

Residência em Saúde **UFSM**

Uni/Multiprofissional

**Programas de Residência em Área Profissional
da Saúde/Medicina Veterinária**

Inscrição n°:

2016

COPERVES

01

Quais as concepções que a Reforma Sanitária busca superar?

I → Hegemonia do saber médico.

II → Saúde concebida como ausência de doença.

III → Fragmentação do cuidado em saúde.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I. (d) apenas I e II.
 (b) apenas II. (e) I, II e III.
 (c) apenas III.

02

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são propostas com o objetivo de melhorar os resultados sanitários e econômicos dos sistemas de atenção à saúde. De acordo com as orientações para construção de RAS, é correto afirmar que

- (a) os serviços de maior densidade tecnológica devem ser dispersos no território de abrangência da RAS.
 (b) os serviços de menor densidade tecnológica devem ser concentrados em um só espaço do território.
 (c) as RAS são arranjos produtivos híbridos que combinam a concentração de serviços com diferentes densidades tecnológicas.
 (d) as RAS devem ser organizadas entre serviços de igual densidade tecnológica.
 (e) a distribuição espacial dos serviços em uma RAS não é um elemento importante para garantir sua eficácia.

03

Os fundamentos do Sistema Único de Saúde (SUS) estão expressos na seção II do capítulo II do título VIII da Constituição Federal de 1988, que trata da Seguridade Social. Tais fundamentos foram regulamentados por meio de Leis complementares, Leis ordinárias, Decretos, entre outros expedientes legais. Associe a coluna à esquerda com as respectivas Leis e Decretos da coluna à direita.

- | | |
|---|--|
| (1) Regulamenta a Lei 8.080/1990 nos aspectos da organização do SUS, do planejamento da saúde, da assistência à saúde e da articulação interfederativa. | () Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990. |
| (2) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e regula em todo o território nacional as ações e os serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado. | () Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. |
| (3) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. | () Decreto n. 7.508, 28 de junho de 2011. |

A sequência correta é

- (a) 2 – 1 – 3.
 (b) 2 – 3 – 1.
 (c) 1 – 2 – 3.
 (d) 3 – 2 – 1.
 (e) 3 – 3 – 2.

Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução das ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador, às quais se deve acrescentar

- (a) assistência terapêutica integral inclusive a farmacêutica.
- (b) assistência terapêutica integral exceto a farmacêutica.
- (c) assistência social.
- (d) assistência a pesquisas com animais.
- (e) vigilância odontológica.

Leia o texto a seguir.

O município de Barra Grande possui 25 mil habitantes e está localizado a 10 km de um município de grande porte. Em Barra Grande, a capacidade instalada de serviços de saúde é composta por: um hospital privado conveniado ao Sistema Único de Saúde (SUS), com 20 leitos; um Centro de Atenção Psicossocial I (CAPS I); duas Unidades de Saúde da Família (USF). Não possui serviços de apoio diagnóstico e não atende urgência e emergência. Você é membro do Conselho Municipal de Saúde (CMS), representando os profissionais de saúde do município. Em uma reunião do CMS, o Secretário Municipal de Saúde apresenta uma proposta de redução de custos, que inclui repactuação das ações e dos serviços de saúde, reduzindo a oferta e o transporte de pacientes para o município vizinho. Houve uma grande discussão nessa reunião, com conselheiros favoráveis e outros desfavoráveis à proposta.

Com base nessa realidade, responda às questões 05, 06 e 07.

A responsabilidade da oferta de ações e serviços de saúde na Rede de Atenção à Saúde de cada ente federativo deve ser pactuada em qual das instâncias a seguir indicadas?

- (a) Conselho Nacional de Saúde.
- (b) Secretaria Municipal de Saúde.
- (c) Prefeitura Municipal de Saúde.
- (d) Comissões Intergestoras.
- (e) Conselho Regional de Saúde.

Considerando a capacidade instalada do município de Barra Grande, no que tange à contratualização dos serviços de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) O município de Barra Grande deve pactuar, na Comissão Intergestora, o local da Rede de Atenção à Saúde que fornecerá os serviços de apoio diagnóstico.
- (b) O município de Barra Grande deve pactuar a oferta de ações correspondentes à Atenção Básica com o município vizinho, pois este é de grande porte.
- (c) O município de Barra Grande pode contratualizar com o município de grande porte o atendimento de urgência e emergência, desde que seja formalizado o contrato na Comissão Intergestora.
- (d) A Humanização da atenção em saúde pode ser prevista na contratualização.
- (e) O hospital privado conveniado deve estar integrado à Rede de Atenção à Saúde do município.

Como membro do Conselho Municipal de Saúde, você conhece a legislação sobre planejamento e organização do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre essa legislação, assinale a alternativa correta.

- a) Os planos de saúde privados determinam as atividades e programações de cada nível e esfera do SUS.
- b) O processo de planejamento está mencionado no art. 198 da Constituição Federal, dando responsabilidades ao Poder Executivo de elaborar planos plurianuais, diretrizes orçamentárias e orçamentos anuais, para Estados e União.
- c) A Região de Saúde tem se configurado como o território no qual é exercida a governança do sistema de saúde, nos vários fóruns de discussão, exceto no âmbito da Comissão Intergestores Regional (CIR), em que se reúnem gestores do SUS para tomada de decisão.
- d) A legislação do SUS estabelece que o processo de planejamento e orçamento deve ser descendente, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos municípios, dos estados, do Distrito Federal e da União.
- e) A Lei Complementar (LC) n. 141/2012 acrescenta que aos Conselhos de Saúde cabe deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades, isto é, a todos os conselhos: nacional, estaduais, municipais e do Distrito Federal, e não apenas ao Conselho Nacional de Saúde, como está no art. 37 da Lei n. 8.080/1990 e no §3º do art. 15 do Decreto n. 7.508/2011.

São princípios do Sistema Único de Saúde:

I → direito à informação.

II → igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

III → regionalização e hierarquização da rede de serviços da saúde.

IV → organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas I e III.
- c) apenas II e IV
- d) apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV.

→ Anotações ←

UFSM

Associe os sistemas na coluna à esquerda com as respectivas funções na coluna à direita.

- | | |
|---|---|
| (1) Sistema de in-
formação da vigi-
lância em saúde. | () Acompanha o perfil de
riscos preveníveis e mo-
dificáveis das popula-
ções, com vistas a esti-
mar a magnitude dos
problemas de saúde e
aferir suas tendências no
tempo. |
| (2) Vigilância das
doenças crônicas
não transmissíveis. | () Identifica situações de
risco ou perigo no am-
biente que possam cau-
sar doenças, incapaci-
dades e mortes. |
| (3) Vigilância em
acidentes e violên-
cia. | () Registra e acompanha os
coeficientes de suicídio,
agressão sexual, atropel-
amentos, entre outros. |
| (4) Vigilância em
saúde ambiental. | () Integra as estruturas or-
ganizacionais do sistema
de saúde, reúne e siste-
matiza dados, tais como
mortalidade, nascidos vi-
vos, imunização, entre
outros. |
| | () Inclui vigilância da qua-
lidade do ar, fatores de
risco, doenças decorren-
tes de desastres naturais. |

Assinale a sequência correta.

- (a) 2 – 3 – 4 – 1 – 1
- (b) 4 – 2 – 1 – 2 – 4
- (c) 4 – 2 – 4 – 3 – 1
- (d) 2 – 4 – 3 – 3 – 2
- (e) 2 – 4 – 3 – 1 – 4

Segundo a Portaria 4.279/2010, no Brasil, o debate em torno da busca por maior integração adquiriu nova ênfase a partir do Pacto pela Saúde, que contempla o acordo firmado entre os gestores do SUS e ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e organização do sistema de saúde sob a forma de Rede como estratégias essenciais para consolidar os princípios de Universalidade, Integralidade e Equidade.

Sobre o Pacto pela Saúde, associe os acordos da coluna à esquerda com as ações da coluna à direita.

- | | |
|--------------------------------|--|
| (1) Pacto pela Vida. | () Compromisso com os prin-
cípios e as diretrizes para
descentralização, regiona-
lização, financiamento,
planejamento, programa-
ção pactuada e integrada,
regulação, participação
social, gestão do trabalho
e da educação em saúde. |
| (2) Pacto de Gestão. | () Compromisso com a con-
solidação dos fundamen-
tos políticos e princípios
constitucionais do SUS. |
| (3) Pacto em Defesa
do SUS. | () Compromisso com as prio-
ridades que apresentam
impacto sobre a situação
de saúde da população
brasileira. |

Assinale a sequência correta.

- (a) 1 – 2 – 3
- (b) 3 – 2 – 1
- (c) 2 – 1 – 3
- (d) 2 – 3 – 1
- (e) 1 – 3 – 2

A notificação compulsória é a principal fonte de alimentação da Vigilância Epidemiológica, por meio da qual é possível desencadear ações visando ao rápido controle e às intervenções na área de Vigilância em Saúde.

Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Seu caráter compulsório da notificação implica em responsabilidades formais para todo cidadão e uma obrigação inerente ao exercício da medicina, bem como de outras profissões da área da saúde.
- () O envio dos instrumentos de coleta de notificação deve ser feito mesmo na ausência de casos, funcionando como um indicador de eficiência.
- () Os dados correspondentes às notificações compõem o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- () As Secretarias Estaduais de Saúde e municípios podem adicionar e retirar da lista patologias de interesse local ou regional.

A sequência correta é

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

ASSERÇÃO

As condições de saúde podem ser definidas como as circunstâncias na saúde das pessoas, sejam elas sociais, biológicas, econômicas entre outras, que se apresentam de forma mais ou menos persistente e que exigem respostas sociais reativas ou pró-ativas, eventuais ou contínuas, fragmentadas ou integradas dos Sistemas de Atenção à Saúde.

PORQUE

RAZÃO

Essas condições não só se constituem como fatores fundamentais no Sistema de Atenção à Saúde por agregar valor às pessoas no enfrentamento de agravos à saúde e na busca de um atendimento integral, como também integram elementos construtores no processo saúde-doença.

Assinale a alternativa correta.

- (a) Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
- (b) Asserção correta, razão errada.
- (c) Asserção errada, razão correta.
- (d) Asserção e razão erradas.
- (e) Asserção correta, razão correta, e a razão justifica a asserção.

O termo Vigilância surgiu no contexto da saúde pública no final do século XIX com o desenvolvimento da microbiologia e de saberes sobre a transmissão das doenças infecciosas. No decorrer dos anos seu conceito ampliou-se, passando a englobar todas as ações de vigilância, prevenção e controle de agravos, com ações de promoção à saúde, como o monitoramento epidemiológico das doenças transmissíveis e não transmissíveis, atividades sanitárias programáticas de vigilância em saúde ambiental e saúde do trabalhador, elaboração e análise de perfis demográficos e epidemiológicos, entre outros. Tal afirmativa refere-se a

- a) Vigilância Epidemiológica.
- b) Vigilância Sanitária e Ambiental.
- c) Vigilância em Saúde.
- d) Vigilância sobre Morbidade e Mortalidade.
- e) Vigilância em doenças transmissíveis e não transmissíveis.

→ Anotações ←

UFSM

A Clínica Ampliada (CA) foi proposta inicialmente como clínica capaz de lidar com a singularidade sem abrir mão da atenção às doenças, suas possibilidades de diagnóstico e intervenção. Em 2003, a CA entrou como diretriz da Política Nacional da Humanização (PNH), que a conceitua como uma ferramenta teórica e prática com finalidade de contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, considerando a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde-doença, permitindo o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde na busca do equilíbrio entre danos e benefícios gerados pelas práticas de saúde.

Em relação à Clínica Ampliada, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Direciona-se a todos os profissionais de saúde na sua prática de atenção aos usuários, que são convidados a ajustar os recortes teóricos de sua profissão às necessidades dos usuários.
- b) Ao ser utilizada como ferramenta de trabalho, realiza um processo dinâmico que consiste em identificar a vulnerabilidade do usuário, na perspectiva de produção da saúde e da doença.
- c) Preconiza compreensão ampliada do processo saúde-doença, evitando uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico.
- d) Possui como eixo norteador a equidade da atenção, que é um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS), esboçado inicialmente na Constituição Federal de 1988.
- e) Configura-se como uma ferramenta com a qual os profissionais da saúde enfocam o sujeito, a doença, a família e o contexto social.

A Política de Educação Permanente para o Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS) visa fortalecer os conselhos de saúde e o envolvimento dos seus sujeitos sociais, ampliando conhecimento sobre os princípios, as diretrizes e o modo de organização do SUS, de modo a contribuir para o fortalecimento do Controle Social.

Em relação a essa política, assinale a alternativa correta.

- a) Recomenda-se que ocorra de forma centralizada, respeitando as especificidades e condições *loco* regionais.
- b) Sua existência não é necessária, visto que periodicamente seus sujeitos sociais e membros dos Conselhos de Saúde alternam-se e novas demandas em saúde surgem.
- c) Recomenda-se a utilização de metodologias de aprendizagem que busquem a construção coletiva de conhecimentos, levando em consideração a história e as vivências de cada sujeito.
- d) Sugere-se que as atividades de Educação Permanente para o controle social no SUS seja realizada somente em um único nível, garantindo a representação de todos os segmentos.
- e) Recomenda-se evitar parcerias de universidades, escolas de saúde pública e organizações não governamentais, fomentando espaços direcionados exclusivamente aos sujeito social.

→ Anotações ←

UFSM

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) pode ser elaborado para grupos ou famílias e não somente para indivíduos, buscando a singularidade como elemento central de articulação. O PTS, para fins didáticos, pode ser dividido em cinco momentos. Frente a isso, relacione os momentos na coluna à esquerda com as fases na coluna à direita.

- | | |
|---------------|----------------------------------|
| (1) Momento 1 | () Reavaliação |
| (2) Momento 2 | () Diagnóstico |
| (3) Momento 3 | () Negociação |
| (4) Momento 4 | () Definição de metas |
| (5) Momento 5 | () Divisão de responsabilidades |

Assinale a sequência correta.

- a) 5 – 1 – 4 – 2 – 3
- b) 3 – 1 – 2 – 4 – 5
- c) 3 – 1 – 5 – 2 – 4
- d) 5 – 2 – 1 – 4 – 3
- e) 5 – 3 – 1 – 2 – 4

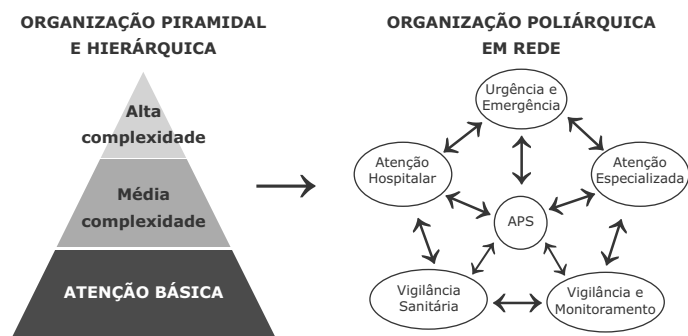
Trata-se de um rearranjo organizacional que propõe deslocar o poder das profissões e corporações de especialistas, reforçando o poder de gestão da equipe interdisciplinar. Constitui-se em uma proposta organizativa e gerencial para unidades básicas, secundárias e terciárias, visando à reordenação do trabalho em saúde numa perspectiva de criação de vínculo entre trabalhadores e usuários, para a constituição de espaços institucionais de cogestão.

A afirmativa faz referência a

- a) apoio matricial.
- b) equipe de referência.
- c) projeto terapêutico singular.
- d) gestão participativa.
- e) fluxo organizacional.

Observe.

A MUDANÇA DOS SISTEMAS PIRAMIDAIS E HIERÁRQUICOS PARA AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE



Fonte: MENDES, Eugênio Vilaça. As redes de atenção à saúde/Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da saúde, 2011. (Adaptado)

A partir da figura, considere as afirmativas a seguir.

I → Nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), a concepção de hierarquia é substituída pela de poliárquia e o sistema organiza-se sob a forma de uma rede vertical de Atenção à Saúde.

II → A Atenção Primária à Saúde é menos complexa que o cuidado da média e alta complexidade.

III → A construção de Redes de Atenção à Saúde (RAS) está sustentada por evidências de que essas redes constituem uma saída para a crise contemporânea do sistema de atenção à saúde.

IV → É imprescindível um Sistema de Atenção à Saúde que consiga atender às condições agudas e crônicas, por meio de Pronto Atendimento Ambulatorial e Hospitalar, com acompanhamento contínuo sob a coordenação da equipe de Atenção Primária à Saúde e com apoio dos serviços de atenção secundária e terciária.

Está(ão) correta(s)

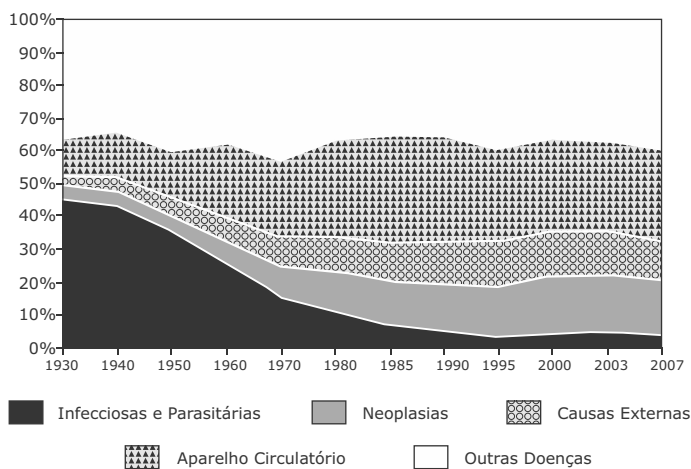
- (a) apenas I. (d) apenas I, III, e IV.
 (b) apenas II. (e) I, II, III e IV.
 (c) apenas III e IV.

Um dos principais fatores que dificultam a prática da interdisciplinaridade no trabalho das equipes é a formação dos profissionais de saúde que privilegia o trabalho individual em relação ao coletivo. Percebe-se que, em todos os níveis de atenção à saúde, há necessidade do trabalho interdisciplinar, uma vez que é justamente a partir de tal trabalho que se almeja alcançar uma abordagem integral sobre os fenômenos que interferem na saúde da população. Com relação à prática interdisciplinar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) A exigência à aquisição de novas capacidades técnicas das equipes de trabalho baseia-se no reconhecimento à interdependência entre profissionais e serviços, o que pode significar reconhecer os próprios limites e a necessidade de inventar caminhos e soluções que estão além do saber e da competência de cada um.
- (b) Núcleo do saber conforma uma aglutinação de conhecimentos e de determinado padrão concreto de compromisso com a produção de valores de uso, demarcando a identidade de determinada área de saber e de prática profissional.
- (c) Tanto o conceito de núcleo como o de campo são estáticos e não podem ser influenciados, não havendo a possibilidade de delimitação dos limites precisos entre um e outro.
- (d) Campo do saber é o espaço sem limites precisos, em que cada disciplina ou profissão busca apoio em outra, a fim de cumprir suas tarefas teóricas e práticas.
- (e) A institucionalização dos saberes e sua organização em práticas pode se efetivar mediante a conformação de núcleos e de campos.

Observe o gráfico a seguir.

EVOLUÇÃO DA MORTALIDADE PROPORCIONAL SEGUNDO CAUSAS, BRASIL. 1930 A 2007*



*Até 1970 os dados referem-se somente às capitais

Fonte: Vigilância em saúde. Parte 1. Conselho Nacional de Secretários de Saúde Conass. Brasília, 2011. (Adaptado)

Como pode ser observado no gráfico, no Brasil o processo de globalização, a rápida urbanização e a transição demográfica e epidemiológica aceleradas expressam-se por uma tripla carga de doenças que se caracteriza por uma agenda não superada de doenças infecciosas e carenciais, uma carga importante de agravos por causas externas e uma forte presença hegemônica de condições crônicas.

Assim, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () As causas externas têm sido responsáveis por grande porcentagem de óbitos no Brasil, levando o país a adotar medidas recentes como o Estatuto do Desarmamento e aprimoramento do Código Nacional do Trânsito.
- () A redução importante na representatividade de mortes por doenças infecciosas e parasitárias, incremento das neoplasias, agravos por causas externas e doenças do aparelho circulatório são tendências marcantes no perfil da mortalidade da população brasileira desde 1930. Essas inversões de mortalidade são persistentes até anos recentes, apesar de um padrão mais lento de mudança.

- () As doenças crônicas determinam fortes impactos, grandes efeitos adversos na qualidade de vida dos indivíduos, causam mortes prematuras e geram grandes efeitos econômicos para as famílias, as comunidades e o país.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

21

Observe os conceitos a seguir, relacionados às micoses cutâneas.

- () Dermatite causada por fungo normalmente encontrado em pequena quantidade no meato acústico externo, nas regiões perioral, perianal e dobras cutâneas úmidas. Em gatos, os sintomas incluem otite externa com cerúmem escuro, acne crônica no queixo, seborreia de multifocal a generalizada, alopecia e eritema.
- () Infecção de hastes dos pelos e estrato córneo causada por fungos ceratinofílicos, comum em cães e gatos e com maior incidência em filhotes caninos e felinos, animais imunocomprometidos e gatos de pelos longos. A condição de portador assintomático é comum em gatos.
- () Micoses causada por um fungo dimórfico saprófita ambiental cosmopolita, com infecção que se instala quando o micro-organismo entra no tecido através de ferimento penetrante. Em cães, as lesões cutâneas caracterizam-se por nódulos múltiplos, indolores, não-pruriginosos e firmes, que podem ulcerar.

Agora, numere os conceitos correlacionando-os às doenças apresentadas a seguir.

- (1) Esporotricose
- (2) Candidíase
- (3) Dermatofitose
- (4) Malasseziose

A numeração correta, de cima para baixo, é

- (a) 1 – 2 – 4.
- (b) 1 – 3 – 4.
- (c) 4 – 2 – 1.
- (d) 2 – 3 – 4.
- (e) 4 – 3 – 1.

22

A doença miocárdica em gatos abrange uma coleção diversa de processos idiopáticos e secundários que acometem o miocárdio. A respeito dessa doença, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () A causa da Cardiomiopatia Hipertrófica (CMH) primária ou idiopática nos gatos é desconhecida, sendo que em muitos casos é provável uma anormalidade hereditária. O tratamento da CMH clinicamente evidente objetiva melhorar o enchimento ventricular, diminuir a congestão, controlar as arritmias, minimizar a isquemia e prevenir o tromboembolismo.
- () A Cardiomiopatia Dilatada (CMD) pode ocorrer em qualquer idade, apesar de os gatos de meia idade e idosos serem mais acometidos. As manifestações clínicas frequentemente incluem anorexia, letargia, aumento no esforço respiratório ou dispneia, desidratação e hipotermia. Nas radiografias, frequentemente são observados cardiomegalia generalizada e arredondamento do ápice cardíaco.
- () Alguns gatos desenvolvem insuficiência cardíaca congestiva após receber terapia com corticosteróides. Nestes casos é descrito um início agudo de letargia, anorexia, taquipneia e dificuldade respiratória, e o tratamento é o mesmo realizado para a CMH, porém com a interrupção da administração de corticosteróides.

A sequência correta é

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

Existem várias infecções virais de cães e gatos que são, muitas vezes, polissistêmicas. A respeito dessas infecções, considere as afirmativas a seguir.

- () Infecção causada por vírus que acomete predominantemente carnívoros terrestres, mas que pode afetar muitas outras espécies, incluindo focas, furões, gambás, botos, texugos e felinos exóticos. A replicação viral se dá nos tecidos linfóides, nervoso e epidérmico, sendo que em cães o aumento das tonsilas, a febre e a secreção ocular mucopurulenta são alterações clínicas comuns ao exame físico.
- () Infecção causada por coronavírus, que é uma das causas mais comuns de icterícia em gatos com menos de dois anos de idade. Sua forma efusiva é uma vasculite causada por imunocomplexos, caracterizada pela perda de fluido rico em proteína para o espaço pleural, a cavidade abdominal, o espaço pericárdico e o espaço subcapsular dos rins.
- () Infecção causada em gatos por vírus da família Retroviridae, cujo comportamento agressivo de mordedura é a sua via de transmissão primária. A infecção primária (aguda) é caracterizada por febre e linfadenopatia generalizada. Uma opção na terapia consiste na administração de antivirais como inibidores da transcriptase reversa azidotimidina (AZT).

Agora, numere as afirmativas correlacionando-as às infecções apresentadas a seguir.

(1) Cinomose

(2) Peritonite Infecciosa Felina (PIF)

(3) Imunodeficiência felina

(4) Parvovirose

A numeração correta, de cima para baixo, é

- (a) 1 – 2 – 4.
- (b) 2 – 1 – 3.
- (c) 3 – 4 – 1.
- (d) 1 – 2 – 3.
- (e) 4 – 3 – 2.

A respeito das manifestações clínicas dos distúrbios urinários, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () A inflamação do trato urinário inferior pode resultar em aumento da frequência (polaciúria) e dificuldade da micção (disúria), associados ao esforço para urinar (estrangúria).
- () Ultrassonografia ou radiografia simples e/ou contrastada do trato urinário podem ser necessárias para a confirmação de urólitos.
- () Proteinúria intensa e persistente, com sedimento urinário normal, é o sinal clínico patológico típico da glomerulonefropatia.

A sequência correta é

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

A anestesia bem sucedida e sem incidentes permanece como um desafio significativo para todos aqueles que anestesiaram equinos. A respeito desse procedimento, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () Quando um equino portador de doença obstrutiva crônica (DPOC) é anestesiado emergencialmente, como em cirurgia de cólica, o oxigênio deve ser fornecido assim que possível, durante os períodos de indução e recuperação anestésicas.
- () A detomidina, um agonista alfa dois adrenérgico, muito usada em equinos, é inativada no estômago, porém pode ser administrada via sublingual, pois é bem absorvida através das membranas mucosas.
- () O eter gliceril guaiacol é um relaxante muscular de ação central, muito utilizado em associações na anestesia de equinos, sendo o seu mecanismo de ação localizado na medula espinhal.

A sequência correta é

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

26

Os fármacos injetáveis são empregados para induzir estado de inconsciência. Em alguns casos, são administrados por injeções repetidas, para manter a depressão mental necessária para a anestesia.

Considerando tal afirmação, é correto afirmar:

- (a) A ação de reaprofundamento da anestesia, denominada efeito glicose, tem sido observada durante a recuperação da anestesia com propofol em animais que receberam glicose.
- (b) O tiopental sódico é o fármaco mais usado para a manutenção da anestesia geral por infusões contínuas ou em doses repetidas, em virtude de não apresentar efeito cumulativo.
- (c) O etomidato, um derivado imidazólico, não deve ser utilizado para indução anestésica em neurocirurgias, pois aumenta a necessidade metabólica cerebral de oxigênio.
- (d) Pacientes portadores de doença grave do miocárdio ou instabilidade cardiovascular não devem ser anestesiados com etomidato.
- (e) O propofol é biotransformado principalmente por conjugação, embora seu desaparecimento rápido no plasma seja maior do que o fluxo sanguíneo hepático, sugerindo a existência de sítios de biotransformação extra-hepáticos.

27

Todos os analgésicos opioides são quimicamente relacionados aos compostos purificados do extrato de uma espécie de papoula, em particular a *Papaverum somniferum*. A respeito dos derivados opioides, considere as afirmativas a seguir.

- () Analgésico opioide que age como um agonista completo, não só em receptores μ , como também nos receptores delta e kappa, promovendo efeito que perdura por 3 a 4 horas.
- () Opiode sintético que age principalmente como agonista de receptor μ e que induz liberação de histamina quando administrada pela via intravenosa, apresentando efeito analgésico que normalmente não se estende além de 1 hora.
- () Opiode sintético agonista μ puro, altamente lipossolúvel de curta duração, produtor de efeito analgésico que perdura por cerca de 30 minutos.

Agora, numere as afirmativas correlacionando-as aos fármacos apresentados a seguir.

- (1) Fentanila
- (2) Morfina
- (3) Buprenorfina
- (4) Meperidina

A numeração correta, de cima para baixo, é

- (a) 1 – 2 – 3.
- (b) 1 – 4 – 3.
- (c) 2 – 4 – 1.
- (d) 3 – 2 – 1.
- (e) 4 – 3 – 2.

Assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir, com relação às técnicas de anestesia local e locorregional utilizadas em cães.

- () A anestesia do nervo mentoniano em cães consiste na administração de 1 a 2mL de anestésico local que, ao serem depositados nas proximidades do nervo mentoniano, produzem insensibilidade do lábio superior.
- () O bloqueio do plexo braquial é indicado para cirurgias proximais ao cotovelo, inclusive cirurgias escapulares.
- () A anestesia epidural lombossacral consiste na administração do anestésico local no espaço imediatamente abaixo da piamáter.

A sequência correta é

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

Desde que sejam mantidos altos padrões de técnica asséptica, as infecções após cirurgia serão ocorrências incomuns na maioria dos procedimentos. A respeito dessas infecções, considere os critérios apresentados a seguir, desenvolvidos pelo National Research Council e utilizados para classificar o grau de contaminação dos ferimentos cirúrgicos.

- () Ferimentos em que estão envolvidos os tratos respiratório, gastrointestinal ou genitourinário, sob condições controladas, sem contaminação incomum.
- () Ferimentos traumáticos, sem corrimento purulento; procedimentos em que se expele conteúdo gastrointestinal ou urina infectada; procedimento em que ocorre uma quebra importante na técnica asséptica.
- () Ferimento não traumático, sem inflamação, nos quais não estão envolvidos os tratos respiratório, gastrointestinal, genitourinário e orofaríngeo.

- () Ferimento traumático, com corrimento purulento e presença de tecidos desvitalizados ou corpos estranhos; procedimentos em que uma víscera é perfurada ou em que ocorre contaminação fecal.

Agora, numere os critérios correlacionando-os às classificações das feridas cirúrgicas apresentadas a seguir.

- (1) Limpa
- (2) Limpa Contaminada
- (3) Contaminada
- (4) Suja

A numeração correta, de cima para baixo, é

- (a) 1 – 2 – 3 – 4.
- (b) 4 – 3 – 2 – 1.
- (c) 2 – 3 – 1 – 4.
- (d) 3 – 2 – 4 – 1.
- (e) 1 – 4 – 2 – 3.

Considere as afirmativas a seguir, com relação às técnicas de celiotomia em cães.

I → A celiotomia em linha média ventral em cadelas é feita com o paciente posicionado em decúbito dorsal. Uma incisão cutânea é realizada na linha média ventral, começando-se aproximadamente ao processo xifoide e estendendo-se caudalmente até o púbis.

II → A celiotomia paracostal é feita com o paciente posicionado em decúbito lateral. Realiza-se uma incisão cutânea da coluna vertebral ventral até as proximidades da linha média ventral, centralizando a incisão a meio caminho entre a asa íliaca e a última costela.

III → A celiotomia em linha média ventral em cães machos é feita com o paciente posicionado em decúbito dorsal. Uma incisão cutânea é realizada na linha média ventral, começando-se aproximadamente ao processo xifoide e estendendo-se até imediatamente antes do início do prepúcio.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I. d) apenas II e III.
 b) apenas III. e) I, II e III.
 c) apenas I e II.

31

O choque é uma série complexa de eventos fisiológicos, que resulta de diversas causas e doenças clínicas. A respeito dessa condição, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () O problema subjacente ou o evento desencadeante de todas as causas do choque é o fluxo sanguíneo efetivo e a liberação de oxigênio para os tecidos, que diminuem a ponto de não satisfazerem as demandas dos tecidos.
- () O estágio descompensatório do choque é resultado da liberação de catecolaminas mediada por barorreceptores, o que aumenta a resistência vascular sistêmica em artérias e veias, a frequência cardíaca e a contratilidade miocárdica.
- () Os sinais clínicos da fase compensatória do choque hemorrágico incluem bradicardia, mucosas pálidas ou cianóticas, ausência de enchimento capilar, pulso ausente, hipotermia profunda, anúria e estupor ou coma.

A sequência correta é

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

32

Muito se escreve sobre o fechamento das incisões abdominais, porque complicações conhecidas como rompimento de incisão, herniação e eventração e infecção da ferida têm sérias consequências para os pacientes. A respeito desse processo, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () Recomenda-se que a incisão da linha média seja fechada em três camadas: reto do abdome e suas bainhas, tecido subcutâneo e pele.

- () Os materiais de sutura que incluem suturas absorvíveis são os de polipropileno, náilon e os de monofilamento de polidioxanona e poligliconato.
- () O tecido subcutâneo é fechado no padrão contínuo simples, com sutura absorvível sintética fina.

A sequência correta é

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

33

As características morfológicas dos eritrócitos são avaliadas como parte de um hemograma de rotina, e as quantidades relativas de cada anormalidade são observadas e relatadas através de microscópio em objetiva de 100x.

Considerando essa informação, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () Rouleaux é um agregado não linear de eritrócitos que lembra uma “pilha de moedas”, comum em algumas espécies, sobretudo caninos e bovinos.
- () Microcitose é uma concentração aumentada de micrócitos no sangue periférico, que pode ser refletida por um volume corpuscular médio (VCM) aumentado.
- () Acantócitos são mais comuns em cães e sua presença está associada a distúrbios esplênicos e hepáticos, especialmente ao hemangiossarcoma esplênico.
- () Um eritrócito policromatófilico é uma célula eritroide imatura não nucleada, de RNA citoplasmático suficiente para se corar em azul com um corante Wright.

A sequência correta é

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

A anemia é muito mais um estado patológico ou um problema diagnóstico do que uma doença. Em relação à resposta medular, classifica-se como regenerativa, com presença de reticulócitos, ou arregenerativa, sem reticulocitose concomitante. É importante reconhecer a existência de uma variação entre as espécies animais quanto à capacidade de produção de reticulócitos.

Considerando tal informação, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Bovinos têm capacidade discreta de produzir reticulócitos, e policromasia aumentada frequentemente é acompanhada de eritrócitos com ponteados basofílicos.
- b) Cães têm grande capacidade de produzir reticulócitos, em resposta à anemia grave.
- c) Gatos têm uma capacidade moderada, em geral de três a cinco vezes, de produção de reticulócitos.
- d) Equinos muito raramente liberam eritrócitos policromatofílicos da medula, por isso a tentativa de estabelecer reticulocitose no sangue periférico não tem valor.
- e) A presença de macrócitos no sangue equino comprova a responsividade medular à eritropoetina (EPO), o que torna desnecessária a realização do exame da medula óssea para investigação de resposta medular na espécie.

→ Anotações ←

UFSM

Na medicina veterinária, os componentes comuns da maioria das urinálises de rotina são o exame físico, o químico e o do sedimento. Este último é um importante exame microscópico utilizado para a identificação de eritrócitos, leucócitos, bactérias, cilindros, cristais, células epiteliais e outros materiais.

Considerando tal informação, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) em cada afirmativa a seguir.

- () Eritrócitos até 15/campo de grande aumento podem ser encontrados na urina de mamíferos sadios.
- () A ausência de bactérias detectáveis no sedimento urinário exclui a possibilidade de infecção, sendo indispensável encaminhar a amostra para urocultura.
- () Os cilindros hialinos podem ser encontrados no sedimento de animais sadios, embora comumente ocorram em animais com proteinúrias glomerulares.
- () Os cilindros eritrocitário e céreo são encontrados mais comumente em doenças renais agudas.

A sequência correta é

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

O fígado participa da desintoxicação e excreção de catabólitos e substâncias tóxicas, bem como da digestão e da síntese de vários fatores de coagulação. Devido à importante função do órgão nesses e em outros processos, suas alterações patológicas podem ocasionar várias mudanças nos resultados dos testes laboratoriais. Em relação às alterações encontradas nas doenças hepáticas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a** Não se observa hipoalbuminemia até que ocorra uma perda significativa da função hepática, sendo que a hipoalbuminemia é comum em cães com doença hepática crônica, mas não em equinos com hepatopatia crônica.
- b** Desvios portossistêmicos causam hipoplasia ou atrofia do fígado, em consequência da menor capacidade de nutrientes que chega aos hepatócitos, sendo a anemia microcítica um achado comum em cães com tal alteração.
- c** A fosfatase alcalina (FA) e a gama glutamil-transferase (GGT) são enzimas de indução, bastante utilizadas na clínica de pequenos animais, para a investigação de colestase, e possuem, respectivamente, uma meia vida de 72 horas e uma meia vida de 06 horas, sendo a GGT considerada um excelente marcador de lipidose hepática nos felinos.
- d** Os ácidos biliares são sintetizados nos hepatócitos a partir do colesterol, sendo que a mensuração do teor destes ácidos é mais útil em animais com suspeita de doença hepática não comprovada de maneira confiável em testes do perfil bioquímico de rotina.
- e** Qualquer enfermidade que cause lesão de membrana ou necrose de hepatócitos pode aumentar a atividade sérica da alanina aminotransferase (ALT), sendo que esse aumento é proporcional à quantidade de células lesadas, porém não indicador da causa e do tipo de lesão de hepatócitos.

As micotoxinas têm impacto negativo sobre a produção animal, especialmente na suinocultura e na avicultura. A respeito das micotoxinas, considere as afirmativas a seguir.

I → As aflatoxinas apresentam alto potencial tóxico e possuem propriedades carcinogênicas, sendo a B2G1 a aflatoxina considerada como o mais potente carcinógeno natural conhecido.

II → Entre os animais domésticos, os suínos possuem a maior sensibilidade à intoxicação por zearalenona.

III → As fumonisinas determinam edema pulmonar em suínos.

Está(ão) correta(s)

- a** apenas I.
- b** apenas II.
- c** apenas III.
- d** apenas II e III.
- e** I, II e III.

Diversas espécies, incluindo o homem, são suscetíveis à infecção por *Mycobacterium bovis*, embora os bovinos, os caprinos e os suínos sejam os mais suscetíveis. Em bovinos, quais são as vias mais frequentes de infecção?

- a** Cutânea e transplacentária.
- b** Ocular e cutânea.
- c** Transplacentária e digestiva.
- d** Respiratória e digestiva.
- e** Respiratória e por vetores biológicos.

A seguir, são apresentados alguns dos endoparasitas que infectam os pequenos animais.

(1) *Ancylostoma braziliense*

(2) *Toxocara canis*

(3) *Dipylidium caninum*

Numere as informações a seguir correlacionando-as aos endoparasitas apresentados.

- () Além de apresentar importância veterinária, é o parasita responsável pela forma de *Larva migrans* visceral em seres humanos.
- () A fase infectante é transmitida por penetração ativa na pele, pelas vias fecal-oral e por hospedeiros paratênicos.
- () É necessário um hospedeiro intermediário para o desenvolvimento do ciclo biológico.
- () O nitroscanato e o praziquantel são utilizados para o tratamento dos indivíduos infectados.

A numeração correta, de cima para baixo, é:

- (a) 1 – 2 – 3 – 2.
- (b) 2 – 1 – 3 – 3.
- (c) 1 – 1 – 3 – 2.
- (d) 2 – 3 – 2 – 1.
- (e) 3 – 2 – 1 – 3.

Em relação à brucelose, assinale V (verdadeira) ou F (falsa) nas afirmativas a seguir.

- () A brucelose no homem tem caráter principalmente profissional, estando mais sujeitas à infecção as pessoas que trabalham diretamente com os animais infectados, ou aquelas que trabalham com produtos de origem animal.
- () Nos touros, a infecção localiza-se principalmente nos testículos, nas vesículas seminais e na próstata.
- () As bactérias (*Brucella* spp.) são eliminadas por pasteurização, métodos de esterilização a altas temperaturas e fervura.

- () Quanto ao controle e à profilaxia, o Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose (PNCEBT) prevê a vacinação de todas as fêmeas bovinas e bubalinas na faixa etária de três a oito meses, com a amostra B19, sob responsabilidade do médico veterinário cadastrado.

A sequência correta é

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

A raiva nos carnívoros é uma zoonose, cujo diagnóstico é realizado sob recomendação oficial por:

I → Isolamento do vírus e identificação por microscopia eletrônica.

II → Imunofluorescência direta e prova biológica.

III → Sorologia e detecção dos corpúsculos de Négri na histopatologia.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I.
- (b) apenas II.
- (c) apenas III.
- (d) apenas II e III.
- (e) I, II e III.

No diagnóstico laboratorial da doença de Gumboro em aves, quais são as células de cultivo suscetíveis à replicação *in vitro*?

- (a) Células de linhagem VERO, MDCK e PBMC.
- (b) Cultivos primários de rim de pato e linhagens celulares ST, PK-15 e SK-6.
- (c) Cultivos primários de célula da bursa, rim e fibroblastos de embrião de galinha.
- (d) Fibroblastos de galinha e células de linhagem VERO, PK-15 e SK-6.
- (e) Cultivos primários de rim de patos, fibroblastos de galinhas e células de linhagem HeLa e VERO.

43

A seguir, são apresentados os níveis de biossegurança nos laboratórios biomédicos e de microbiologia.

- (1) Nível de biossegurança 1
- (2) Nível de biossegurança 2
- (3) Nível de biossegurança 3
- (4) Nível de biossegurança 4

Agora, numere as informações a seguir correlacionando-as com os níveis de biossegurança apresentados.

- () Aplicável para trabalhos que envolvem agentes exóticos perigosos, considerados de alto risco por provocarem doenças fatais em indivíduos.
- () Laboratório onde o trabalho é realizado com maior espectro de agentes nativos de risco moderado, presentes na comunidade e associados a uma doença em seres humanos de gravidade variável.
- () Laboratório onde é realizado o trabalho com cepas definidas e caracterizadas de microorganismos viáveis, conhecidos por não causarem doenças em homens adultos e sadios.
- () Laboratório onde é realizado o trabalho com agentes nativos ou exóticos, que possuem potencial de transmissão via respiratória e que podem causar infecções sérias e possivelmente fatais.

A sequência correta é

- (a) 1 – 2 – 3 – 4.
- (b) 4 – 3 – 2 – 1.
- (c) 2 – 3 – 1 – 4.
- (d) 3 – 2 – 1 – 4.
- (e) 4 – 2 – 1 – 3.

44

A categoria animal em que o quadro clínico da anaplasmosose é mais brando ou inaparente é

- (a) novilhos confinados entre 1 e 2 anos.
- (b) vacas secas.
- (c) vacas em final de lactação.
- (d) terneiros com menos de 1 ano.
- (e) vacas em final de gestação.

45

O sinal clínico mais característico da indigestão vaginal é

- (a) bradipneia.
- (b) timpanismo ruminal agudo.
- (c) timpanismo ruminal recorrente.
- (d) bradicardia.
- (e) hipotonia ruminal.

46

O diagnóstico da acidose ruminal subaguda como problema em um rebanho a pasto e com suplementação de concentrado no cocho pós-ordenha é firmado através de

- (a) análise da relação gordura:proteína no leite.
- (b) análise da composição da dieta.
- (c) mensuração do pH ruminal 4 horas pós-ordenha.
- (d) mensuração do pH ruminal 6 a 7 horas pós-ordenha.
- (e) escore de consistência de fezes grau 2 em mais de 40% das amostras.

O aumento na concentração hepática de lipídios em vacas leiteiras ocorre

- (a) no pré-parto em vacas gordas.
- (b) no pós-parto em vacas gordas.
- (c) no periparto em vacas de alta produção.
- (d) no pós-parto em todas as vacas.
- (e) em qualquer fase da gestação.

A colecistografia pode ser demonstrada utilizando-se uma injeção de iodopamina metilglucamina em uma dosagem de 0,9mg/Kg de peso corporal. A injeção é administrada lentamente, e as radiografias são realizadas a cada 20 minutos, para a visualização de

- (a) rim e uretra.
- (b) bexiga e uretra.
- (c) ureteres e bexiga.
- (d) vesícula biliar e rim.
- (e) vesícula biliar e ductos biliares.

A transmissão através de uma estrutura que causa baixa atenuação, preenchida com líquido, resulta em ecos de retorno mais fortes, provenientes de regiões além da estrutura, a exemplo da interface vesícula biliar:fígado.

Tal fenômeno é denominado

- (a) sombra acústica.
- (b) artefato acústico.
- (c) impedância acústica.
- (d) intensificação acústica.
- (e) reverberação acústica.

Doberman de 7 anos de idade, com história de ataxia crônica de membro pélvico. No exame radiográfico, o espaço do disco intervertebral entre a sexta e a sétima vértebras cervicais está nitidamente estreitado, com uma remodelação evidente nas placas das extremidades vertebrais adjacentes. Uma mielografia foi realizada e detectou-se que a coluna de contraste deixou de passar além da margem cranial da sexta vértebra cervical. Imediatamente após tração, o espaço do disco está alargado, e o contraste passa caudalmente.

O diagnóstico radiológico da descrição é

- (a) espondilomielopatia cervical caudal.
- (b) síndrome de Cobler.
- (c) espondilose anquilosante.
- (d) espondilose por estenose lombossacral.
- (e) espondilite.

→ Anotações ←

UFSM