mucolíticos.

**QUESTÃO 11.** Ao término de uma prova de enduro um cavalo árabe de quatro anos de idade e 450 Kg foi submetido ao exame físico geral. Os achados revelaram turgor de pele levemente aumentado, mucosas oculares e oral róseas e ressecadas, frequência cardíaca de 58 batimentos por minuto, frequência respiratória de 16 movimentos por minuto e tempo de preenchimento capilar de quatro segundos. Diante do que foi exposto, determine o grau de desidratação do animal e o tratamento mais adequado.

- (A) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 22 L de solução eletrolítica balanceada por sondagem nasogástrica.
- (B) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 2 L solução de NaCl a 7,5% seguida de 20 L de solução de Ringer com lactato.
- (C) Desidratação de 0-5%. O animal precisa de receber 22 L de Ringer com lactato.
- (D) Desidratação de 8-10%. O animal precisa de receber 45 L de Ringer com lactato.
- (E) Desidratação de 8-10%. O animal precisa de receber 45 L de Ringer.



**QUESTÃO 12.** Uma égua Mangalarga Marchador de 500 Kg e quatro anos de idade foi atendida no Hospital Veterinário de Grandes Animais da UFRRJ com quadro severo de síndrome cólica iniciado há aproximadamente 15 horas. A égua estava com o potro ao pé e havia parido há cinco dias. O proprietário relatou se tratar de um animal utilizado para lazer (cavalgada aos fins de semana) e que se alimentava de ração comercial balanceada e feno. O exame físico revelou mucosas congestas, desidratação grave, halo cianótico, taquicardia (84 batimentos por minuto), taquipneia (48 movimentos respiratórios por minuto), tempo de preenchimento capilar de quatro segundos e abdômen bastante distendido e tenso. A passagem da sonda nasogástrica revelou grandes quantidades de refluxo de pH alcalino. A paracentese revelou líquido peritoneal de cor avermelhada e opaco com grandes quantidades de proteína e fibrinogênio. A égua apresentava dor severa que não cedia ao analgésico, deitava e rolava sem que se conseguisse impedi-la. Diante do exposto, o provável diagnóstico foi:

- (A) Dilatação gástrica
- (B) Encarceramento de intestino delgado em espaço nefro-esplênico
- (C) Compactação do cólon ventral esquerdo
- (D) Timpanismo cecal
- (E) Torção de cólon maior

**QUESTÃO 13.** Uma anamnese bem feita é muito importante para orientar o exame clínico e chamar a atenção do examinador para determinadas patologias. Considere a seguinte situação: Um proprietário traz seu garanhão manga-larga marchador de 6 anos de idade ao hospital com sinais de cólica há 16 horas. Os sinais começaram imediatamente após a cobertura de uma égua. Não houve nenhum acidente durante a cobertura. O animal se alimenta de feno de *Cynodum* sp (Coast cross) ad libitum e ração concentrada 10 g/kg de peso divididos em duas refeições intervaladas em 8 horas. O animal melhorou os sinais de dor inicialmente com a aplicação intravenosa de flunixin meglumine (1 mg/kg IV), mas após 6 horas retornaram os sinais de cólica. Nova aplicação de flunixin meglumine (na mesma dosagem) foi feita, porém a resposta foi de menor duração; somente 4 horas. O médico veterinário do haras foi chamado e promoveu a sondagem nasogástrica, recuperando cerca de 6 litros de conteúdo estomacal. O animal foi encaminhado ao hospital para diagnóstico e tratamento do quadro. Qual o diagnóstico diferencial melhor se encaixa na anamnese descrita?

- (A) Compactação do íleo
- (B) Hérnia inguinoescrotal estrangulada
- (C) Compactação cecal
- (D) Compactação cólon maior
- (E) Torção da raiz mesentérica

**QUESTÃO 14.** Sabe-se que os danos teciduais na laminite aguda são proporcionais aos sinais clínicos de dor. Um equino com sinais de laminite classificados como Grau 3 de Obel apresentará o seguintes sinais:

- (A) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, sem sinais evidentes de claudicação ao passo mas claudica levemente ao trote. Animal permite, sem resistência, o levantamento de um dos membros.
- (B) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, sinais evidentes de claudicação ao passo e claudica fortemente ao trote. Animal permite, sem resistência, o levantamento de um dos membros.
- (C) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, animal permanece a maior parte do tempo em decúbito e quando em estação, resiste em se deslocar. Animal não permite o levantamento de um dos membros.
- (D) Aumento da amplitude do pulso nas artérias digitais, troca de apoios constantes entre os membros, animal resiste em se deslocar e apresenta forte claudicação ao passo. Não consegue se deslocar ao trote. Animal não permite sem resistência o levantamento de um dos membros.
- (E) Amplitude normal do pulso nas artérias digitais, rara troca de apoios entre os membros, sem sinais evidentes de claudicação ao passo e ao trote. Animal permite sem resistência o levantamento de um dos membros.

**QUESTÃO 15.** São todas possíveis doenças associadas à síndrome de dor palmar:

- (A) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo.
- (B) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento intersesamoideano proximal, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo.
- (C) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite distal do tendão flexor digital profundo, desmite do ligamento sesamoideano distal reto.
- (D) Fragmentação da borda articular do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral do sesamóide distal (suspensor do navicular), tendinite proximal do tendão flexor digital profundo.
- (E) Cisto do osso navicular, desmite do ligamento impar, desmite do ligamento colateral lateral da articulação interfalangeana proximal, tendinite distal do tendão flexor digital profundo.

**QUESTÃO 16.** Qual das doenças abaixo não é uma causa provável de aumento de volume unilateral na face, região infraorbital esquerda, em um equino fêmea de 10 anos de idade da raça quarto de milha criada em pasto de capim tyfton (*Cynodum* sp - 80 % da área de pastejo) e capim mombaça (*Panicum maximum* - 20% da área de pastejo)?

- (A) Sinusite associada a fratura do dente 209 (Classificação Triadan).
- (B) Cisto no compartimento caudal do seio maxilar esquerdo.
- (C) Osteodistrofia fibrosa ou hiper-paratireoidismo secundário nutricional.
- (D) Sinusite primária crônica dos seios conchofrontal e maxilar caudal.
- (E) Neoplasia dos seios paranasais.

#### QUESTÕES SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 17.** Sobre a Vigilância Sanitária, identifique quais as afirmações são falsas (F) e quais são verdadeiras (V):

- ( ) A Vigilância Sanitária é uma das áreas de atuação da Saúde Pública.
- ( ) A Vigilância Sanitária atua sobre fatores de risco associados a produtos, insumos e serviços relacionados à saúde, ambiente e circulação de bens e pessoas.
- ( ) A Vigilância Sanitária pode ser definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, mas não de intervir nos problemas sanitários.
- ( ) São objetos de ação da Vigilância Sanitária, riscos à saúde presentes em áreas de produção de medicamentos, alimentos, cosméticos, agrotóxicos.
- ( ) Para proceder às ações de controle, a Vigilância Sanitária utiliza-se também da comunicação e da educação em saúde para a construção da consciência sanitária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-V-F-F-V
- (B) F-V-V-V-V
- (C) V-V-F-V-V
- (D) V-F-F-V-V
- (E) V-V-V-V-V

**QUESTÃO 18.** As ações de Vigilância Epidemiológica têm como objetivo reduzir as taxas de letalidade e grau de morbidade por meio do diagnóstico e tratamento oportuno dos casos, bem como diminuir os riscos de transmissão, mediante controle da população de reservatórios e do agente transmissor. Sobre as ações de vigilância epidemiológica para controle da leishmaniose visceral (LV), podemos dizer que:

- (A) As ações de vigilância epidemiológica para os municípios devem ser as mesmas tanto nos casos suspeitos quanto nos confirmados (independentemente da média de casos nos últimos três anos).
- (B) A leishmaniose visceral é doença de notificação compulsória apenas nos municípios brasileiros classificados como de transmissão.
- (C) A vigilância entomológica tem como um dos seus objetivos a identificação da presença e distribuição dos vetores nos municípios.
- (D) A vigilância canina tem como um dos principais objetivos a captura de todos os cães encontrados na rua para que sejam eutanasiados.
- (E) As ações de vigilância em humanos permitem aos gestores um melhor rastreamento dos locais de maior incidência de cães doentes.

**QUESTÃO 19.** O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. As prioridades do PACTO PELA VIDA são:

- I - Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
  - II- Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
  - III- Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
  - IV- Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças crônico-degenerativas.
  - V- Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular alimentação saudável e combate ao tabagismo.
  - VI - Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
- (A) As assertivas I, II, IV, V e VI estão corretas.
  - (B) As assertivas II, III e VI estão corretas.

(C) As assertivas I, II, III, V e VI estão corretas.

(D) As assertivas II, III, IV e VI estão corretas.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 20.** A RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, determina que:

- I- Compete exclusivamente à Vigilância Sanitária dos Estados, Municípios e Distrito Federal, divulgar, orientar e fiscalizar o cumprimento desta Resolução;
- II - A vigilância sanitária dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, visando o cumprimento do Regulamento Técnico, poderão estabelecer normas de caráter supletivo ou complementar, a fim de adequá-lo às especificidades locais.
- III - Todo gerador deve elaborar um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS, baseado nas características dos resíduos gerados e na classificação, estabelecendo as diretrizes de manejo dos RSS.
- IV - A SEGREGAÇÃO consiste no ato de embalar os resíduos, em sacos ou recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura.

Está(ão) CORRETA(S) a(s) assertiva(s):

(A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.

(B) Somente as assertivas II e III estão corretas.

(C) Somente as assertivas III e IV estão corretas

(D) Somente a assertiva III está correta.

(E) Todas as assertivas estão corretas.

PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2017 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**QUESTÃO 1)** Na realização de uma cesariana em grandes animais, em que há necessidade de utilização de uma droga anestesiológica, o grau de depressão cardiorrespiratória observado na parturiente sob ação desta droga, se reflete em um grau mais acentuado no feto. Existe uma equação denominada de Fick utilizada para determinar a quantidade de droga que atravessa a placenta e alcança a circulação fetal e é representada pela equação

$$\frac{Q/t = K A (C_m - C_f)}{D}$$

Marque a alternativa correta sobre a diferença de sensibilidade entre bovinos e eqüinos em relação ao tipo de placenta.

- (A) O feto bovino é mais sensível ao fármaco devido a área placentária ser maior, em comparação com a área placentária dos eqüinos.
- (B) Os fetos bovinos e eqüinos apresentam o mesmo tipo de placenta e por isso não há diferença de sensibilidade entre eles.
- (C) O feto equino é mais sensíveis ao fármaco por ter maior espessura de placenta em relação ao feto bovino.
- (D) O feto equino é mais sensível ao fármaco por ter maior área placentária, em comparação com a área placentária dos bovinos.**
- (E) O feto bovino é mais sensíveis aos fármacos por ter maior espessura de placenta em relação ao feto equino.

**QUESTÃO 2)** Ao se examinar uma vaca em trabalho de parto observou-se um feto vivo insinuado no canal do nascimento em apresentação longitudinal anterior, posição dorso-sacral e postura de flexão de carpo direito, membro anterior esquerdo insinuado em extensão e deslocamento inferior da cabeça (postura em vértice). Marque a alternativa correta.

- (A) Deve-se promover inicialmente uma versão do feto seguida de retropulsão com o objetivo de reposicionar a cabeça no canal de nascimento e por último realizar uma retropulsão, apoiando-se na cabeça ou no ombro fetal, e a seguir a pata retida é segura e se executa um movimento em arco, para cima e para trás, reposicionando o membro anterior direito, em extensão no canal de nascimento.
- (B) Deve-se promover um movimento de rotação do feto seguida por extensão da cabeça no canal de nascimento. Por último realizar uma retropulsão, apoiando-se na cabeça ou no ombro fetal, e a seguir a pata retida é segura e se executa um movimento binário do membro anterior direito, colocando-se o mesmo em extensão no canal de nascimento, seguido por tração.
- (C) Deve-se promover uma retropulsão suficiente e a extensão da cabeça no canal de nascimento. Por último realizar uma retropulsão, apoiando-se na cabeça ou no ombro fetal, e a seguir a pata retida é segura e se executa um movimento em arco, para cima e para trás, reposicionando o membro anterior direito, em extensão no canal de nascimento, seguido por tração.**
- (D) Deve-se promover uma retropulsão suficiente e a extensão da cabeça no canal de nascimento. Por último realizar uma retropulsão, apoiando-se na cabeça ou no ombro fetal, e a seguir a pata retida é segura e se executa um movimento reto, sentido o canal de nascimento, reposicionando o membro anterior direito, em extensão, seguido por tração.
- (E) Deve-se promover uma rotação seguida por retropulsão suficiente e a extensão da cabeça no canal de nascimento. Por último realizar uma retropulsão, apoiando-se na cabeça ou no ombro fetal, e a seguir a pata retida é segura e se executa um movimento em arco, para cima e para trás, reposicionando o membro anterior direito, em extensão no canal de nascimento, seguido por tração.

**QUESTÃO 3)** Na espécie equina, a modificação da dimensão e da regularidade da rima vulvar, assim como da modificação de sua disposição vertical para oblíqua, favorece a aspiração de ar instalando-se um quadro de pneumovagina. A técnica operatória corretiva consiste em uma vulvoplastia com reparação da disposição da rima vulvar e da comissura dorsal da vulva (Técnica de Caslick modificada). Marque a alternativa correta.

- (A) São empregados anestesia epidural, fio absorvível e pontos de Donnati captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (B) São empregados anestesia epidural, fio inabsorvível e pontos simples, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (C) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos simples, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar
- (D) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos de Donnati captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar**
- (E) São empregados anestesia local, fio inabsorvível e pontos de Wolf captonados, que se estendem da pele perineal até o plano da submucosa no teto vaginal e vulvar

**QUESTÃO 4)** Marque a alternativa correta sobre torção uterina em grandes animais.

- (A) É mais frequente na espécie equina pelo fato de ter a curvatura maior do útero situada ventralmente, instabilidade e posição anterior do útero em relação a sua sustentação sub-ileal promovida pelos ligamentos largos do útero.
- (B) É mais frequente na espécie equina pelo fato de ter a curvatura maior do útero situada dorsalmente, instabilidade e posição anterior do útero em relação a sua sustentação sub-ileal promovida pelos ligamentos largos do útero.
- (C) É mais frequente na espécie bovina pelo fato de ter a curvatura maior do útero situada ventralmente, estabilidade e posição anterior do útero em relação a sua sustentação sub-ileal promovida pelos ligamento próprio do ovário .
- (D) É mais frequente na espécie bovina pelo fato de ter a curvatura maior do útero situada ventralmente, instabilidade e posição anterior do útero em relação a sua sustentação sub-ileal promovida pelos ligamentos largos do útero.
- (E) É mais frequente na espécie bovina pelo fato de ter a curvatura maior do útero situada dorsalmente, instabilidade e posição anterior do útero em relação a sua sustentação sub-ileal promovida pelos ligamentos largos do útero.**

**QUESTÃO 5)** Fluidoterapia, é um procedimento rotineiro e necessário em inúmeros casos clínicos. Contudo em pacientes de alto risco, como: Potros sépticos ou em decúbito, com endotoxemia ou síndrome da resposta inflamatória sistêmica, insuficiência cardíaca ou insuficiência renal oligúrica, a Fluidoterapia deve ser realizada com cuidados especiais, devido ao alto risco de desenvolvimento de Edema pulmonar. Qual das opções abaixo contempla melhor estes cuidados?

- (A) Avaliar a concentração de proteína plasmática, e suspender a administração de fluidos se esta estiver abaixo de 7 g/dl.
- (B) Administrar solução salina hipertônica inicialmente, 4 a 8ml/kg, para elevar o débito cardíaco e elevar a pressão sanguínea e diminuir a pressão arterial pulmonar.**
- (C) Dar preferência para soluções isoeletrolíticas e isosmóticas, de modo a não alterar a pressão sanguínea.
- (D) Usar diuréticos, para reduzir o edema pulmonar e somente após o efeito observado implementar fluitoterapia lenta.
- (E) Para pacientes de alto risco, a fluidoterapia é contraindicada.

**QUESTÃO 6)** Nos últimos 20 anos, muitos avanços foram obtidos no conhecimento dos mecanismos implicados no desenvolvimento da laminite dos equinos.

Com base nestes conhecimentos podemos afirmar que:

- (A) A crioterapia só deve ser empregada da fase crônica
- (B) O emprego de vasodilatadores em associação com a crioterapia reduz o dano tecidual
- (C) A crioterapia não é indicada na fase de desenvolvimento, pois a isquemia poderá ser agravada
- (D) A crioterapia é indicada por que durante a fase de desenvolvimento há aumento do fluxo sanguíneo**
- (E) Nas laminite do tipo metabólico, a crioterapia é contraindicada por reduzir a oferta de glicose no tecido.

**QUESTÃO 7)** Considerando-se os fatores etiológicos envolvidos na cólica e a epidemiologia da doença, considere o caso abaixo:

- a) Equino macho, Quarto de Milha, 3 anos, pesando 400 kg, durante uma Exposição Agropecuária, apresentou cólica com os seguintes parâmetros clínicos: Mucosas pálidas; TPC 2", FC 60; FR 25; Motilidade intestinal diminuída; sem alterações perceptíveis à palpação. VG 48 PPT 8g/dl.
- b) Um segundo animal, SRD, 10 anos, pesando 400Kg, usado no trabalho de campo com o gado, apresentou cólica com os mesmos achados clínicos.

Responda: Qual o diagnóstico mais provável quanto ao tipo de afecção em cada um dos casos.

- (A) Obstrução simples de Intestino Delgado/ cólica espasmódica
- (B) Distensão estomacal/ lesões vasculares por verminose crônica**
- (C) Timpanismo cecal / lesões vasculares por verminose crônica
- (D) Distensão estomacal / cólica espasmódica
- (E) Hérnia encarcerada / Intussuscepção.

**QUESTÃO 8)** O criptorquidismo em equinos é uma afecção de etiologia multifatorial relativamente comum. Acredita-se que seja hereditário em muitas espécies de mamíferos, como suínos, caninos, caprinos, ovinos e equinos. O criptorquidismo pode ser classificado como abdominal ou inguinal e apresenta-se na forma uni ou bilateral. Podemos afirmar que:

- (A) O criptorquida tem comportamento de ganhões normais, uma vez que a função gametogênica da gônada retida não é alterada.
- (B) Em cavalos com histórico desconhecido e sem testículos palpáveis no escroto, o método diagnóstico mais confiável é a dosagem hormonal de androgênios ou estrogênios, pois ganhões e criptórquios têm concentrações séricas dessas substâncias mais elevadas do que os castrados.**
- (C) Os cavalos criptorquídicos unilaterais, não castrados, apresentam forte libido, porém são inférteis.
- (D) Apesar dos inconvenientes relacionados ao criptorquidismo, não há o risco de que o testículo retido se torne neoplásico.
- (E) O descenso testicular nos animais ocorre em razão de mecanismos de natureza complexa, em que se destaca a ação mecânica na abertura do canal inguinal.

**QUESTÃO 9)** O cobre é cofator essencial de várias metaloenzimas envolvidas em reações químicas responsáveis por uma série de funções biológicas importantes. Várias alterações ou quadros clínicos são observados na hipocuprose. Em bovinos as manifestações mais comuns são:

- (A) Baixo desempenho reprodutivo, anemia e hemossiderose, crescimento exagerado dos cascos, diarreia crônica intermitente, osteodistrofias (raquitismo, epifisite, osteocondrite) e osteofagia.
- (B) **Apetite depravado, fraqueza, subdesenvolvimento, baixo desempenho reprodutivo, anemia e hemossiderose, alterações da pigmentação dos pelos (acromotriquia), diarreia crônica intermitente, osteodistrofias e morte súbita em gado adulto ("falling disease").**
- (C) Hemossiderose, anemia, alotriofagia, osteofagia, diarreia e osteodistrofias.
- (D) Ataxia enzoótica, hemossiderose, verminose, subdesenvolvimento, anemia hipertricrose e espessamento da pele ao redor dos olhos, subdesenvolvimento dos testículos e raquitismo. Ocorre também morte súbita em gado adulto ("falling disease").
- (E) Paraqueratose, redução do índice de fertilidade, atraso do cio, abortos, nascimento de bezerros deformados ou cegos, com aumento das articulações, cascos virados para trás e degeneração muscular, também conhecida como "doença do músculo branco".

**QUESTÃO 10)** A toxemia da gestação ou prenhez é uma das principais doenças metabólicas que afetam ovelhas e cabras causando perdas econômicas devido à substancial mortalidade. Sobre esta enfermidade é correto afirmar que:

- (A) **O distúrbio bioquímico que desencadeia a cetose ou acetonemia das vacas leiteiras de alta produção e a toxemia da gestação de ovinos e caprinos é o mesmo, porém as doenças ocorrem em vacas e pequenos ruminantes em épocas reprodutivas diferentes, caracteristicamente no início da lactação em vacas e no terço final da gestação em cabras e ovelhas.**
- (B) É mais comum logo após o primeiro parto, em gestação de múltiplos fetos, em animais superalimentados e estressados devido ao aumento da demanda cálcio e fósforo para o parto e lactação.
- (C) Resulta da incapacidade da fêmea em manter a demanda de cálcio requerida por múltiplos fetos nas últimas semanas de gestação. Essa condição é causada por uma hipocalcemia subclínica resultante do aumento da demanda em função do rápido crescimento fetal no final da gestação e insuficiente ingestão.
- (D) Resulta da incapacidade da fêmea em manter a demanda de cálcio requerida para o início da lactação e manutenção de múltiplos fetos nos momentos próximos ao parto.
- (E) Ovelhas em condição corporal ruim e com gestação gemelar têm maior risco de desenvolver a toxemia da gestação, embora essa doença possa ocorrer também em fêmeas obesas, com alimentação muito rica em energia no decorrer de toda a gestação e animais em condição corporal ideal e adequado suprimento de cálcio pela alimentação.

**QUESTÃO 11)** Nos bovinos recém-nascidos o rúmen e o retículo comunicam-se através da goteira esofágica. O movimento de sucção do leite faz com que a goteira esofágica se dobre, conduzindo o leite diretamente ao abomaso, onde sofre digestão química e enzimática. A goteira esofágica forma-se pela união dos lábios do sulco rúmico-reticular, por reflexo condicionado mediado pelos nervos sensoriais glossofaríngeos e nervo vago. Para que haja formação da goteira são necessárias condições de temperatura adequada e obediência a certas maneiras de oferta dos alimentos. Das opções abaixo qual não é verdadeira?

- (A) O ato de sugar, em vacas-amas ou em mamadeiras, sempre provoca a boa formação da goteira esofágica.
- (B) Estímulos ambientais já conhecidos e assimilados pelo bezerro, como o som, a imagem e o odor da mãe ou do tratador contribuem para desencadear o reflexo e formar a goteira.
- (C) Tipo de leite fornecido é importante para modular o reflexo de fechamento da goteira, sendo o leite integral, *in natura* mais eficiente que os sucedâneos do leite e o leite fermentado.
- (D) **É particularmente importante controlar a temperatura do leite durante as primeiras semanas após o nascimento. Leite frio produz um melhor reflexo de fechamento da goteira e minimiza a ocorrência de problemas digestivos em comparação ao leite morno.**
- (E) A utilização de mamadeiras força o bezerro a beber devagar e reduz o risco de vazamento para o rúmen sendo recomendada para bezerros de 3 a 12 meses de idade.

**QUESTÃO 12)** A maneira mais adequada de se determinar a necessidade e, ao mesmo tempo, elaborar o plano de reposição hidroeletrólítica, baseia-se na análise de informações precisas obtidas mediante a anamnese, o exame físico e, quando disponível, por meio de provas laboratoriais. Em condições de campo, nas quais, na maioria das vezes, o recurso laboratorial não é disponível, o conhecimento preliminar dos mecanismos fisiopatológicos inerentes às doenças é de fundamental importância para a elaboração lógica e correta do plano de reposição hidroeletrólítica. Das afecções abaixo, em quais é possível prever a ocorrência de acidose metabólica?

- (A) Deslocamento de abomaso a esquerda, pododermatite, insuficiência hepática.
- (B) Deslocamento de abomaso para a direita, laminite, insuficiência hepática, peritonite aguda generalizada e pneumonia.
- (C) Úlcera de abomaso, hipocalcemia, anemia, metrite, pneumonia e mastite.
- (D) Intoxicação por ureia, insuficiência renal aguda e úlcera de abomaso.
- (E) Cetose, sobrecarga por carboidratos, diarreia.

**QUESTÃO 13)** A ingestão de colostro de qualidade nas primeiras horas de vida é fundamental para a saúde do bezerro neonato. A falha na transferência de imunidade passiva aumenta significativamente a probabilidade de adoecimento e óbito, e sua detecção precoce possibilita a intervenção em tempo por parte do médico veterinário. Esta detecção pode ser realizada por meio de métodos diretos e/ou indiretos, e o método indireto mais frequentemente empregado na clínica de bovinos envolve a determinação das concentrações séricas de proteínas e da enzima:

- (A) Fosfatase Alcalina (FAL)
- (B) Creatinina Quinase (CK)
- (C) Gama-Glutamil-Transferase (GGT)
- (D) Aspartato-Amino-Transferase (AST)
- (E) Alanina-Amino-Transferase (ALT)

**QUESTÃO 14)** A cólica equina é uma síndrome bastante frequente na rotina do clínico de cavalos e o conhecimento da anatomia topográfica e dos detalhes anatômicos das vísceras auxilia no diagnóstico das alterações intestinais acessíveis pela palpação transretal. Durante este exame, o veterinário relata que há uma estrutura rígida, irregular e de tamanho compatível com um enterólito localizado num segmento de intestino grosso que possui uma tenia longitudinal localizada na borda anti-mesentérica. Diante deste relato é possível entender que o enterólito está no:

- (A) Ceco
- (B) Cólon menor
- (C) Cólon dorsal esquerdo
- (D) Cólon dorsal direito
- (E) Cólon ventral esquerdo

**QUESTÃO 15)** Você está de plantão no hospital veterinário e recebe um cavalo que acabou de se acidentar durante o transporte. Ao desembarcar você percebe que o animal apresenta um ferimento perfuro-cortante na região do pescoço, de onde escorre pouco sangue e um líquido viscoso e esverdeado contendo o que parece ser pequenos fragmentos de volumoso mastigado. Ao perceber que havia um saco de alfafa a disposição do animal no trailer, suspeitando de ter ocorrido lesão esofágica e impossibilitado de realizar a inspeção indireta (esofagoscopia), você resolve oferecer água ao animal, que durante a ingestão apresenta extravasamento de líquido incolor em grande quantidade pelo ferimento. Ao explorar mais de perto a lesão você constata que há um corte longitudinal, de bordos regulares, de aproximadamente 5 cm de comprimento, abrangendo todos os estratos da parede do esôfago e resolve então suturá-lo. Para tal, o padrão de sutura mais adequado para a síntese de mucosa e submucosa é:

- (A) Swift
- (B) Cushing
- (C) Wolff
- (D) Simples contínuo
- (E) Reverdan



**QUESTÃO 16)** Você é chamado para atender um rebanho de vacas leiteiras com histórico de urinar vermelho e de emagrecimento progressivo. O proprietário relatou que começou a criação a aproximadamente três anos e que nos últimos três meses seis vacas holandesas começaram a urinar avermelhado, diminuíram o apetite e a produção de leiteira. Ao ser questionado sobre a qualidade do pasto e a presença de plantas tóxicas, o proprietário relatou que ainda não conseguiu formar toda a área disponível e que boa parte da sementeira feita não “pegou” devido a elevada acidez do solo e a persistência das samambaias, mas que não sabe dizer se há alguma planta tóxica para os animais. Os três animais separados por ele para o atendimento foram examinados e, além de mucosas claras, não apresentavam nenhuma outra alteração clínica significativa, apesar de apresentarem baixo escore corporal (média de 3/9). Você decide então coletar amostras de sangue e urina e as encaminha para exames laboratoriais. Os exames hematológicos revelaram apenas anemia moderada e na urina foi evidenciada a presença de sangue/hemácias (+++++) e de grande quantidade de células epiteliais alteradas, sugerindo tratar-se de possível neoplasma de bexiga. Diante destes achados é possível sugerir que o rebanho avaliado apresenta:

- (A) Leptospirose
- (B) Pielonefrite
- (C) Babesiose
- (D) Hemoglobinúria
- (E) Hematúria enzoótica

#### QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

**QUESTÃO 17.** De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

- I - avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde;
- II - informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional;
- III- revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais;
- IV - a garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- V- participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

Sendo assim, está **correto** afirmar que:

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- (E) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas

**QUESTÃO 18.** De acordo com a Lei orgânica da Saúde nº 8080 de 19 de Setembro de 1990, compete à gestão municipal do Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária em relação às fronteiras internacionais.
- (B) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, como gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (C) Planejar, executar e gerir laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) Participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) Programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

**QUESTÃO 19.** Quanto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), julgue os itens a seguir:

- I - Têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- II - Fazem parte da atenção básica, se constituindo como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III - Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, sendo que o médico veterinário só poderá integrar o NASF 2.
- IV - A composição de cada NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.

Está(ao) correto(s) o(s) item(ns):

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item IV está correto.
- (C) Os itens I, III e IV estão corretos.
- (D) Os itens I e IV estão corretos.**
- (E) Todos os itens estão corretos

QUESTÃO 20. Em relação às atribuições incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde analise as afirmações abaixo e responda a opção **correta**.

- I- Executar ações de: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
  - II- Executar a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- Estimular o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Somente a alternativa II está correta.
- (C) Somente as alternativas II e III estão corretas.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.**
- (E) Nenhuma das alternativas estão corretas.

## PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2015 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

## CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**QUESTÃO 01.** Em relação a plantas tóxicas de interesse para animais de produção é CORRETO afirmar:

- (A) Os principais achados de necropsia em bovinos que morrem de intoxicação aguda por *Cestrum laevigatum* estão localizados nos rins que se encontram pálidos, com estrias esbranquiçadas desde o córtex até a medular.
- (B) Em surtos de intoxicação por *Lantana* spp para diagnóstico diferencial é preciso levar em consideração as fotossensibilizações causadas por *Brachiaria* spp e *Amaranthus* spp
- (C) A maior toxicidade de *Senecio brasiliensis* se concentra nas extremidades florescentes embora todas as partes da planta tenham graus variados de toxicidade estando verdes ou dessecadas.
- (D) A toxicidade de *Pteridium aquilinum* para ruminantes se relaciona ao efeito tóxico da tiaminase, enzima que degrada a tiamina.
- (E) *Palicourea marcgravii* é uma das plantas tóxicas de mais larga distribuição geográfica causando mortes súbitas em grande número de bovinos, búfalos, ovinos e equinos criados a pasto pelo Brasil.

**QUESTÃO 02.** Em relação às deficiências minerais em animais de produção é INCORRETO afirmar:

- (A) Os sinais da deficiência de cobre variam de acordo com a espécie animal. Em bovinos é comum observar emagrecimento, anemia e acromotriquia, em ovinos são comuns falhas de queratinização da lã, resultando em pelos ásperos, duros e sem ondulações e nos cordeiros pode causar ataxia enzoótica.
- (B) As deficiências de sódio e fósforo são consideradas “a mais comum” e a “mais importante”, das carências de macromelementos, respectivamente.
- (C) A anemia ferropriva, em condições naturais, não é encontrada em bovinos adultos criados a pasto no Brasil.
- (D) Nos animais que apresentam fraqueza muscular, dificuldade para se locomover devido à paralisia dos membros posteriores com evolução para os anteriores, mas com permanência da consciência, deve-se ter como suspeita clínica o botulismo epizootico secundário a deficiência de fósforo.
- (E) Osteodistrofias, hipotireoidismo e paraqueratose, estão associados às deficiências de fósforo, iodo e selênio, respectivamente.

**QUESTÃO 03.** Uma novilha nelore de 18 meses de idade ficou em exposição agropecuária por aproximadamente 15 dias sendo alimentada com silagem, feno e concentrado em mistura total *ad libitum*. Ao voltar para a propriedade de origem foi alojada em um piquete com a alimentação a base da pastagem (*Cynodon* spp.) e mistura total com silagem, feno e concentrado, fornecida apenas à noite. O proprietário observou que o animal apresentava apatia, discreta anorexia, fezes amolecidas e enegrecidas. Ao ser encaminhado para atendimento médico veterinário os parâmetros vitais eram: temperatura retal de 38,7° C, frequência cardíaca de 96 bpm e frequência respiratória de 40 mpm. À inspeção, foram observadas mucosas hipocoradas. Apresentava ainda abdômen tenso e sensível à dor, movimentos ruminais diminuídos assim como o apetite, fezes enegrecidas, brilhantes e pastosas. Com base no histórico e no quadro clínico, o provável diagnóstico e o tratamento de emergência devem ser respectivamente:

- (A) Úlcera de abomaso. Manter a dieta com concentrado, administrar antibióticos, antiácidos e protetores de mucosa gástrica.
- (B) Úlcera de abomaso. Fornecer dieta apenas com feno ou capim de boa qualidade e realizar a transfusão de sangue imediata.
- (C) Parasitose intestinal. Manter a dieta com concentrado, administrar antibióticos, antiácidos e protetores de mucosa gástrica.
- (D) Úlcera de abomaso. Fornecer dieta apenas com feno ou capim de boa qualidade, antibióticos, antiácidos e protetores de mucosa gástrica.
- (E) Parasitose intestinal. Fornecer dieta apenas com feno ou capim de boa qualidade e realizar transfusão de sangue imediata

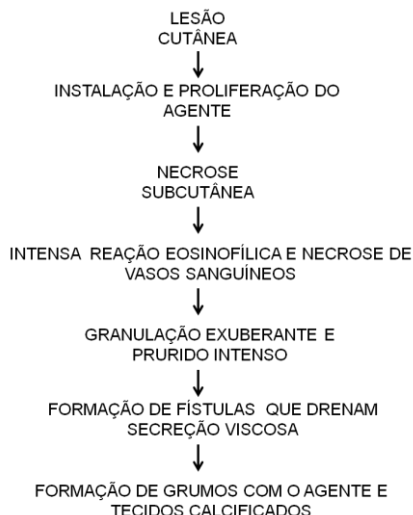
**QUESTÃO 04.** Um carneiro utilizado como reprodutor em um plantel da raça Santa Inês foi trazido ao Hospital Veterinário com sinais clínicos de dor abdominal aguda e de aparecimento súbito. Ao exame clínico observou-se anorexia, inquietação, dificuldade para andar, marcha rígida, escoiceamento do abdome, manoteio, balançar da cauda e decúbito intermitente com inquietação. O animal expressou tentativas de urinar com movimentos rápidos da cauda e gemidos. Havia ereção parcial do pênis com sensibilidade aumentada. Eventualmente gotejava urina misturada com sangue pela uretra. Com base no histórico, no quadro clínico e consequentemente no provável diagnóstico do animal, que medidas de controle devem ser recomendadas para prevenir novos casos no plantel em questão?

- (A) Manejo alimentar: concentrados devem ser complementados com Ca de forma que a relação Ca:P seja de, no mínimo 1,5:1; evitar administrar quantidades diárias de concentrados maiores do que 1,5% do peso vivo do animal; realizar a adição de cloreto de amônio e cloreto de sódio nas rações.
- (B) Manejo reprodutivo: os ovinos que serão destinados ao abate devem ser castrados o mais cedo possível. Esse manejo melhora a qualidade da carne e se torna a principal alternativa de controle reprodutivo por evitar distúrbios de comportamento provocados pelo aumento da população em espaços físicos reduzidos.
- (C) Manejo sanitário: observar se as vacinações para a doença em questão estão em dia, caso não estejam providenciar de imediato esse controle em todo plantel.
- (D) Manejo reprodutivo: todas as fêmeas do plantel que ainda não apresentaramaios e as que apresentem descarga anormal pela vulva devem ser examinadas para que seja providenciado o respectivo tratamento do rebanho.
- (E) Manejo sanitário: animais suspeitos devem ser isolados, animais clinicamente sadios devem ser remanejados para que as instalações possam ser rigorosamente desinfetadas com solução de creolina, vassoura de fogo ou com uma camada fina de cal virgem aplicada em todas as paredes e piso.

**QUESTÃO 05.** A pecuária brasileira é desenvolvida de forma majoritariamente extensiva e isto aumenta as chances dos bovinos ingerirem plantas com diferentes potenciais tóxicos. Dentre as plantas listadas abaixo, qual apresenta ação radiomimética, com a intoxicação manifestando-se clinicamente sob a forma de neoplasias de origem epitelial?

- (A) *Pteridium aquilinum*
- (B) *Solanum malacoxylon*
- (C) *Claviceps paspali*
- (D) *Cestrum laevigatum*
- (E) *Crotalaria retusa*

**QUESTÃO 06.** O fluxograma abaixo descreve a etiopatogenia de que enfermidade dos equinos?



- (A) Linfangite
- (B) Papilomatose
- (C) Pitiose
- (D) Gangrena gasosa
- (E) Habronemose

**QUESTÃO 07.** Durante a realização de uma ruminotomia, para evitar a contaminação da cavidade abdominal pelo extravasamento de conteúdo visceral, antes de incidir o rúmen, o médico veterinário deverá ancorá-lo no(a):

- (A) No músculo oblíquo externo
- (B) Na pele
- (C) No músculo transverso abdominal
- (D) No músculo oblíquo interno
- (E) No peritônio

**QUESTÃO 08.** A ruptura traumática de tendões é frequente na clínica de equinos e precisa ser tratada como emergência, pois as chances de sucesso na cicatrização por primeira intenção diminuem significativamente com o transcorrer do tempo pós-lesão. Qual dos padrões de sutura abaixo é indicado na correção cirúrgica das rupturas tendíneas em cavalos?

- (A) Sutura de Connell
- (B) Sutura em “X”
- (C) Sutura de Lembert interrompida
- (D) Sutura em alça de fechamento (“Locking Loop”)**
- (E) Sutura de Halsted (Colchoeiro interrompido)

**QUESTÃO 09.** Sobre a sequência correta de procedimentos que o médico veterinário deverá adotar na tomatocia em grandes animais, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Sedação com emprego de xilazina na dose de 0,05 mg/kg, anestesia local com procaína a 2%, decúbito esterno-abdominal esquerdo, laparotomia pelo flanco esquerdo, histerotomia ventral, extração do feto e anexos, histerorrafia com sutura de Utrecht e fio categut cromado.
- (B) Sedação com emprego de xilazina na dose de 0,3 mg/kg, anestesia local com procaína a 2%, decúbito esterno-abdominal direito, laparotomia pelo flanco esquerdo, histerotomia dorsal, extração do feto e anexos, histerorrafia com sutura pontos simples separado e fio categut simples.
- (C) Sem uso de sedação, anestesia local com lidocaína a 2%, decúbito esterno-abdominal direito, laparotomia pelo flanco esquerdo, histerotomia dorsal, extração do feto e anexos, histerorrafia com sutura de Utrecht e fio categut cromado.**
- (D) Sem uso de sedação, anestesia local com lidocaína a 2%, decúbito esterno-abdominal esquerdo, laparotomia pelo flanco esquerdo, histerotomia dorsal, extração do feto e anexos, histerorrafia com sutura de Utrecht e fio de nylon.
- (E) Sedação com emprego de acepromazina na dose de 0,05 mg/kg, anestesia local com lidocaína a 2%, decúbito esterno-abdominal direito, laparotomia pelo flanco esquerdo, histerotomia ventral, extração do feto e anexos, histerorrafia com sutura de Utrecht e fio categut simples.

**QUESTÃO 10.** Em relação à correção cirúrgica do prolapso de útero utilizando-se a técnica de Bühner, assinale a opção CORRETA:

- (A) Utilização de anestesia epidural, realização de três pontos de Wolf, captonados, aplicados na transição entre as regiões glabra e pilosa da vulva, utilizando-se fio de nylon ou de algodão.
- (B) Utilização de dois trilhos metálicos por onde passam três pinos de aço que atravessam e fixam os lábios vulvares, mantendo-os fechados.
- (C) Utilização de anestesia epidural, seguida de sutura com agulha de Gerlach, fio de nylon ou fita umbilical e fechamento da vulva em forma de bolsa de tabaco.**
- (D) Utilização de anestesia epidural, utilização de agulha em meia lua, fio de nylon e fixação do fórnix vaginal no ligamento pré-púbico.
- (E) Utilização de agulha de Gerlach, passando-a pelo forame isquiático menor e desta forma acessando o fornix vaginal, por onde o fio de nylon será transpassado e fixado com um capton na porção glútea.

**QUESTÃO 11.** A pneumovagina nas éguas é uma das maiores causas de infertilidade e subfertilidade. Uma das técnicas mais utilizadas para sua correção é a descrita por Caslick. Em relação a esta técnica, marque a opção CORRETA:

- (A) Deve-se realizar anestesia epidural, remover uma faixa de tecido vulvar de ambos os lados, realizar sutura de Wolf com fio de nylon.
- (B) Deve-se realizar anestesia local, remover uma faixa de tecido vulvar de um dos lados, realizar sutura interrompida simples com fio de nylon.
- (C) Deve-se realizar anestesia local, remover uma faixa de tecido vulvar de ambos os lados, realizar sutura de Donatti com fio de nylon.
- (D) Deve-se realizar anestesia local, remover uma faixa de tecido vulvar de ambos os lados, realizar sutura interrompida simples com fio de nylon.**
- (E) Deve-se realizar anestesia epidural, remover uma faixa de tecido vulvar de um dos lados, realizar sutura de Donatti com fio de nylon.

**QUESTÃO 12.** Sobre a correção do deslocamento de abomaso utilizando-se a técnica de abomasopexia paramediana ventral, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Pode ser utilizada somente na correção do deslocamento para a direita, após anestesia da linha média.
- (B) Pode ser utilizada na correção do deslocamento de abomaso tanto para a direita quanto para a esquerda, após anestesia em “L” invertido no flanco e dos nervos torácicos laterais de ambos os lados.
- (C) Pode ser utilizada somente na correção do deslocamento para a esquerda, após anestesia paravertebral e incisão na região paramediana direita.
- (D) Pode ser utilizada somente na correção do deslocamento para a direita, após anestesia em “L” invertido ou em retângulo na região paramediana direita.
- (E) Pode ser utilizada na correção do deslocamento de abomaso tanto para a direita quanto para a esquerda, após anestesia em “L” invertido ou em retângulo na região paramediana direita.**

**QUESTÃO 13.** Um cavalo da raça Puro Sangue Inglês, venceu suas duas primeiras corridas em pista de areia leve, não apresentando qualquer problema de ordem musculoesquelética ou cardiorrespiratória. Em sua terceira competição, em pista de areia leve e distância de 1600 metros, com o peso do jóquei compensado, ao atingir a reta final, apresentou redução da velocidade, chegando no último lugar. Ao ser examinado pela equipe de médicos veterinários vinte minutos após a prova, o animal foi diagnosticado com hemorragia pulmonar induzida por exercício (HPIE). Para a confirmação da HPIE, além da constatação da queda do desempenho do animal, não se pode abstrair os seguintes exames:

- (A) laringotraqueoscopia e citologia do aspirado traqueal
- (B) traqueobroncoscopia e citologia do lavado bronco alveolar**
- (C) ultrassonografia do tórax e citologia do aspirado traqueal
- (D) radiografia do tórax e histopatologia da biópsia pulmonar
- (E) ultrassonografia do tórax e citologia do aspirado torácico

**QUESTÃO 14.** Ataxia com preservação da força, manter-se em estação com os membros abduzidos (em ampla base), dismetria do passo (especialmente hipermetria), tremores de intenção e incoordenação motora são sinais clínicos frequentes em equinos e bovinos com distúrbios no sistema nervoso compatíveis com qual síndrome neurológica?

- (A) Síndrome cerebral.
- (B) Síndrome pontobulbar
- (C) Síndrome vestibular central
- (D) Síndrome mesencefálica.
- (E) Síndrome cerebelar.**

**QUESTÃO 15.** Indique o tratamento intravenoso mais recomendado no caso de mioglobínúria paralítica (rabdomiólise por esforço) em equinos:

- (A) fluidoterapia, bicarbonato, furosemida
- (B) antiinflamatório, furosemida e cálcio
- (C) fluidoterapia, antiinflamatório e benzodiazepínicos**
- (D) cálcio, cafeína, benzodiazepínicos e cloreto de amônio
- (E) fluidoterapia, cafeína, antiinflamatório e cálcio

**QUESTÃO 16.** Você foi chamado para atender um equino macho, inteiro, 12 anos de idade, SRD, com aproximadamente 400 kg, apresentando sinais de cólica a três dias. O proprietário tentou resolver o problema segundo os seus conhecimentos e aplicou cinco ampolas de Lasix® (furosemida), além de 10 ml de Banamine® (flunixin meglumine) hoje, 6 horas antes de sua chegada. Ao exame clínico, o animal apresentava-se em estação, bom estado geral, *fáscties* de angústia, escoriações acima dos olhos em ambos os lados. F.C de 60 bpm; F.R de 40 mpm; temperatura retal de 37,5 °C; TPC de 3 segundos; turgor cutâneo diminuído. À auscultação, nota-se que há passagem de líquido na válvula ileocecal, peristaltismo reduzido no ceco e ausência de movimentos nos demais seguimentos. A palpação retal revela um acúmulo de alimento na flexura pélvica. Com base neste histórico, quais achados adicionais indicariam necessidade de tratamento cirúrgico:

- (A) Conteúdo gástrico com pH de 5,5; líquido peritoneal de cor amarela a laranja.
- (B) Ausência de resposta à terapêutica empregada; líquido peritoneal turvo.**
- (C) Ocorrência de diarreia durante o tratamento.
- (D) O tratamento clínico já é contraindicado em função do tempo de evolução do quadro. O animal deve sofrer intervenção cirúrgica imediata.
- (E) Surgimento de febre e icterícia.

**QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**QUESTÃO 17.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm como objetivo principal:

- (A) Ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) Fornecer suporte técnico operacional à equipe de saúde da família.
- (C) Atuar na gestão da atenção básica, inseridos nos processos de tomada de decisão e planejamento de ações.
- (D) Auxiliar os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas visitas domiciliares e no reconhecimento do território de abrangência.
- (E) Substituir determinados profissionais das equipes de saúde da família visando a ampliação da rede de serviços ofertada a população.

**QUESTÃO 18.** Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV - utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V - participação popular.

Estão corretos os itens:

- (A) Os itens I, II, III e IV
- (B) Somente os itens I, II e IV
- (C) Somente os itens I, II e V
- (D) Os itens I, II, III e V
- (E) Todos os itens estão corretos.

**QUESTÃO 19.** Ainda sobre os princípios que regem a organização do SUS, marque a alternativa incorreta:

- (A) A descentralização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da idéia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- (B) Sobre a Regionalização entende-se que os serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.
- (C) Resolubilidade é a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência
- (D) O gestor deverá planejar todas as ações de saúde de acordo com as condições disponíveis no setor público não devendo complementar a rede assistencial com os serviços do setor privado.
- (E) O acesso da população à rede deve se dar através dos serviços de nível primário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam os serviços de saúde.

**QUESTÃO 20.** Segundo a Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da comunidade.
- (B) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (C) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- (D) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.



## PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2014 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

## CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS

**QUESTÃO 01.** Que padrão de sutura é mais adequado na tarsorrafia de equinos submetidos à enucleação unilateral?

- (A) Cushing.
- (B) Wolff captonado.
- (C) Simples contínuo.
- (D) Reverdin.
- (E) Bolsa de tabaco.

**QUESTÃO 02.** O proprietário de um cavalo Mangalarga Marchador de três anos de idade o traz para consulta no HVGA e durante a anamnese relata que às vezes seu animal ao caminhar estende drasticamente o membro posterior esquerdo, que permanece travado nesta posição, parecendo câimbras, segundo o mesmo. Durante o exame físico cinético, o animal manifesta o quadro descrito na anamnese, assim como ilustrado abaixo:



Diante deste achado, pode-se afirmar que o provável diagnóstico deste animal envolva:

- (A) Esparavão ósseo.
- (B) Tendinite flexora.
- (C) Podotrocleose.
- (D) Fixação dorsal de patela.
- (E) Bursite társica.

**QUESTÃO 03.** O que significa o termo “superfetação” na clínica obstétrica de grandes animais?

- (A) Gestação de gêmeos idênticos.
- (B) Mega ovulação.
- (C) Ovulação múltipla no mesmo cio.
- (D) Gestação de gêmeos com idades diferentes.
- (E) Feto muito grande.

**QUESTÃO 04.** Em um levantamento epidemiológico realizado na região sul-fluminense, pesquisadores encontraram 89% de correlação entre a ocorrência de uma espécie de planta tóxica e a indicação por parte dos criadores, dos locais onde frequentemente ocorriam mortes de bovinos associadas, inicialmente, a acidentes ofídicos e carbúnculo sintomático. Caso estes óbitos estejam relacionados à ingestão desta planta, que espécie justificaria as suspeitas iniciais dos criadores, sobretudo em relação à evolução clínica?

- (A) Crotalaria retusa.
- (B) Ipomea asarifolia.
- (C) Palicourea marcgravii.
- (D) Solanum fastigiatum.
- (E) Pteridium aquilinum.

**QUESTÃO 05.** No Íleo adinâmico dos equinos algumas drogas são utilizadas na tentativa de restaurar a motilidade do trato gastrointestinal (TGI). São exemplos de drogas utilizadas para tal finalidade e seus respectivos mecanismos de ação, todas as abaixo, EXCETO:

- (A) Neostigmina, por ação anticolinesterásica.
- (B) Lidocaína, por promover aumento do fluxo sanguíneo no TGI.
- (C) Cisaprida, por promover maior liberação de acetilcolina.
- (D) Acepromazina, por atuar bloqueando o sistema alfa simpático.
- (E) Metoclopramida, por atuar como agonista dopaminérgico.

**QUESTÃO 06.** A definição da idade gestacional é muito importante na conduta diagnóstica dos casos de aborto em grandes animais e para tal basta que o veterinário aplique a fórmula de Keller ( $Y=X(X+2)$ ), que considera o comprimento da coluna do feto, medida da crista do occipital até a base da cauda. Assim sendo, qual a idade estimada de um produto bovino abortado apresentando 41 cm de comprimento e a de um produto equino abortado apresentando 71 cm de comprimento da coluna vertebral, respectivamente?

- (A) 5,5 e 7,5 meses.
- (B) 6,5 e 5,5 meses.
- (C) 7,5 e 9 meses.
- (D) 6,5 e 7,5 meses.
- (E) 5,5 e 9 meses.

**QUESTÃO 07.** Avalie as afirmativas abaixo sobre o diagnóstico da retículo pericardite traumática bovina:

1. Realizar as provas da dor é muito importante (prova da rampa, da percussão dolorosa, da cernelha e do bastão).
  2. O uso do detector de metais é bastante útil.
  3. Nos exames hematológicos os principais achados são leucocitose e hipofibrinogenemia.
  4. Na auscultação torácica evidencia-se abafamento das bulhas cardíacas.
  5. O animal permanece em estação por longos períodos e deita-se com cuidado.
- (A) Somente as alternativas 1, 2 e 3 estão corretas.
  - (B) Todas as afirmativas estão corretas.
  - (C) Somente as alternativas 1, 2, 3 e 4 estão corretas.
  - (D) Somente as alternativas 2, 3, 4 e 5 estão corretas.
  - (E) Somente as alternativas 1, 2, 4 e 5 estão corretas.

**QUESTÃO 08.** Um bovino sofreu grave traumatismo na região cervical alta, causando-lhe síndrome vestibular periférica. Ao exame físico foi possível observar *head tilt*, ptose auricular no lado afetado pelo acidente, pálpebra caída, lábio inferior flácido e sialorréia. Os sinais clínicos descritos acima estão associados à lesão nos seguintes nervos cranianos:

- (A) Nervos trigêmio e oculomotor.
- (B) Nervos vago e glossofaríngeo.
- (C) Nervos facial e oculomotor.
- (D) Nervos facial e vestibulococlear.
- (E) Nervos trigêmio e vestibulococlear.

**QUESTÃO 09.** As doenças oftalmológicas têm diversas etiologias e podem comprometer em maior ou menor grau a visão dos equinos. Essas doenças podem afetar todas as estruturas do olho ou cada uma delas de maneira individualizada. Com relação ao exame oftalmológico na espécie equina, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) No teste lacrimal de Schirmer, valores fisiológicos de segurança obtidos através do teste variam de 10 a 15 mm/minuto. Valores inferiores a 10 mm/minuto são sugestivos de deficiência de lágrima.
- (B) O bloqueio do nervo auriculopalpebral auxilia na avaliação oftálmica devido ao efeito de relaxamento das pálpebras, podendo-se palpá-lo facilmente sob a pele, dois dedos abaixo do globo ocular.
- (C) O teste da fluoresceína é indicado para avaliação da integridade da córnea. Ele pode ser realizado tocando-a com tiras de papel específicas e impregnadas com o corante.
- (D) O reflexo pupilar direto é realizado incidindo-se a luz diretamente no olho a ser testado, enquanto que o consensual consiste em incidir a luz em um dos olhos, observando-se os efeitos pupilares no olho contralateral. Em caso de cegueira central (encefálica), ambos os reflexos frequentemente estão presentes.
- (E) A sondagem do ducto nasolacrimal deve ser realizada na suspeita de obstrução, sobretudo na presença de epífora crônica. A desobstrução é realizada de forma retrógrada por meio da passagem da sonda específica, que deve entrar pela saída do ducto na região distal do assoalho nasal, aplicando-se solução fisiológica e verificando-se a saída desta pelo canal lacrimal na porção medial do olho.

**QUESTÃO 10.** Com relação às doenças respiratórias em grandes animais, são distúrbios que podem causar dispneia mista, inspiratória e expiratória, respectivamente:

- (A) Colapso de traqueia, broncopneumonia e bronquite crônica.
- (B) Edema pulmonar, paralisia de laringe e colapso de traqueia.
- (C) **Broncopneumonia, paralisia de laringe e enfisema pulmonar.**
- (D) Bronquite crônica, colapso de traqueia e enfisema pulmonar.
- (E) Enfisema pulmonar, rinite e bronquite crônica.

**QUESTÃO 11.** O oxigênio é um elemento potencialmente tóxico às estruturas celulares. Os radicais livres, dele derivados, agem sobre as duplas ligações da estrutura lipoproteica da membrana celular, comprometendo suas funções. O sequestro e controle dos radicais livres envolvem:

- (A) glutathione peroxidase, prostaglandina, niacina, ácido aracdônico.
- (B) fosfatase alcalina, superóxido dismutase, vitamina D, selênio.
- (C) **superóxido dismutase, glutathione peroxidase, vitamina E, selênio.**
- (D) fosfatase alcalina, superóxido dismutase, vitamina A, selênio.
- (E) glutathione reductase, prostaglandina, vitamina E, ácido aracdônico.

**QUESTÃO 12.** Na espécie equina a síndrome conhecida como endotoxemia normalmente ocorre em decorrência às desordens gastrointestinais (ex: síndrome cólica) ou ainda devido à septicemia por bactérias Gram-negativas. É um distúrbio sistêmico caracterizado pela ativação generalizada dos mecanismos de defesa do cavalo em resposta a ação de endotoxinas no sangue, provocando considerável morbidade e mortalidade nos equinos. As chances de salvar o animal aumentam significativamente se o diagnóstico for precoce. Dessa forma, é imprescindível a realização de exame físico preciso e escolha dos exames laboratoriais adequados. Nesse contexto, são achados clínicos e laboratoriais de um equino com endotoxemia:

- (A) **Taquipnéia, taquicardia, apatia, membranas mucosas toxêmicas, hemoconcentração associada à importante leucopenia.**
- (B) Taquipnéia, bradicardia, apatia, membranas mucosas toxêmicas, hemoconcentração associada à importante leucocitose.
- (C) Bradipnéia, bradicardia, apatia, membranas mucosas pálidas, anemia associada à importante leucopenia.
- (D) Taquipnéia, taquicardia, apatia, membranas mucosas pálidas, anemia associada à importante leucocitose.
- (E) Bradipnéia, bradicardia, apatia, membranas mucosas toxêmicas, anemia associada à importante leucocitose.

**QUESTÃO 13.** Um criador de ovinos da raça Santa Inês te procura dizendo que 100% dos seus borregos lactentes estão emagrecendo e perdendo condição devido ao aparecimento de feridas na região da boca e língua, que os tem impedido de mamar sem sentir dor ou incômodo. Ao visitar a propriedade você percebe que os animais jovens apresentam, em diferentes graus, pápulas e/ou pústulas que ao romperem-se revelam pequenas úlceras que acabam recobertas por uma espessa crosta. As lesões localizam-se nas junções mucocutâneas, especialmente na região da boca e narinas, e apesar da alta morbidade, o surto ainda não havia levado nenhum animal a óbito desde iniciado uma semana antes. Diante destes achados, o diagnóstico mais provável é de:

- (A) Varíola ovina.
- (B) Língua azul.
- (C) Fotossensibilização.
- (D) **Ectima contagioso.**
- (E) Estomatite vesicular.

**QUESTÃO 14.** Um garanhão, Mangalarga Marchador, de seis anos de idade, foi atendido com sinais clínicos de apatia, tensão abdominal, aumento de volume na bolsa escrotal, dor abdominal de intensidade leve, frequência cardíaca de 65 bpm e respiratória de 30 mpm e temperatura retal de 37°C. As mucosas apresentavam-se hiperêmicas, com tempo de preenchimento capilar de três segundos e motilidade intestinal ausente em ambos os antímeros. Na anamnese, foi informado que o animal era mantido em baia, com dieta composta de feno de *Coast Cross* e concentrado (5 kg/dia) e que, não havia mudado recente a dieta. Os primeiros sinais clínicos surgiram após o animal realizar monta natural. O animal foi sondado e o estômago lavado, sendo retirados aproximadamente sete litros de refluxo alcalino. Com base neste relato, o provável diagnóstico e a melhor conduta terapêutica são:

- (A) Hérnia inguinal - redução da hérnia e fechamento cirúrgico do anel.
- (B) Cólica espasmódica, tratamento com antiespasmódico.
- (C) **Encarceramento herniário – laparotomia mediana, desencarceramento do seguimento intestinal e amputação do seguimento afetado se necessário.**
- (D) Sobrecarga gástrica – lavagem gástrica até a remoção de todo conteúdo.
- (E) Fluidoterapia intravenosa e oral de modo a promover a fluidificação do bolo alimentar e facilitar o fluxo aboral.

**QUESTÃO 15.** \_\_\_\_\_ neonatal equina é uma enfermidade que acomete potros neonatos. Causada devido à incompatibilidade de grupo sanguíneo entre o potro e a égua e mediada por anticorpos maternos, absorvidos através do colostro, contra hemácias do potro. Caracterizada por uma reação de \_\_\_\_\_, ou seja, mediante a exposição do organismo a um antígeno estranho, ocorre a sensibilização dos \_\_\_\_\_. Os principais sinais clínicos são, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

- (A) Septicemia, hipersensibilidade tipo II, anticorpos, febre e icterícia.
- (B) Anemia, hipersensibilidade tipo I, anticorpos, fraqueza e inapetência.
- (C) Hemólise, hipersensibilidade tipo I, linfócitos B, anemia e icterícia.
- (D) Isoeritrólise, hipersensibilidade tipo I, linfócitos B; anemia e icterícia.
- (E) **Isoeritrólise, hipersensibilidade tipo II, linfócitos B; anemia e icterícia.**

**QUESTÃO 16.** Um garanhão apresenta relutância em andar e claudicação do membro anterior esquerdo (MAE). Ao exame clínico observa-se taquicardia, taquipnéia e sudorese. A coroa do MAE apresenta-se avermelhada, edemaciada e quente. A pinça apresenta-se sensível e a sola rompida. A patogenia deste quadro clínico envolve:

- (A) Ação da histamina que alteram o endotélio vascular ou a membrana do córion, resultando na separação entre o coxim digital e a terceira falange, que rotaciona, rompendo a sola.
- (B) **Ação da citocinas e toxinas bacterianas que promovem a ativação de metaloproteinases que desestabilizam a membrana basal levando à separação das lâminas dérmicas e epidérmicas do casco.**
- (C) Ação da adrenalina e glicocorticóides que aumentam a permeabilidade vascular, impedindo a nutrição da sola, que se rompe pelo peso da terceira falange.
- (D) Deficiência de enxofre, elemento essencial requerido na síntese de queratina, que quando mal formada, resulta na ruptura da sola.
- (E) Deficiência de vitamina A, elemento essencial na síntese de queratina, que quando mal formada, resulta na ruptura da sola.

#### QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**QUESTÃO 17-** Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II- Integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III- Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV- Utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V- Participação popular.

Estão CORRETOS os itens:

- (A) **I, II, III e V.**
- (B) I, II e IV.
- (C) II, IV e V.
- (D) I, III, IV e V;
- (E) Todos os itens estão corretos.

**QUESTÃO 18-** Com relação ao SUS, são atribuições comuns à União, Estados, Distrito Federal e municípios, EXCETO:

- (A) Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (B) Realizar pesquisas e estudos na área da saúde.
- (C) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (D) **Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.**
- (E) Promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.

**QUESTÃO 19-** No que diz respeito aos animais peçonhentos, cujos acidentes possuem elevada repercussão na saúde pública, considere as opções abaixo e assinale a que está CORRETA:

- (A) Animais peçonhentos são aqueles que produzem substância tóxica, independente de possuir estrutura especializada para inoculação do veneno.
- (B) É importante exterminar os animais peçonhentos das regiões onde ocorrem os acidentes, utilizando-se de venenos apropriados, de modo a eliminar o risco de novos acidentes.
- (C) As principais medidas a serem tomadas com relação a um indivíduo acidentado é fazer garrote ou torniquete logo acima do local da picada e procurar atendimento médico imediato.
- (D) A época de calor e chuvas é a mais favorável para a ocorrência dos acidentes, correspondendo na Região Sudeste, aos meses de dezembro a março, pois é quando os animais peçonhentos estão em maior atividade.
- (E) A forma mais eficiente de tratamento para acidentados por serpente, escorpião e algumas aranhas é a vacinação. O tratamento será mais eficiente quanto mais cedo o acidentado for atendido, pois o tempo é um fator determinante para a boa evolução dos casos.

**QUESTÃO 20.** Com relação à Lei nº 8080 de 1990, está INCORRETO afirmar:

- (A) Que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (B) Que compete a cada região do País formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, segundo características e hábitos de alimentação regionais.
- (C) Que são parte integrante dos objetivos do SUS a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) Que o dever do Estado em relação à saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (E) Que cabe ao Nível Federal definir e coordenar os sistemas de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.

**PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2013 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ****CLINICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS**

**QUESTÃO 01-** Durante uma corrida, o equino pode apresentar “fracasso de raia”, que corresponde a um desempenho atlético muito abaixo ao esperado. O diagnóstico definitivo da causa envolve o exame clínico completo do animal. No entanto, algumas patologias são mais frequentes.

Qual das suspeitas clínicas abaixo e a respectiva conduta estão corretas?

- (A) Lesão muscular / hemograma
- (B) DPOC / teste antialérgico
- (C) Tendinite/ arteriografia
- (D) Hemorragia pulmonar / endoscopia e lavado traqueal**
- (E) Nenhuma das anteriores

**QUESTÃO 02-** Em equinos, a peritonite constitui uma ameaça em potencial à vida do animal na medida em que, com elevada frequência, desafia as mais diversas condutas terapêuticas. A lavagem peritoneal é um procedimento que quando convenientemente indicado e realizado, representa um recurso clínico capaz de promover benefícios muito superiores às suas limitações e inconveniências.

Quanto às vantagens da lavagem peritoneal, assinale a alternativa falsa:

- (A) promove a diminuição da contaminação bacteriana
- (B) permite maior contato dos antibióticos
- (C) diminui a perda de proteínas**
- (D) diminui a possibilidade de aderências
- (E) diminui a absorção de toxinas

**QUESTÃO 03-** Considerando-se os fatores etiológicos envolvidos na cólica e a epidemiologia desta síndrome, avalie os casos abaixo: Equino macho, Quarto de Milha, 3 anos, pesando 400 kg, durante uma exposição agropecuária, apresentou cólica com os seguintes parâmetros clínicos: mucosas pálidas; tempo de preenchimento capilar de 2 segundos, FC de 60 bpm; FR de 25 mpm; motilidade intestinal diminuída; sem alterações perceptíveis à palpação retal; VG de 48% e PPT 8 g/dl.

Um segundo animal, SRD, 10 anos, pesando 400Kg, usado no trabalho com o gado, apresentou cólica com os mesmos achados clínicos.

Responda: Qual o diagnóstico mais provável quanto ao tipo de afecção em cada um dos casos.

- (A) Distensão estomacal / lesões vasculares por verminose crônica**
- (B) Obstrução simples de Intestino Delgado/ cólica espasmodica
- (C) Distensão estomacal/ cólica espasmódica
- (D) Timpanismo cecal / lesões vasculares por verminose crônica
- (E) Hérnia encarcerada / Intussuscepção.

**QUESTÃO 04-** O agente bacteriano *Rhodococcus equi*, possui importância no criatório equino em função de:

- (A) Estar relacionada a processos respiratórios conhecidos como mal do transporte.
- (B) Ser o agente etiológico do garrotilho.
- (C) Juntamente com o vírus da Anemia Infecciosa Equina, é responsável pelo sacrifício dos animais acometidos e interdição sanitária do criatório.
- (D) Promover a colonização do trato digestivo dos recém nascidos, evitando infecções patogênicas.
- (E) Provocar pneumonia em potros de 2 a 6 meses de idade e apresenta resistência aos mecanismos de defesa normais.**

**QUESTÃO 05-** Considerando as deformidades flexoras (contraturas tendíneas) em equinos, é correto afirmar que:

- (A) O posicionamento normal do casco associada à projeção cranial da articulação metacarpo falangeana, indica contratura do tendão flexor digital superficial.**
- (B) Os casos de deformidade flexora adquirida, com comprometimento da articulação interfalangeana distal, casco encastelado e apoio sobre a pinça, indicam contratura do tendão flexor digital superficial.
- (C) A projeção cranial da articulação metacarpo falangeana, com posicionamento normal do casco, indica contratura do tendão flexor digital profundo.
- (D) A administração intravenosa de oxitetraciclina, em neonatos com deformidade flexora leve, tem como objetivo estimular a contração das estruturas musculares e tendíneas, levando, em alguns casos, à resolução do quadro.
- (E) O apoio sobre os talões, cascos achinelados e o comprometimento da articulação interfalangeana proximal indicam contratura do tendão flexor digital profundo.

**QUESTÃO 06-** Os  $\alpha$ -2 agonistas estão dentre os diversos fármacos utilizados na prática da clínica médica e cirúrgica veterinária.

Sobre esta classe de fármacos e seus efeitos é correto afirmar:

- (A) Diazepam, leva ao aumento da frequência cardíaca e da motilidade intestinal, sem exposição peniana.
- (B) Romifidina, leva ao aumento da frequência cardíaca e da motilidade intestinal, com exposição peniana na maioria dos machos.
- (C) Xilazina, leva ao abaixamento da cabeça, aumento da motilidade intestinal, sem exposição peniana.
- (D) Xilazina, leva a rotação do globo ocular e quando usada em ruminantes, mesmo em doses superiores à indicada, o animal permanece em estação.
- (E) Xilazina, leva ao abaixamento da cabeça, diminuição da motilidade intestinal, com exposição peniana na maioria dos machos.**

**QUESTÃO 07.** Em relação à ingestão voluntária de *Pteridium aquilinum* por bovinos, é correto afirmar que:

- (A) A intoxicação crônica causa cálculos vesicais, descamação e hemoglobinúria.
- (B) A intoxicação aguda causa hemoglobinúria por hemólise nos néfrons.
- (C) A intoxicação crônica causa neoplasia vesical e hematúria.**
- (D) A intoxicação aguda causa descamação da bexiga e hemoglobinúria.
- (E) A intoxicação crônica causa formação de cálculos e irritação vesical com hematúria

**QUESTÃO 08-** A sinovite vilonodular é um processo inflamatório que acomete a membrana sinovial de equinos. Sobre seu tratamento é correto afirmar que:

- (A) O uso de fenilbutazona por via intravenosa, a aplicação local de gelo 2 vezes ao dia por 30 minutos, a infiltração de ácido hialurônico intrarticular, além de repouso, é o protocolo terapêutico mais indicado.
- (B) Artrotomia ou artroscopia associada à ressecção da massa vilonodular, uso sistêmico de antibiótico de amplo espectro e fenilbutazona, além de repouso, constituem o tratamento indicado nestes casos.**
- (C) A administração de ácido hialurônico associado com betametasona por via intrarticular, além da aplicação local de gelo 2 vezes ao dia por 30 minutos e repouso, é o protocolo terapêutico de eleição nestes casos.
- (D) Artrotomia, lavagem articular com solução fisiológica contendo penicilina potássica, além da administração sistêmica de fenilbutazona e repouso, são indicados.
- (E) Artrotomia, aplicação de ácido hialurônico associado com betametasona intrarticular e repouso, são os pilares da terapêutica desta enfermidade.

**QUESTÃO 09-** Durante a palpação retal para o exame físico do intestino grosso dos cavalos, bem como em atos cirúrgicos, o médico veterinário deve ter o conhecimento da sequência anatômica da passagem normal do bolo alimentar. Qual é a sequência correta?

- (A) ceco, cólon dorsal direito, flexura diafragmática, cólon dorsal esquerdo, flexura pélvica, cólon ventral esquerdo, flexura esternal, cólon ventral direito, cólon menor, cólon transverso e reto.
- (B) ceco, cólon ventral direito, flexura esternal, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura diafragmática, cólon dorsal direito, cólon transverso, cólon menor e reto.
- (C) ceco, cólon ventral direito, flexura diafragmática, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura esternal, cólon dorsal direito, cólon transverso, cólon menor e reto.
- (D) ceco, cólon ventral direito, flexura esternal, cólon ventral esquerdo, flexura pélvica, cólon dorsal esquerdo, flexura diafragmática, cólon dorsal direito, cólon menor, cólon transverso e reto.**
- (E) ceco, cólon dorsal direito, flexura diafragmática, cólon dorsal esquerdo, flexura pélvica, cólon ventral esquerdo, flexura esternal, cólon ventral direito, cólon menor, cólon transverso e reto.

**QUESTÃO 10-** A piroplasmose é uma doença parasitária, causada por protozoários do gênero *Babesia sp.* que pode acometer os equinos. Sobre esta afecção, é correto afirmar que é:

- (A) É Transmitida por carrapatos, possui período de incubação de 8 a 10 dias, causa febre intermitente, icterícia em diferentes graus, além de edema dos membros.**
- (B) É transmitida por carrapatos, possui período de incubação de 8 a 10 dias, causa severa hipotermia nas fases iniciais da infecção, além de petéquias, principalmente nos animais mais velhos.
- (C) É Transmitida por tabanídeos, possui período de incubação de 4 a 5 dias, causa hipertermia, trombocitopenia e anorexia total.
- (D) É Transmitida por carrapatos, possui período de incubação de 4 a 5 dias, causa anemia e icterícia severas, trombocitopenia, além de petéquias, principalmente nos animais mais velhos.
- (E) É Transmitida por mosquitos, possui período de incubação de 4 a 5 dias, causa anemia e icterícia severas, além de hiperproteinemia e trombocitose.



**QUESTÃO 11-** Uma vaca Holandesa com 5 anos de idade, 550 Kg de peso corporal e com 20 dias de lactação, está apresentando, há dois dias, anorexia parcial e queda na produção leiteira de 30 para 5 L/dia. No exame clínico, a frequência cardíaca é de 80 batimentos por minuto, a frequência respiratória é de 44 movimentos por minuto, a auscultação ruminal revela frequência de 1 movimento incompleto a cada 3 minutos e a temperatura retal é de 38,5 °C. Não há alterações significativas nas mucosas aparentes nem nos linfonodos palpáveis. A palpação retal revelou o rúmen levemente distendido. Foi percebido timbre metálico durante a percussão com auscultação na região subcostal caudo-ventral esquerda. Em exames complementares foram detectadas: hipocloremia leve, acetonemia acentuada e aumento da concentração de cloretos no suco ruminal. Qual o diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica mais indicada?

- (A) Acidose láctica ruminal; ruminotomia para lavagem, correção do pH e transfaunação.
- (B) Vólvulo do intestino delgado; ressecção cirúrgica do segmento afetado e enteroanastomose.
- (C) Timpanismo ruminal; trocaterização e descompressão do rúmen.
- (D) Intussuscepção de cólon; ressecção cirúrgica do segmento afetado e colostomia à esquerda.
- (E) Deslocamento de abomaso à esquerda; laparotomia, correção anatômica e abomaso ou omentopexia à direita.**

**QUESTÃO 12-** A Onfaloflebite em potros neonatos é determinada por:

- (A) Tratamento contínuo do umbigo do neonato, utilizando-se soluções de iodo.
- (B) Persistência do canal do úraco com consequente infecção do umbigo causada por microorganismos Gram positivos, encontrados na urina.
- (C) Falta de higiene e cuidados com o umbigo do neonato, com o consequente desenvolvimento de processo inflamatório e infeccioso.**
- (D) Ruptura da bexiga e desenvolvimento de uroperitônio.
- (E) Pela retenção de mecônio.

**QUESTÃO 13-** Com relação à Síndrome da Vaca Caída é correto afirmar:

- (A) A recuperação não acontece depois de decorridas 24 horas de decúbito
- (B) Deve-se deixar o animal em estação por 24 horas
- (C) É doença fatal e a morte ocorre em até 24 horas
- (D) O diagnóstico é feito em animais deitados a mais de 24 horas**
- (E) Todas estão corretas

**QUESTÃO 14-** Na espécie bovina as causas mais frequentes de meteorismo espumoso e gasoso são respectivamente:

- (A) Ingestão de leguminosas; Baixa produção de saliva
- (B) Corpos estranhos; Mudança brusca de alimentação
- (C) Baixa produção de saliva; Ingestão de leguminosas
- (D) Ingestão de leguminosas; Dificuldade de eructação**
- (E) Nenhuma das respostas anteriores

**QUESTÃO 15-** Uma cabra da raça Saanen com um ano de idade foi atendida no Hospital Veterinário de Grandes Animais da UFRRJ com a seguinte sintomatologia: ptose palpebral das pálpebras superiores, flacidez dos lábios, perda de função sensorial do terço inicial da língua, deficiência motora da língua, evidente atrofia do masseter e dos músculos temporais. Considerando todos os sintomas descritos, quais nervos cranianos estariam comprometidos?

- (A) Glossofaríngeo, trigêmio, facial
- (B) Trigêmio, glossofaríngeo, hipoglosso
- (C) Facial, hipoglosso, trigêmio**
- (D) Facial, hipoglosso, glossofaríngeo
- (E) Nenhuma das anteriores

**QUESTÃO 16-** Nos bovinos a broncopneumonia caracteriza-se por:

- (A) Roce, crepitações, sibilos, sons respiratórios aumentados
- (B) Tosse, temperatura elevada, crepitações, aumento dos sons respiratórios**
- (C) Temperatura elevada, corrimento nasal, sibilos, dispnéia inspiratória
- (D) Dispnéia inspiratória, crepitações, corrimento nasal, temperatura elevada
- (E) Todas as alternativas estão corretas

### Questões de Políticas Públicas em Saúde

**QUESTÃO 17-** Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III - não divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V - participação popular.

Estão corretos os itens:

- (A) I, III, IV e V
- (B) Somente os itens I, II e IV
- (C) os itens I, II, IV e V**
- (D) Somente os itens I e II
- (E) Todos os itens estão corretos.

**QUESTÃO 18-** No que diz respeito aos animais peçonhentos, cujos acidentes possuem elevada repercussão na saúde pública, considere as opções abaixo e assinale a que está INCORRETA:

- (A) Animais peçonhentos são aqueles que produzem substância tóxica e apresentam estruturas especializadas para inoculação deste veneno.
- (B) É importante eliminar os animais peçonhentos das regiões onde ocorrem os acidentes, utilizando-se de defensivos químicos apropriados, de modo a prevenir novos acidentes.**
- (C) A principal medida a ser tomada com o indivíduo acidentado é procurar atendimento médico imediato e nunca fazer garrote ou torniquete.
- (D) A época de calor e chuvas é a mais favorável para a ocorrência dos acidentes, correspondendo na Região Sudeste, aos meses de dezembro a março, pois é quando os animais peçonhentos estão em maior atividade.
- (E) A forma mais eficiente de tratamento para acidentados por serpente, escorpião e algumas aranhas é o soro. O tratamento será mais eficiente quanto mais cedo o acidentado for atendido, pois o tempo é um fator determinante para a boa evolução dos casos.

**QUESTÃO 19-** No SUS, o cuidado com a saúde está ordenado em níveis de atenção. O médico veterinário integrante de uma equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) está inserido no nível de:

- (A) Atenção de Média Complexidade
- (B) Atenção de Alta Complexidade
- (C) Atenção Básica**
- (D) Atenção Básica e de Média Complexidade
- (E) Atenção Básica, Média e de Alta Complexidade

**QUESTÃO 20-** Quanto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), julgue os itens a seguir:

- I - Têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- II - Fazem parte da atenção básica, se constituindo como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III - Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, sendo que o médico veterinário só poderá integrar o NASF 2.
- IV - A composição de cada NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.

Está(ao) correto(s) o(s) item(ns):

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Os itens I e IV estão corretos.**
- (C) Todos os itens estão corretos.
- (D) Os itens I, III e IV estão corretos.
- (E) somente o item IV está correto.