

Ministério da Educação Universidade Federal de Campina Grande - UFCG Comissão de Processos Vestibulares – COMPROV

RMV 2025

Clínica e Cirurgia de Grandes Animais

LEIA ATENTAMENTE AS INTRUÇÕES ABAIXO

UI -	ul - Alenção: o candidato deve escrever seu nome, colocando uma letra em cada quadricula, no espaço abaixo (não abreviar o																								
prim	primeiro e o último nomes)																								
•	Annoted to diamed territory																								

02 – O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

a) CADERNO DE QUESTÕES - com enunciado das 40 questões objetivas, em ordem, sem repetição ou falha, assim distribuída:

Conhecimentos Específicos	Saúde Pública
Questões	Questões
01 a 30 - Total 30 (Trinta)	31 a 40 - Total 10 (Dez)

b) CARTÃO-RESPOSTA - destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

03 – O candidato deve verificar se o seu **nome e número de CPF conferem com os que aparecem no CARTÃO-RESPOSTA.** Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

04 - Após a conferência o candidato deverá:

 a) ASSINAR, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.

05 – O candidato deve ter cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **dobrar, amassar, rasurar ou manchar**. **SOMENTE** poderá ser substituído o **CARTÃO-RESPOSTA** que no ato da entrega já estiver danificado.

06 – Logo após a autorização para início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do seu enunciado. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal de sala.

07 – Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Desta forma o candidato deve assinalar somente **UMA** letra no **CARTÃO-RESPOSTA**, preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **CANETA ESFEROGRÁFICA DE TINTA PRETA**, **FABRICADA EM MATERIAL TRANSPARENTE**, de forma contínua e densa.

_		
Evan	nolo:	







(D)



08 – O candidato deve preencher o campo de marcação na sua íntegra, sem deixar claros, uma vez que a leitora óptica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras.

09 - A marcação em mais de uma alternativa ANULA A QUESTÃO, mesmo que uma das respostas esteja correta.

10 - Será eliminado deste Concurso Público o candidato que:

- a) for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
- b) portar ou usar, durante a realização das provas, arma de fogo ou arma branca, óculos escuros, artigos de chapelaria, protetores auriculares, dicionário, apostila, livro, "dicas", códigos, manuais, notas, impressos ou qualquer outro material didático do mesmo gênero, celular (ligado ou não), relógio de qualquer tipo, calculadora, câmera fotográfica ou qualquer outro tipo de aparelho eletrônico ou de comunicação, tais como bip, tablet, notebook, receptor, gravador ou outros equipamentos similares;
- c) ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando consigo CADERNO DE QUESTÕES e(ou) o CARTÃO-RESPOSTA;
- d) não assinar a lista de presença e(ou) o CARTÃO-RESPOSTA;
- e) deixar de transcrever corretamente, nos espaços próprios do CARTÃO-RESPOSTA, o número do gabarito constante na capa de seu CADERNO DE QUESTÕES;
- f) se recusar a entregar o CADERNO DE QUESTÕES e(ou) o CARTÃO-RESPOSTA, quando terminar o tempo estabelecido.
- 11 O candidato somente poderá ausentar-se do recinto das provas após 2 (duas) horas contadas a partir do efetivo início das provas.
- 12 A duração da prova objetiva é de 3 (três) horas, já incluído o tempo para marcação do CARTÃO-RESPOSTA, findo o qual o candidato deverá entregar o CARTÃO-RESPOSTA, o CADERNO DE QUESTÕES e assinar a lista de presença.
- **13 –** O candidato **somente poderá deixar o local de prova com seu gabarito após 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos contadas a partir do efetivo início das provas.**
- 14 O candidato será avisado de que o tempo de prova estará chegando ao final, quando faltarem 30 (trinta) minutos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS

QUESTÃO 01

Analise o quadro abaixo, considere as seguintes situações ruminais enumeradas e marque a alternativa **CORRETA** com a seguinte sequência: normalidade, acidose, alcalose e indigestão simples.

Parâmetro/ Condição Ruminal	1	2	3	4
Cor	verde-marrom escuro	leitoso, cinza	verde marrom	verde oliva
Cheiro	mofado	ácido picante	amoniacal	aromâtico
Viscosidade	aquoso	aquoso	variável	levemente viscoso
Sedimentação	rápida, com pouco sedimento	rápida, depois sem sedimento	variável	em 4 a 8 min.
Flutuação	ausente	ausente	variável	em 4 a 8 min.
pH sangüíneo	6,8-7,2	3,8-5,0	7,3-8,0	6,0-7,0
Atividade redutiva	> 8 min.	ausente	> 8 min.	3-6 min.
Protozoarios (x 103/mL)	40-100	ausente	50-150	200-400
pH da urina	7,0-7,5	5,5-7,0	alcalina ou variável	7,7-8,4

- (A) 4,3,2,1.
- (B) 4,2,3,1.
- (C) 1,2,3,4.
- (D) 2,1,4,3.
- (E) 1,4,3,2.

QUESTÃO 02

Avalie as afirmativas abaixo, classifique (V) para verdadeiro e (F) para falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**.

- () A utilização de sonda nasogástrica é a mais comum para obtenção de fluido ruminal, administração de medicamentos e lavagem ruminal em bovinos adultos.
- () Em casos de timpanismo espumoso a sondagem ruminal geralmente é uma medida terapêutica resolutiva.
- () O timpanismo gasoso geralmente ocorre devido obstrução mecânica do trajeto da eructação e/ou ruminação, além de parada funcional dele.
- () O timpanismo espumoso geralmente é esporádico com baixa morbidade, enquanto o gasoso é epidêmico com alta morbidade.
- (A) V, V, V, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) F, F, V, F.
- (E) F, F, F, V.

RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA 2025 – COMPROV

QUESTÃO 03

As doenças infecciosas tem grande importância na rotina clínica, neste contexto avalie as sentenças abaixo, classifique (V) para verdadeiro e (F) para falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**.

- () A vacinação dos caprinos é muitas vezes negligenciada, mas tal prevenção deve ser feita contra clostridioses, raiva, artrite encefalite caprina e linfadenite caseosa;
- () Raiva, febre catarral maligna, herpes vírus e listeriose são viroses com sinais neurológicos;
- () O vírus da leucose enzoótica bovina é um agente infeccioso e não contagioso assim como o Clostridium tetani.
- () As penicilinas não devem ser indicadas como tratamento da micoplasmose pois seu agente etiológico, não possui parede celular, local de ação do referido fármaco.
- (A) F, V, V, F.
- (B) V, F, V, V.
- (C) F, F, F, V.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, F, F, V.

QUESTÃO 04

As intoxicações são pouco frequentes, mas causam grandes perdas econômicas, julgue as sentenças abaixo, classifique (V) para verdadeiro e (F) para falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**.

- () Um bovino de 100 kg intoxicado com nitratos e nitritos deve ser tratado, com 400 mg de azul de metileno, em solução a 1%, via endovenosa.
- () Um bovino de 100 kg intoxicado por sorgo deve ser tratado, com 50 ml de tiossulfato de sódio a 20%, via endovenosa.
- () A intoxicação por closantel pode causar lesão no nervo óptico e cegueira bilateral como sequela.
- () Intoxicação por dipropionato de imidocarb mostra sinais colinérgicos, como salivação, lacrimejamento, cólica e diarréia.
- (A) F, F, V, V.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, F, V, V.
- (E) V, V, V, F.

QUESTÃO 05

Qual o tratamento mais indicado para uma vaca com mastite granulomatosa afetando um quarto mamário:

- (A) Antibioticoterapia sistêmica.
- (B) Antibioticoterapia intramamária.
- (C) Antiinflamatório.
- (D) Mastectomia parcial.
- (E) Mastectomia total.

QUESTÃO 06

Sobre as parasitoses gastrointestinais (PGI) em caprinos e ovinos, avalie as alternativas abaixo:

- I Cordeiros que recebem elevados teores de proteína em sua dieta, têm maior capacidade de resistir à infecção por *Haemonchus contortus*, pois apresentam melhor resposta imune e maior capacidade de compensar as perdas sanguíneas associadas à esta infecção.
- II O produtor deve ser orientado a utilizar preferencialmente o vermífugo injetável em caprinos e ovinos, pois os orais na maioria das vezes, são produtos de ação prolongada, têm um efeito tóxico para os parasitos adultos entre duas e oito semanas e posteriormente tem um longo tempo de persistência de concentrações tóxicas muito reduzidas da droga, favorecendo o estabelecimento de uma população resistente mais rapidamente do que quando se faz uso de uma solução injetável.
- III Na coccidiose as sulfonamidas devem ser utilizadas com cuidado porque os animais com a forma clínica desta enfermidade, estão frequentemente desidratados, e a nefrotoxicidade pode ocorrer devido à má perfusão renal e diminuição da produção de urina.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) II apenas.
- (D) III apenas.
- (E) le III apenas.

Apesar de menos prevalentes que as doenças pulmonares, as enfermidades da cavidade nasal e seios paranasais se destacam pelo extremo desconforto que ocasionam aos animais, dificuldade no diagnóstico e tratamento e pela maioria possuir alta letalidade. Sobre estas enfermidades em ruminantes, avalie as afirmações abaixo:

- I A pitiose nasal deve-se a infecção da cavidade nasal pelo oomiceto *Pythium insidiosum*, que de forma semelhante a conidiobolomicose, pode também apresentar a forma clínica rinofacial e rinofaríngea, sendo a rinofaríngea mais frequente.
- II A conidiobolomicose é uma infecção da cavidade nasal que acomete ovinos, e deve-se a infecção por *Conidiobolus incongruus*, *Conidiobolus lamprauges* ou *Conidiobolus coronatus*, estes fungos são comumente encontrados em regiões de clima tropical e subtropical em áreas de alta umidade, como parasitas de insetos, em vegetais em decomposição e no solo.
- III Em casos de pitiose nasal em ovinos, pode haver a disseminação hematogênica do agente e ter como consequência a meningoencefalite, causando sintomas variados e inespecíficos.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I apenas.
- (B) II apenas.
- (C) III apenas.
- (D) II e III apenas.
- (E) I e II apenas.

QUESTÃO 08

Sobre a transfusão de componentes sanguíneos em ruminantes, marque a alternativa CORRETA:

- (A) O citrato de sódio e a heparina podem ser utilizados para coleta de sangue total e realização de transfusões imediatas e devemos respeitar as proporções, respectivamente de 100ml/1L e 5000 unidades/1I
- (B) Em casos de falha de transferência de imunidade passiva em bezerros, a transfusão de plasma deve ser indicada, levando em consideração o volume total de 100 a 200ml de plasma para um bezerro de 50kg.
- (C) A taxa de infusão de sangue total nos primeiros 20 minutos deve ser de 10 a 50 ml/kg/hora e a mensuração dos parâmetros fisiológicos deve ser a cada 2 minutos, para a evidenciação de sinais de reação imediata à transfusão.
- (D) Bovino pesando 500 kg, possui 40L de sangue total circulante e pode doar até 12L de sangue de uma só vez, sem nenhum risco a sua saúde.
- (E) A transfusão sanguínea emergencial em ruminantes deve ser considerada quando o volume globular estiver abaixo de 20%.

QUESTÃO 09

A ingestão de grandes quantidades de alimento rico em carboidratos altamente fermentáveis provoca o aparecimento de uma doença, geralmente aguda, devido à excessiva produção de ácido láctico no rúmen. Observa-se um conjunto de sintomas associados com situações ocorridas no rúmen e que usualmente são derivadas do manejo alimentar em animais que recebem altas quantidades de grãos. De acordo com as informações acima, analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I A acidose láctica ruminal, na forma aguda, é um somatório da ingestão excessiva de carboidratos, que são rapidamente fermentáveis, por animais não adaptados, nos casos de mudança na dieta, após um período de jejum, ou quando animais já adaptados ingerem quantidades elevadas de forma abrupta.
- II Ocorre um desequilíbrio entre os grupos de bactérias produtoras e as utilizadoras de lactato, devido a elevação na produção dos ácidos graxos voláteis e queda no pH, favorecendo a multiplicação do Streptococcus bovis, que começa a produzir quantidades significativas ácido láctico, acarretando uma queda do pH para valores menores que 5,5.
- III- A mudança na microbiota ruminal favorece o crescimento de algumas bactérias ou mesmo fungos, que podem causar uma ruminite fúngica.
- (A) Todas as afirmativas estão incorretas.
- (B) I, II e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas I, II estão corretas.
- (D) Somente afirmativas I e III estão corretas.
- (E) Somente a afirmativa II e III está incorreta.

Sobre as pneumonias em ruminantes, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- (A) A pneumonia por aspiração é uma infecção pulmonar comumente causada pela inalação de materiais estranhos, produzindo inflamação e necrose do parênquima pulmonar.
- (B) Em diversas regiões do Brasil casos de pleuropneumonias, broncopneumonias e pneumonias fibrinonecrosantes em ovinos, são associadas principalmente a infecção pela *Mannheimia haemolytica*.
- (C) A aspergilose pulmonar, principalmente por *Aspergillus fumigatus*, é ocasionalmente descrita em pequenos ruminantes, principalmente em animais adultos confinados e jovens em sistema extensivo.
- (D) As broncopneumonias possuem predominantemente localização crânio-ventral, devido à menor extensão das vias respiratórias que suprem essa região, diminuindo a eficiência na filtragem do ar pela camada mucociliar.
- (E) No complexo de doença respiratória dos bovinos, os AINES são indicados como parte do tratamento pois resulta na melhora dos sinais clínicos e na redução da consolidação pulmonar.

QUESTÃO 11

Um cavalo de corrida macho, de 4 anos, apresenta ruído respiratório audível durante o exercício, seguido de intolerância ao esforço. Ao exame clínico, nota-se uma diminuição do movimento da aritenoide esquerda. Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica recomendada?

- (A) Pneumonia bacteriana; tratamento com antibióticos de amplo espectro.
- (B) Hemiplegia laríngea; correção cirúrgica com laringoplastia (tie-back).
- (C) Asma equina; manejo com corticoides e broncodilatadores.
- (D) Edema laríngeo; uso de anti-inflamatórios não esteroidais.
- (E) Estenose nasal; correção cirúrgica com rinoplastia.

QUESTÃO 12

Um cavalo de 8 anos é apresentado com fadiga, mucosas pálidas e intolerância ao exercício. Os exames laboratoriais revelam uma anemia normocítica e normocrômica moderada. Qual das seguintes condições é a causa mais provável dessa anemia em equinos?

- (A) Anemia hemolítica imunomediada causada por reação a medicamentos.
- (B) Deficiência de ferro secundária a parasitismo crônico.
- (C) Hemorragia crônica secundária a úlceras gástricas.
- (D) Anemia aplásica idiopática.
- (E) Doença inflamatória crônica associada à enteropatia proliferativa.

QUESTÃO 13

Um cavalo de 5 anos é apresentado com sinais de dor abdominal moderada, distensão abdominal e ausência de defecação nas últimas 48 horas. A palpação retal sugere distensão gasosa no cólon e um leve deslocamento do cólon à esquerda. Qual é o diagnóstico mais provável para este caso?

- (A) Cólica espasmódica.
- (B) Deslocamento do cólon à esquerda (nefrosplênico).
- (C) Enterite proximal.
- (D) Impactação de ceco.
- (E) Timpanismo gástrico agudo.

QUESTÃO 14

Uma égua de 8 anos sofreu uma laceração de terceiro grau envolvendo a vulva e o períneo durante o parto, resultando em uma comunicação entre o trato genital e o reto. Qual é o manejo mais adequado para essa condição?

- (A) Limpeza local diária e administração de antibióticos sistêmicos, aguardando cicatrização espontânea.
- (B) Correção cirúrgica imediata dentro de 24 horas após o parto para prevenir infecção.
- (C) Tratamento conservador com repouso absoluto e dieta laxativa para prevenir impacto fecal.
- (D) Realizar uma reparação cirúrgica após algumas semanas, quando o tecido estiver menos inflamado.
- (E) Realizar inseminação artificial nas próximas 48 horas para evitar problemas reprodutivos futuros.

Um cavalo de esporte é apresentado com claudicação em membro anterior direito após exercícios intensos. A palpação revela sensibilidade no casco, e o exame radiográfico mostra sinais de remodelação óssea na margem distal da falange distal. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Laminite.
- (B) Doença articular degenerativa.
- (C) Abscesso subsolar.
- (D) Síndrome do navicular.
- (E) Fratura da falange proximal.

QUESTÃO 16

Um potro recém-nascido é apresentado com inchaço abdominal e dificuldade para urinar. No exame clínico, a bexiga está distendida. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Cálculo urinário.
- (B) Ruptura de bexiga.
- (C) Infecção urinária.
- (D) Pielonefrite.
- (E) Hidronefrose.

QUESTÃO 17

Um cavalo é trazido com sinais de ataxia e fraqueza nos membros posteriores. Durante o exame neurológico, há uma perda da propriocepção nos membros traseiros, sem alterações nos membros anteriores. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Mieloencefalite protozoária equina (EPM).
- (B) Síndrome de Wobbler.
- (C) Encefalite viral equina.
- (D) Raiva.
- (E) Poliomielite equina.

QUESTÃO 18

Um potro de 48 horas apresenta icterícia leve, urina escura e apresenta dificuldade para se alimentar. O proprietário relata que a égua não recebeu cuidados adequados durante a gestação. Qual é a condição mais provável que este potro pode estar apresentando?

- (A) Anemia hemolítica neonatal.
- (B) Doença hemorrágica neonatal.
- (C) Infecção por bactéria patogênica.
- (D) Hipotermia severa.
- (E) Deficiência de colostro.

QUESTÃO 19

Um cavalo de 5 anos é trazido para a clínica com sinais de rigidez muscular, dificuldade em mastigar e espasmos musculares. O proprietário menciona que o cavalo sofreu um corte no casco há 2 semanas. Qual é a abordagem diagnóstica e terapêutica mais adequada para esse caso?

- (A) Realizar um hemograma completo e iniciar antibióticos intravenosos.
- (B) Administrar antitoxina tetânica e iniciar suporte clínico, incluindo relaxantes musculares.
- (C) Aplicar anti-inflamatórios não esteroidais e monitorar os sinais clínicos.
- (D) Indicar repouso absoluto e dieta líquida para evitar complicações.
- (E) Realizar a cirurgia para remoção do tecido necrosado na ferida do casco.

QUESTÃO 20

Um cavalo é apresentado com nódulos firmes e pigmentados na pele, especialmente na região perianal. Estes nódulos têm aumentado progressivamente. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Sarcóide equino.
- (B) Melanoma equino.
- (C) Dermatofitose.
- (D) Papilomatose.
- (E) Adenoma sebáceo.

RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA 2025 – COMPROV

QUESTÃO 21

Em relação procedimentos abaixo, marque com "V" ou "F" e escolha a alternativa certa.

- () Em equinos, a coleta de líquido peritoneal é um procedimento importante e frequente, além do ponto tradicional na linha média ventral cerca de 6 cm caudal a cartilagem xifoide, tal amostra também pode ser obtida, na região paramediana direita, paralelo ao ponto anterior, e nas regiões inguinais ventrais em ambos os antímeros;
- () A coleta de líquido cefalorraquidiano pode ser feita no espaço atlanto-occipital, lombossacral e entre as duas primeiras vertebras cervicais;
-) O lavado traqueal deve ser feito no terço cranial cervical, usando cateter venoso periférico número 14.

(A) F, F, F.

(B) V, F, V.

(C) F, V, F.

(D) V, V, F.

(E) V, F, F.

QUESTÃO 22

Para realizar miorrafia na linha mediana ventral de um equino operado de cólica, assinale a alternativa que contém o fio mais indicado:

- (A) Poliéster número 5.
- (B) Nylon número 0,60.
- (C) Poliglacaprone 2-0.
- (D) Polipropileno número 0.
- (E) Ácido poliglicólico número 6.

QUESTÃO 23

O mundo equestre possui muitas crenças e lendas, nós como Médicos Veterinários devemos buscar entender o contexto social e técnico destes acontecimentos, para argumentar e esclarecer os proprietários e a sociedade corretamente. Neste sentido o ato de "desgovernar" muito falado no nordeste brasileiro, consiste em que? De acordo os estudos feitos pelo Professor Pierre Barnabé Escodro e colaboradores.

- (A) Revulsivação.
- (B) Pontas de fogo.
- (C) Neurectomia.
- (D) Flebotomia.
- (E) Infiltração intra-articular.

QUESTÃO 24

Casos de luxação da articulação interfalangiana distal nos membros pélvicos de equinos, são relatados, marque a alternativa que contém o tratamento cirúrgico indicado.

- (A) Tenotomia do tendão flexor digital profundo na altura da guartela.
- (B) Desmotomia do ligamento anular do boleto.
- (C) Tenotomia da cabeça medial do tendão flexor digital profundo.
- (D) Tenotomia do tendão flexor digital superficial na altura da quartela.
- (E) Desmotomia do ligamento sesamoideo reto.

QUESTÃO 25

Em caso de enterólito obstruindo o colón transverso de um cavalo, como se deve proceder cirurgicamente, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Enterotomia do segmento e remoção do enterólito.
- (B) Lavagem da alça e remoção no sentido aboral.
- (C) Fragmentação do conteúdo e remoção através da flexura pélvica.
- (D) Enterotomia do colón menor e remoção do conteúdo.
- (E) Retropulsão manual e remoção via flexura pélvica.

RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA 2025 – COMPROV

QUESTÃO 26

Sobre a aritenoidectomia do processo corniculado da cartilagem aritenóide, marque "V" ou "F" e escolha a alternativa **CORRETA**.

() Pode favorecer o	deslocamento axial	e luxação da cartilag	gem contralateral.									
(É a técnica de primeira escolha nos casos de hemiplegia laríngea.												
(() Se realizada bilateralmente favorece deslocamento rostral do arco palatofaríngeo.												
	N	(D) E \	(O) \	(D) E \ (E \ ((E) \ \ E E \ \								

(A) V, V, F, V.

(B) F, V, V, F.

() Pode ser indicada unilateralmente em caso de condrite aritenoide.

(C) V, F, F, V.

(D) F, V, F, V.

(E) V, F, F, V.

QUESTÃO 27

Após a ressecção de parte do jejuno de um bovino com intussuscepção jejuno jejunal, qual seria o padrão de sutura e fio mais indicado para realizar a enteroanastomose e diminuir a possibilidade de estenose da víscera no local da sutura?

- (A) Cushing e catgut cromado 3.
- (B) Cushing seguido de Simples contínuo e catgut cromado 2-0.
- (C) Cushing seguido de Simples contínuo e catgut cromado 3.
- (D) Simples separado e catgut cromado 0.
- (E) Simples contínuo e catgut cromado 3.

QUESTÃO 28

A laparotmia exploratória é utilizada como meio diagnóstico no auxílio do exame clínico. Em todas as situações abaixo, esse procedimento cirúrgico é indicado, **EXCETO**:

- (A) Retículo pericardite traumática.
- (B) Pleurite bilateral.
- (C) Dilatação cecal.
- (D) Hepatopatias.
- (E) Intussuscepção jejuno jejunal.

QUESTÃO 29

No exame clínico de uma vaca leiteira foram observados sinais clínicos característicos de compactação de rúmen por fibra de difícil digestão. O tratamento clínico não obteve o sucesso desejado e optou-se por realizar cirurgia para a resolução do problema. Assinale a alternativa que indica o procedimento cirúrgico a ser realizado neste animal.

- (A) Laparotomia exploratória seguida de celiotomia.
- (B) Laparotomia exploratória seguida de esplenectomia.
- (C) Laparoruminotomia exploratória.
- (D) Laparotomia exploratória.
- (E) Laparoruminotomia exploratória seguida de enteroanastomose jejuno-jejunal.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que contém o procedimento cirúrgico a ser realizado em uma bezerra mestiça com persistência de úraco.

- (A) Ligadura e retirada do úraco seguida de herniorrafia umbilical.
- (B) Dermorrafia do onfalo seguida de herniorrafia umbilical.
- (C) Laparotomia exploratória pelo flanco direito.
- (D) Laparotomia exploratória pelo flanco esquerdo.
- (E) Remoção completa do saco herniário, seguida da sutura aplicada na musculatura.

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 31

A Portaria de consolidação Nº 2 de 28 de setembro de 2017 trata da consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. Com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) Qual das alternativas abaixo NÃO SE CARACTERIZA como um de seus valores fundamentais:

- (A) A solidariedade, entendida como as razões que fazem sujeitos e coletivos nutrirem solicitude para com o próximo, nos momentos de divergências ou dificuldades, construindo visão e metas comuns, apoiando a resolução das diferenças, contribuindo para melhorar a vida das pessoas e para formar redes e parcerias.
- (B) A ética, a qual pressupõe condutas, acões e intervenções sustentadas pela valorização e defesa da vida. sendo pautadas para o bem comum, com dignidade e solidariedade.
- (C) O respeito às diversidades, que reconhece, respeita e explicita as diferenças entre sujeitos e coletivos, abrangendo as diversidades étnicas, etárias, de capacidade, de gênero, de orientação sexual, entre territórios e regiões geográficas, dentre outras formas e tipos de diferenças que influenciam ou interferem nas condições e determinações da saúde.
- (D) A participação social, quando as intervenções consideram a visão de diferentes atores, grupos e coletivos na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.
- (E) A humanização, enquanto elemento para a evolução do homem, por meio da interação com o outro e seu meio, com a valorização e aperfeiçoamento de aptidões que promovam condições melhores e mais humanas, construindo práticas pautadas na integralidade do cuidado e da saúde.

QUESTÃO 32

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), consolidada na portaria de consolidação nº2 de 28 de setembro de 2017, tem por objetivo geral promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e da saúde coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Assinale a alternativa que não corresponde a um de seus princípios norteadores:

- (A) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição igualitária de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- (B) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócioeconômico-culturais.
- (C) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- (D) A intersetorialidade, que se refere ao processo de articulação de saberes, potencialidades e experiências de sujeitos, grupos e setores na construção de intervenções compartilhadas, estabelecendo vínculos, corresponsabilidade e cogestão para objetivos comuns.
- (E) A participação social, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócioeconômico-culturais.

QUESTÃO 33

Ainda com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), sobre quais são as competências das Secretarias Municipais de Saúde (SMS), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Promover a articulação intra e intersetorial para apoio à implantação e implementação da PNPS no âmbito de sua competência.
- () Apresentar no Conselho Municipal de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da
- () Apresentar no Conselho Estadual de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Realizar apoio institucional às secretarias municipais e regiões de saúde no processo de implantação, implementação e consolidação da PNPS.
- (A) V–V–F–F.
- (B) V–V–F–V. (C) F–F–F–V. (D) V–F–V–V.

- (E) F-V-F-V.

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS), editado pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), se alinha aos novos desafios e estratégias de vigilância, prevenção e controle das doenças e agravos de importância de Saúde Pública. Segundo este manual e em relação a epidemiologia da Poliomielite (Paralisia Flácida Aguda) causada pelos Poliovírus sorotipos 1, 2 e 3, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

,	,	_					10.0		,
() Embora não desenvolvendo a doença,	ลร	nessoas imilines i	nodem sei	reintectadas	s e eliminar o i	nolio	virus
١		/ Embora nao accomvendo a accinça,	, ac	poocoac illianoc	podom co	Tonnootaaa	J O Omminical O	pono	VIIIGO

() As aves silvestres são o principal reservatório do vírus.

) A falta de saneamento, as más condições habitacionais e a higiene pessoal precária constituem fatores que favorecem a transmissão do poliovírus.

() À transmissão pode ocorrer por via fecal-oral ou por meio de gotículas de secreções da orofaringe.

(A) F-F-F-F

(B) V-V-F-V

(C) F-V-F-V

(D) V-V-F-F

(E) V-F-V-V

QUESTÃO 35

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS) em sua sexta edição, conceitua que a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua manifestação clínica em fase avançada, a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids), ainda representam um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função de sua transcendência e seu caráter pandêmico. Quanto a esta doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A infecção pelo HIV, sem tratamento, pode evoluir para aids, resultando em grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T-CD4+, uma das principais células-alvo do HIV.
- (B) Os agentes etiológicos HIV-1 e HIV-2 são retrovírus citopáticos e não oncogênicos, pertencentes ao gênero *Lentivirus* e à família Retroviridae.
- (C) Para se multiplicarem, necessitam de uma enzima (integrase) responsável pela transcrição do ácido ribonucleico (RNA) viral para uma cópia do ácido desoxirribonucleico (DNA), e tornam-se capazes de se integrar ao genoma do hospedeiro.
- (D) O principal reservatório é o ser humano.
- (E) A transmissão vertical para a criança pode ocorrer durante a gestação, o parto e a amamentação.

QUESTÃO 36

Ainda sobre o HIV sabe-se que o tempo médio entre a infecção e o aparecimento de sinais e de sintomas da fase aguda, denominada síndrome retroviral aguda (SRA), é de uma a três semanas. Em relação as características epidemiológicas relacionadas a esta doença, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

() Após a infecção aguda	a, o tempo para o	o desenvolvimento	de sinais e sintoma	s da aids é em	média de dez
	anos.					

- () Sinais e sintomas de imunodeficiência associada à infecção pelo HIV, não aids, podem aparecer com período de latência variável após a infecção aguda.
- () A replicação viral ativa e a livre circulação do vírus na corrente sanguínea causam a formação de um pico de viremia por volta de 05 a 07 dias após a exposição ao HIV.
- () A partir do momento em que a pessoa é infectada, ela tem a capacidade de transmitir o HIV.
- () Durante o período de infecção recente, ou em pessoas sem tratamento antirretroviral, ou durante o estágio mais avançado da infecção, a carga viral do HIV é mais alta e existe aumento da transmissibilidade do vírus.
- $\text{(A) V-V-V-V}. \qquad \text{(B) V-V-V-F-V}. \qquad \text{(C) F-V-F-V-V}. \qquad \text{(D) F-F-F-V-V}. \qquad \text{(E) V-V-F-V-V}.$

Tão importante quanto a infecção pelo HIV são as estratégias de vigilância epidemiológica para a AIDS, pois sabe-se que o aparecimento de infecções oportunistas, neoplasias e nefropatias são um definidor para esta síndrome. Identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as sequintes afirmativas quanto aos objetivos da vigilância epidemiológica para esta síndrome:

- () No Brasil, desde os anos 1980, a vigilância epidemiológica da aids é baseada na notificação compulsória de casos.
- () A partir de 2000, os casos de gestante/parturiente/puérpera com HIV e criança exposta passam a ser notificados, com o objetivo de conhecer o estado sorológico e o comportamento da infecção nessa população, para planejamento e avaliação das medidas de prevenção e controle.
- () Em 2014, a notificação da infecção pelo HIV também se tornou compulsória, o que permite caracterizar e monitorar tendências, perfil epidemiológico, riscos e vulnerabilidades na população infectada, a fim de aprimorar a política pública de controle da epidemia.
- () As neoplasias mais comuns são sarcoma de Kaposi, linfoma não Hodgkin e câncer de colo uterino em mulheres jovens. Nessas situações, a contagem de LT-CD4+ situa-se, na maioria das vezes, abaixo de 40 células/mm3.

(A) V-V-V-V.

(B) V–V–F–V.

(C) F-V-F-V.

(D) V–V–V–F.

(E) F-F-F-V.

QUESTÃO 38

A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, causada pelo Treponema pallidum. Quando não tratada, progride ao longo dos anos por vários estágios clínicos, que se dividem em sífilis recente (primária, secundária, latente recente) e tardia (latente tardia e terciária). Quanto a esta infecção, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

() O *Treponema pallidum* é uma bactéria Gram-positiva, do grupo das espiroquetas, de alta patogenicidade.

) O ser humano é o único reservatório.

-) Os sítios de inoculação do T. pallidum são, em geral, os pulmões, podendo ocorrer também manifestações extragenitais (lábios, língua e áreas da pele com solução de continuidade).
- () A transmissão pode ser sexual, vertical ou sanguínea, sendo que a sexual é a predominante.

(A) V-V-V-V.

(B) V-V-F-V.

(C) F-F-F-V. (D) V-V-V-F.

(E) F-V-F-V.

QUESTÃO 39

Ainda quanto as características epidemiológicas da Sífilis, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A transmissão vertical pode ocorrer durante a gestação e implicar consequências como aborto, natimorto, parto pré-termo, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias.
- () A transmissão por transfusão de sangue ou derivados pode ocorrer, mas se tornou muito rara, devido ao controle e à testagem do sangue doado pelos hemocentros.
- () A transmissibilidade da sífilis adquirida não requer a presença de lesões, podendo ocorrer pelo contato com a pele intacta.
- () A suscetibilidade à infecção é universal e os anticorpos produzidos em infecções anteriores não são protetores.

(A) V-V-V-V.

(B) V–V–F–V.

(C) F-V-F-V.

(D) F-F-F-V.

(E) V-V-V-F.

QUESTÃO 40

A hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo, principalmente na Índia, no Brasil e na Indonésia. Está associada à pobreza e ao acesso precário a moradia, alimentação, cuidados de saúde e educação. Sobre a história natural desta doença, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) É causada pelo Mycobacterium leprae (M. leprae), um bacilo álcool-ácido resistente, de multiplicação lenta e não cultivável in vitro).
- (B) A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela hanseníase não tratados e com alta carga bacilar, que eliminam o M. leprae pelas vias aéreas superiores.
- (C) O M. leprae é um bacilo anaeróbio, ou seia, cresce em ambientes com ausência de oxigênio.
- (D) A transmissão ocorre quando uma pessoa com hanseníase, na forma infectante da doença e sem tratamento, elimina o bacilo para o meio exterior, presente em gotículas emitidas pelas vias áreas superiores, infectando outras pessoas quando há um contato mais próximo e prolongado.
- (E) Não se conhece precisamente o período de incubação da doença, mas estima-se que dure em média cinco anos.