

Residência em Saúde UFSM

UniMultiprofissional

***Clínica de Pequenos Animais; Patologia
Clínica; Diagnóstico por Imagem***

Inscrição



2020

COPERVES

Jairnilson da Silva Paim (2018), ao analisar o movimento social na década de 1970, que culminou na Reforma Sanitária Brasileira (RSB), afirma que esta pode ser abordada por distintas perspectivas teóricas e metodológicas. Assim, a RSB tem sido admitida como política pública de saúde, como componente de uma política de proteção social, como reforma setorial ou como reforma social que expressa certas relações entre saúde e estrutura da sociedade.

Com relação à RSB, assinale a alternativa INCORRETA.

- a** Foi um movimento que combateu a ditadura militar e o autoritarismo das práticas de saúde.
- b** As condições concretas em que foi implantada reduziram a sua prática a uma reforma parcial do setor.
- c** Foi um movimento de racionalização que se limitou à racionalização dos gastos públicos e à eficiência das ações no campo da saúde.
- d** O projeto da RSB toma como referência as proposições sistematizadas e aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, legitimadas pela Constituição Federal de 1988.
- e** As características do desenvolvimento histórico da sociedade brasileira, bem como a ação política dos atores sociais dosaram os ritmos e os conteúdos do processo da RSB.

Inspirado na Constituição Federal Brasileira de 1988 e na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), o Ministério da Saúde publica, em dezembro de 1990, a primeira cartilha do Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo suas doutrinas e seus princípios (BRASIL, 1990). Segundo essa cartilha, a construção do SUS é norteada por Princípios Doutrinários e Princípios Organizativos.

Com a finalidade de definir esses princípios, associe os itens da coluna à esquerda com os princípios correspondentes na coluna à direita.

- | | |
|------------------------------|--|
| (1) Princípios Doutrinários | (<input type="checkbox"/>) Hierarquização |
| (2) Princípios Organizativos | (<input type="checkbox"/>) Universalidade |
| | (<input type="checkbox"/>) Regionalização |
| | (<input type="checkbox"/>) Integralidade |
| | (<input type="checkbox"/>) Equidade |
| | (<input type="checkbox"/>) Descentralização |
| | (<input type="checkbox"/>) Participação dos cidadãos |

A sequência correta é

- a 2 - 1 - 2 - 2 - 1 - 2 - 2.
- b 2 - 1 - 2 - 1 - 1 - 2 - 2.
- c 1 - 2 - 1 - 2 - 2 - 1 - 1.
- d 1 - 1 - 1 - 2 - 2 - 1 - 1.
- e 2 - 2 - 2 - 1 - 1 - 2 - 1.

Ainda segundo a cartilha descrita e referenciada na questão 3, o conceito abrangente de saúde, definido na Constituição Federal de 1988, deverá nortear a mudança progressiva dos serviços, passando de um modelo assistencial centrado na doença e baseado no atendimento a quem procura, para um modelo de atenção integral à saúde, em que haja a incorporação progressiva de ações de promoção e de proteção de saúde, ao lado daquelas propriamente ditas de recuperação.

A partir dessa nova concepção de saúde, considere as afirmativas a seguir.

I - Para melhor identificar quais os principais grupos de ações de promoção, de proteção e de recuperação da saúde a serem desenvolvidos prioritariamente, é necessário conhecer as principais características do perfil epidemiológico da população.

II - São exemplos de ações de promoção à saúde: bons padrões de alimentação e nutrição, adoção de estilos de vida saudáveis, uso adequado e desenvolvimento de aptidões e capacidades, exames médicos e odontológicos periódicos, entre outros.

III - São exemplos de ações de proteção à saúde: educação em saúde, vacinações, aconselhamentos específicos (como os de cunho genético e sexual), vigilância epidemiológica, saneamento básico, vigilância sanitária, entre outros.

IV - São exemplos de ações de proteção à saúde: vigilância epidemiológica, vacinações, saneamento básico, vigilância sanitária, exames médicos e odontológicos periódicos, entre outros.

Está(ão) correta(s)

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

No contexto brasileiro, há 30 anos, a atenção à saúde é considerada como direito universal (PAIM, 2018). Por meio das Leis Orgânicas da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990), são estabelecidos princípios e diretrizes que colocam o Sistema Único de Saúde (SUS) como orientador de uma atenção pública gratuita.

A partir do apresentado e segundo o referencial de Paim (2018), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A falta de prioridade ao SUS e os ataques visando ao seu desmonte foram reforçados pela crise econômica, pelas políticas de austeridade fiscal e, especialmente, pela Emenda Constitucional 95/2016.
- () O Sistema Único de Saúde, em seus 30 anos de existência, foi implantado e encontra-se consolidado enquanto promotor do cuidado longitudinal dos usuários residentes nos territórios dos serviços de Atenção Primária à Saúde (APS).
- () O SUS dispõe de uma rede de instituições de ensino e pesquisa que interage com as diferentes esferas de gestão, contribuindo com a aquisição de conhecimentos, habilidades e valores vinculados aos princípios e às diretrizes do SUS.
- () O apoio das operadoras de planos de saúde, das empresas de publicidade, das indústrias farmacêuticas e de equipamentos médico-hospitalares contribuem para a consolidação do SUS como sistema universal.

A sequência correta é

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

De acordo com Fertonani *et al.* (2015), os modelos de atenção são entendidos como diferentes combinações tecnológicas com diferentes finalidades, como resolver problemas e atender necessidades de saúde, em determinada realidade e população alvo (indivíduos, grupos ou comunidades), organizar serviços de saúde ou intervir em situações, em função do perfil epidemiológico e da investigação dos danos e riscos à saúde.

Considerando esse referencial, é correto afirmar que o modelo de atenção

- a) é pautado em rationalidades que orientam ações de saúde a serem aplicadas em situações e necessidades prevalentes na sociedade, pouco se aplicando a grupos populacionais específicos.
- b) tem, na promoção da saúde, uma alternativa de escolha das Equipes de Saúde da Família, envolvendo medidas que se aplicam à melhoria da qualidade de vida da população geral, apoiada principalmente na formulação de políticas setoriais.
- c) considera o acolhimento como uma proposta construída em resposta aos desafios que se apresentam para a efetivação da APS como orientadora da atenção à saúde no SUS, tendo como foco a demanda programada.
- d) apresenta a Saúde da Família como uma estratégia de mudança dos modelos de atenção hegemônicos, articulando ações de promoção da saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação.
- e) apresenta, com base na perspectiva médica hegemônica, traços fundamentais como a ênfase nas doenças, a participação do usuário no processo terapêutico e a prevenção de doenças.

Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508/2011, Rede de Atenção à Saúde (RAS) é um conjunto de ações e serviços articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Conforme esse pressuposto, considere as afirmativas a seguir.

I - No contexto das RAS, o acesso deve ser ordenado pela Atenção Primária à Saúde e fundamentado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo, bem como no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

II - Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e aos serviços de saúde do SUS, caberá à gestão federal orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde, não envolvendo estados e municípios.

III - São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde das RAS os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, atenção psicossocial e serviços especiais de acesso aberto.

IV - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, nos hospitais e em outras unidades integrantes da RAS da respectiva região.

Estão corretas

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

A Política Nacional de Humanização (2013) define a Clínica Ampliada como uma ferramenta teórica e prática que contribui para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, considerando a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde-doença. No artigo "A Clínica Ampliada na Atenção Básica: contribuições do NASF na constituição das linhas de cuidado", Charqueiro *et al.* (2016) buscam contribuir na ampliação da visão sobre o trabalho e na corresponsabilização pelo cuidado integral e longitudinal dos usuários, a partir das ESF, em parceria com o NASF. Conforme a obra de 2016, para a efetivação da Clínica Ampliada, são indicados alguns pressupostos que devem ser contemplados pelas ações do NASF.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a esses pressupostos.

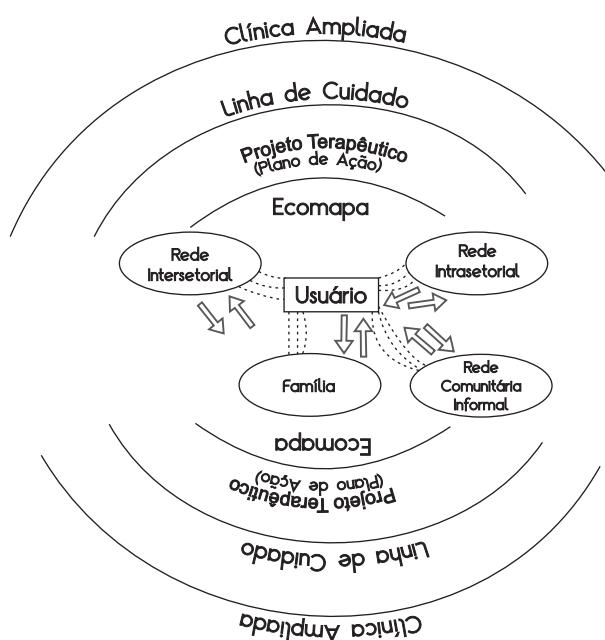
- a Assumir a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de Atenção Primária à Saúde.
- b Assumir um compromisso ético profundo.
- c Reconhecer os limites dos conhecimentos dos profissionais de saúde e das tecnologias por eles empregadas, bem como buscar outros conhecimentos.
- d Atuar numa perspectiva intersetorial.
- e Considerar o NASF como porta de entrada do sistema para os usuários.

→ Anotações ←

UFSM

No mesmo artigo referido na questão 8, Charqueiro *et al.* (2016) propõem a Espiral da Clínica Ampliada, conforme a figura que segue.

Figura 1 - Espiral da Clínica Ampliada



A partir da figura apresentada, considere as afirmativas a seguir.

I - A espiral da Clínica Ampliada apresenta multifacetadas e um movimento constante de transformação/superação, assim como a Clínica.

II - A figura demonstra a Clínica assim como a Linha de Cuidado formada pela rede e por interdependentes, com a centralidade no usuário.

III - Os Projetos Terapêuticos são o fio condutor da Linha de Cuidado e o usuário, o elemento/sujeito estruturante de todo o processo de produção de saúde.

IV - A partir do momento em que essa perspectiva se torna intrínseca, comprehende-se que a participação social e a cidadania não são relevantes para a inclusão do sujeito no processo de cuidado.

Estão corretas

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

Qualificar profissionais para o fortalecimento do SUS exige uma perspectiva ampliada de formação, amparada por uma concepção ampliada de saúde, ambas viabilizadas por um modo de pensar e fazer sustentado pela interdisciplinariedade e pela interprofissionalidade. Isso tem sido um desafio aos programas de residência em Área Profissional da Saúde, cujas propostas pedagógicas sinalizam o esgotamento da formação orientada pela perspectiva da uniprofissionalidade e oportunizam o desenvolvimento de novas competências integrativas, viabilizadas por novas estratégias pedagógicas (TOASSI, 2017).

Com base no exposto, considere as afirmativas a seguir.

I - A interdisciplinariedade ocorre quando há integração de diferentes campos de conhecimentos.

II - A interprofissionalidade ocorre quando os membros de mais de uma profissão da saúde aprendem a trabalhar em conjunto, de forma interativa, em colaboração.

III - É considerada ação interprofissional qualquer iniciativa que junte, em um mesmo espaço, sujeitos de diferentes categorias profissionais.

IV - No modo de ação multidisciplinar, os usuários e suas necessidades de saúde estão na centralidade do processo terapêutico, vistos como protagonistas ativos.

Estão corretas

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

11

A Resolução nº 722, de 16 de agosto de 2002, do Conselho Federal de Medicina Veterinária, traz o Código de Ética do Médico Veterinário, deixando claro, em seu preâmbulo, que todos "os médicos veterinários no exercício da profissão, independentemente do cargo ou função que exerçam, sujeitam-se às normas deste código." As normas de ética profissional devem ser observadas para o exercício da profissão com dignidade e consciência.

Com base nas determinações do Código de Ética do Médico Veterinário, correlacione os direitos e deveres na coluna à esquerda com as afirmativas na coluna à direita.

(1) Direitos do médico veterinário () Aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício dos animais e do homem.

(2) Deveres do médico veterinário () Apontar falhas nos regulamentos, procedimentos e normas das instituições em que trabalhe, comunicando o fato aos órgãos competentes e ao CRMV de sua jurisdição.

() Realizar eutanásia nos casos devidamente justificados, observando princípios básicos de saúde pública, legislação de proteção aos animais e normas do CFMV.

() Relacionar-se com os demais profissionais, valorizando o respeito mútuo e a independência profissional de cada um, buscando sempre o bem-estar social da comunidade.

() Prescrever tratamento que considere mais indicado, bem como utilizar os recursos humanos e materiais que julgar necessários ao desempenho de suas atividades.

A sequência correta é

- a** 2 - 1 - 1 - 2 - 1. **d** 2 - 1 - 2 - 2 - 1.
b 2 - 2 - 1 - 1 - 2. **e** 1 - 1 - 1 - 2 - 2.
c 1 - 2 - 2 - 1 - 1.

12

Considerando a identificação, a análise de riscos dos ambientes de trabalho e a elaboração do Mapa de Risco (MR), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() A construção do MR envolve a etapa de levantamento e sistematização do processo de produção que inclui, por exemplo, a descrição de equipamentos, instalações, produtos, atividades dos trabalhadores, entre outros.

() O grupo de riscos físicos é identificado pela cor verde e estão incluídos ruídos, frio, calor, umidade, pressões atmosféricas, vibrações e radiações ionizantes e não-ionizantes.

() O MR é uma valiosa ferramenta de caráter pedagógico, pois permite ao trabalhador refletir sobre os problemas do ambiente de trabalho, bem como proporcionar melhorias nas condições laborais.

A sequência correta é

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

Na prevenção de acidentes com objetos perfurocortantes (OPC), deve-se preconizar as diretrizes de ação, incluindo a avaliação e o gerenciamento dos riscos. Para o gerenciamento dos riscos ocupacionais com OPC é(são) necessário(s):

I - determinação das categorias profissionais que podem ser expostas a sangue e outros fluidos orgânicos, bem como procedimentos e tarefas que colocam os profissionais em risco de exposição.

II - controle tecnológico envolvendo a engenharia de materiais com *design* seguro contra ferimentos com perfurocortantes.

III - controle das práticas de trabalho que incluem as recomendações para manuseio e descarte seguro dos OPC.

Está(ão) correta(s)

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

→ Anotações ←

UFSM

As boas práticas de laboratório e serviços de saúde (BPL) dizem respeito a técnicas, normas e procedimentos de trabalho que visam a minimizar e controlar a exposição dos trabalhadores aos riscos inerentes às suas atividades. A aplicação das boas práticas é indispensável à segurança do trabalhador, do produto que está manipulando e do ambiente em que atua, devendo fazer parte de sua rotina de trabalho (MASTROENI, 2005).

Sobre esse tema é correto afirmar que

- a muitos trabalhadores deixam de usar equipamento de proteção individual (EPI) por considerá-lo esteticamente desagradável ou desconfortável; assim, um EPI, além de fornecer proteção ao trabalhador nas suas atividades, deverá, como fator secundário, proporcionar conforto durante o uso.
- b a efetividade das BPL relaciona-se com a aderência dos trabalhadores às normas, e a imposição como norma obrigatória e a oferta de benefícios a quem as cumpre são as melhores táticas para adesão.
- c os acidentes simples e casuais, sem risco evidente, ocorridos no ambiente de trabalho, como fazer um hematoma por bater a perna em uma bancada, não caracterizam acidentes de trabalho e não precisam ser notificados.
- d as medidas que podem ser implementadas como BPL devem ter caráter geral e ser restritas à atividade laboral; recomendações, como manter cabelos presos, evitar uso de perfumes e de unhas compridas, dizem respeito à higiene pessoal e são privativas de cada indivíduo.
- e o jaleco, em serviços de saúde, deve ser utilizado desde o momento da entrada, nos laboratórios, ambulatórios e áreas de circulação comum de pacientes, como corredores, salas de espera e lancherias, já que os pacientes são as fontes de contaminação.

A Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005, instituiu a Residência em Área Profissional de Saúde e criou a Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde (CNRMS) no âmbito da Secretaria de Educação Superior do Ministério da Educação (SESU/MEC). A CNRMS regula os Programas de Residência em Área Profissional da Saúde por meio de suas Resoluções.

Considerando a legislação em vigor, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Os Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, nas modalidades multiprofissional e uniprofissional, terão a duração máxima de dois anos, equivalendo a uma carga horária mínima total de 5000 (cinco mil) horas.
- () As estratégias educacionais teóricas, teórico-práticas e práticas devem contemplar temas relacionados à bioética, ética profissional, metodologia científica, epidemiologia, estatística, as políticas públicas de saúde e ao Sistema Único de Saúde.
- () É função do preceptor identificar dificuldades e problemas de qualificação do residente, relacionados ao desenvolvimento de atividades práticas, de modo a proporcionar a aquisição das competências previstas no Projeto Pedagógico do Programa.
- () São atribuições do Profissional de Saúde Residente a dedicação exclusiva ao programa, o comparecimento com pontualidade e assiduidade às atividades do programa e ser responsável pelo seu processo de formação e pela integração ensino-serviço.

A sequência correta é

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

Considerando a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica e estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () O usuário de uma área adscrita de uma Estratégia de Saúde da Família (ESF) pode ser atendido fora de sua área de cobertura, mantendo o diálogo e a informação com a equipe de referência (adscrição).
- () O financiamento da AB deve ser de responsabilidade exclusiva do governo federal e especificado no Plano Municipal de Saúde, sendo os repasses financeiros efetuados em conta aberta especificamente para este fim.
- () A ambência de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como um lugar social, profissional e de relações interpessoais, devendo propiciar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, bem como um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.

A sequência correta é

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

A Política Nacional de Saúde Ambiental (PNSA) teve como antecedentes diversas discussões, incluindo as realizadas na Declaração de Alma-Ata para os cuidados primários em saúde (1978), a I Conferência Internacional de Promoção da Saúde de Ottawa (1986) e a VIII Conferência Nacional de Saúde (1988). Teve por base legal os artigos expressos na Constituição Federal de 1988, especialmente: o artigo 23, incisos II, VI, VII e IX, que estabelecem a competência da União, estados e municípios de cuidar da saúde e proteger o meio ambiente; o artigo 196 que define saúde como direito de todos e dever do estado; o artigo 200, incisos II e VII, que estabelecem as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, visando à proteção do meio ambiente nas atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS); e o artigo 255 descrevendo que todos têm direito ao meio ambiente ecologicamente equilibrado.

É propósito da PNSA, EXCETO

- Ⓐ a promoção da saúde humana e de ambientes saudáveis por meio da integração de políticas públicas, agregando e apoiando setores, soluções e interesses.
- Ⓑ a programação de ações da Atenção Básica de acordo com as necessidades de saúde identificadas em cada município.
- Ⓒ a cooperação técnica e financeira com outros setores.
- Ⓓ o fomento de ações em níveis internacional, regional, estadual e municipal.
- Ⓔ o estímulo e desenvolvimento das capacidades e dos potenciais de indivíduos e grupos populacionais (empoderamento social).

A Equipe de Consultório na Rua (eCR) faz parte de equipes de Atenção Básica de saúde para populações específicas, possuindo composição variável, responsável por articular e prestar atenção integral à saúde de pessoas em situação de rua em determinado território.

Em relação às características da eCR, assinale a alternativa correta.

- Ⓐ Os profissionais que atuam na eCR devem cumprir a carga horária mínima semanal de 40 horas, em período diurno durante a semana e vespertino aos sábados e domingos.
- Ⓑ Quando incluso na eCR, o agente social poderá desenvolver atividades compatíveis com profissional de saúde de nível superior.
- Ⓒ Em municípios que não contenham eCR, o cuidado integral de pessoas em situação de rua é de responsabilidade da Atenção Terciária.
- Ⓓ O médico veterinário pode ser incluído na eCR mediante emissão de portaria específica, desenvolvendo atividades de promoção à saúde em determinado território, em unidade fixa ou móvel.
- Ⓔ A eCR é responsável pela atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade em territórios onde não há Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP).

A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, imunoprevenível, cujo agente etiológico é transmitido por artrópodes. Essa doença possui dois ciclos epidemiológicos de transmissão distintos: silvestre e urbano. Do ponto de vista etiológico, clínico, imunológico e fisiopatológico, a doença é a mesma. Reveste-se da maior importância epidemiológica, por sua gravidade clínica e elevado potencial de disseminação em áreas urbanas (Guia de Vigilância em Saúde, Ministério da Saúde, BRASIL, 2017).

Sobre os aspectos de vigilância epidemiológica dessa enfermidade, assinale a alternativa correta.

- a** A informação da morte de macaco pode partir de qualquer cidadão e deve ser repassada às autoridades de saúde locais da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), a qual deverá informar ao nível central do Sistema Único de Saúde em boletim de ocorrência mensal.
- b** A notificação da morte de macacos serve como alerta do risco de transmissão silvestre da febre amarela, devendo todo caso de epizootia suspeita ser notificado, ainda que com base em rumor de adoecimento ou morte de macaco, sem coleta de amostras.
- c** A investigação do local de provável infecção (LPI) não é necessária, já que o principal transmissor é o mosquito, cujo ciclo vital é muito curto.
- d** Os materiais de eleição para diagnóstico de febre amarela em primatas doentes são amostras de fígado, rim, baço, pulmão e coração, o que obriga a realização de eutanásia preventiva em qualquer primata não humano doente, para a confirmação diagnóstica.
- e** As vísceras coletadas para isolamento do vírus da febre amarela devem ser acondicionadas em formol a 10%, em temperatura ambiente, e enviadas para o Lacen, que fará o encaminhamento das amostras para os laboratórios de referência regional (LRR) e nacional (LRN).

→ Anotações ←

UFSM

Antropozoonose transmitida ao homem pela inoculação do vírus do gênero Lyssavirus principalmente pela mordedura e lamedura, a raiva caracteriza-se como uma encefalite progressiva e aguda que apresenta letalidade de aproximadamente 100%. No Brasil, caninos e felinos constituem as principais fontes de infecção nas áreas urbanas, enquanto os quirópteros são os principais responsáveis pela manutenção da cadeia silvestre. A raiva é considerada endêmica no Brasil. Dados do Guia de Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde, de 2017, apontam que o último caso de raiva humana transmitida por cão ou gato na Região Sul ocorreu em 1981 (BRASIL, 2017). Entretanto, em maio de 2019, um caso de raiva humana foi confirmado em Santa Catarina, transmitida pela mordida de um gato, tendo recebido ampla divulgação pela imprensa.

Considerando os impactos da raiva sobre a saúde pública, assinale a alternativa INCORRETA.

- Ⓐ Na vigilância da raiva, os dados epidemiológicos são essenciais tanto para os profissionais de saúde, a fim de que seja tomada a decisão de profilaxia de pós-exposição em tempo oportuno, quanto para os médicos veterinários, que devem adotar medidas de bloqueio de foco e controle animal.
- Ⓑ Como o período de incubação da raiva nos cães é considerado baixo (40 a 90 dias), deve ser avaliado o risco de infecção a que o animal agressor foi exposto nos últimos 4 meses e a ocorrência de epizootias sugestivas de encefalites.
- Ⓒ A integração entre assistência médica e as vigilâncias epidemiológica/ambiental é imprescindível para o controle dessa zoonose, possibilitando a investigação dos casos suspeitos de raiva humana e animal e a determinação da fonte de infecção, com busca ativa de pessoas sob exposição de risco ao vírus rábico.

Ⓓ Para identificação da área de exposição, são considerados fatores de risco a baixa cobertura vacinal canina, a presença de cães errantes e o regime de criação de cães (com proprietário parcialmente restrito ou com mais de um proprietário).

Ⓔ Após a suspeita clínica de raiva, deve-se orientar sobre a coleta de material para laboratório; é de responsabilidade dos profissionais da vigilância epidemiológica e/ou dos laboratórios centrais de saúde pública (Lacen) ou de referência viabilizar, orientar ou mesmo proceder a essas coletas.

As erlíquias são bactérias intracelulares obrigatórias de importância em Medicina Veterinária e Saúde Pública, sendo transmitidas por vetores, especialmente os carrapatos. Considerando as espécies de *Ehrlichia*, assinale a alternativa correta.

- Ⓐ *Ehrlichia chaffeensis* acomete humanos, canídeos e cervos, parasita as células mononucleares, sendo transmitida por *Dermacentor spp.* e *Amblyomma spp.* e determina a erliquiose monocítica humana.
- Ⓑ *Ehrlichia canis* acomete roedores, cães e humanos, parasita as células mononucleares, sendo transmitida por *Amblyomma spp.* e *Dermacentor spp.* e ocasiona a erliquiose monocítica humana.
- Ⓒ *Ehrlichia ruminatum* acomete ruminantes, equídeos e humanos, parasita as hemáceas, sendo transmitida por trematódeos e causa a pericardite dos ruminantes e dos equídeos.
- Ⓓ *Ehrlichia ewingii* acomete ruminantes, canídeos e humanos, parasita as células endoteliais e plaquetas, sendo transmitida por *Ixodes spp.* e *Rhipicephalus (Boophilus) microplus* e determina a erliquiose granulocítica humana.
- Ⓔ *Neorickettsia risticii* acomete humanos e ruminantes, parasita as células mononucleares e endoteliais, sendo transmitida por *Amblyomma spp.* e causa a erliquiose monocítica bovina.

O mormo é uma enfermidade de impacto à saúde animal com reflexo à saúde pública. Em relação ao mormo, está INCORRETO afirmar que

- (a) a doença é reconhecida como uma zoonose grave, comumente fatal em humanos, com diagnóstico e instituição tardia de tratamento.
- (b) médicos veterinários, laboratoristas, criadores e outros profissionais, que mantêm contato com equídeos, nas regiões endêmicas, estão expostos ao risco de contrair a doença.
- (c) o diagnóstico diferencial em humanos inclui: meningite meningocócica, raiva e neurocisticercose.
- (d) dentre as técnicas de diagnóstico nos animais são realizados o teste de fixação de complemento e a maleinização.
- (e) o agente etiológico é uma bactéria Gram negativa, encapsulada, desprovida de flagelo, sendo um micro-organismo intarcelular facultativo, tendo como célula-alvo os fagócitos.

A brucelose é uma enfermidade transmissível, de caráter crônico, causada por bactérias do gênero *Brucella*, as quais infectam diversas espécies de mamíferos domésticos e silvestres, bem como o ser humano.

Com relação a essa enfermidade, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Entre os bovinos, a categoria mais suscetível ao agente etiológico (*Brucella abortus*) é representada pelas vacas, principalmente em gestação.
- () O agente etiológico pode ser eliminado da fonte de infecção por diversas vias, como feto, membranas e líquidos fetais, descargas vaginais, leite, fezes e sêmen.

() A sintomatologia observada em vacas com brucelose depende do estado imune do plantel; em rebanhos suscetíveis não vacinados, observam-se abortamentos a partir do primeiro mês de gestação.

() Os principais meios de infecção em humanos correspondem a contato com produtos de abortamento animal, ingestão de produtos lácteos não pasteurizados, ingestão de carne malpassada ou crua, acidentes e infecções laboratoriais por manipulação de material contaminado.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

A vaccínia bovina é uma doença zoonótica infecto-contagiosa, caracterizada por lesões vesiculares ou ulcerativas na glândula mamária de vacas em lactação e nas mãos dos ordenhadores, causada por *Vaccinia virus*.

Com relação a esta doença, considere as afirmativas a seguir.

I - Em infecções naturais, a doença é caracterizada por lesões vesiculares ou ulcerativas nas tetas e ocasionalmente no úbere de vacas leiteiras, além de lesões similares na mucosa oral e no focinho de bezerros que mamaram em vacas infectadas.

II - A vaccínia bovina é uma zoonose ocupacional, e os ordenhadores são o maior grupo de risco, sendo a infecção de pessoa a pessoa muito frequente, com vários relatos de transmissão entre membros da família, por contato direto.

III - Em humanos, a infecção caracteriza-se pela presença de lesões localizadas, de aspecto ulcerativo e com formação de pústulas nas mãos, além de sintomas sistêmicos como febre, linfadenopatia, linfangite, mal-estar, dor e irritação local.

IV - Não existem relatos de mortes de pessoas infectadas pela vaccínia bovina; no entanto, em pacientes imunossuprimidos, há possibilidade de ocorrer infecção generalizada.

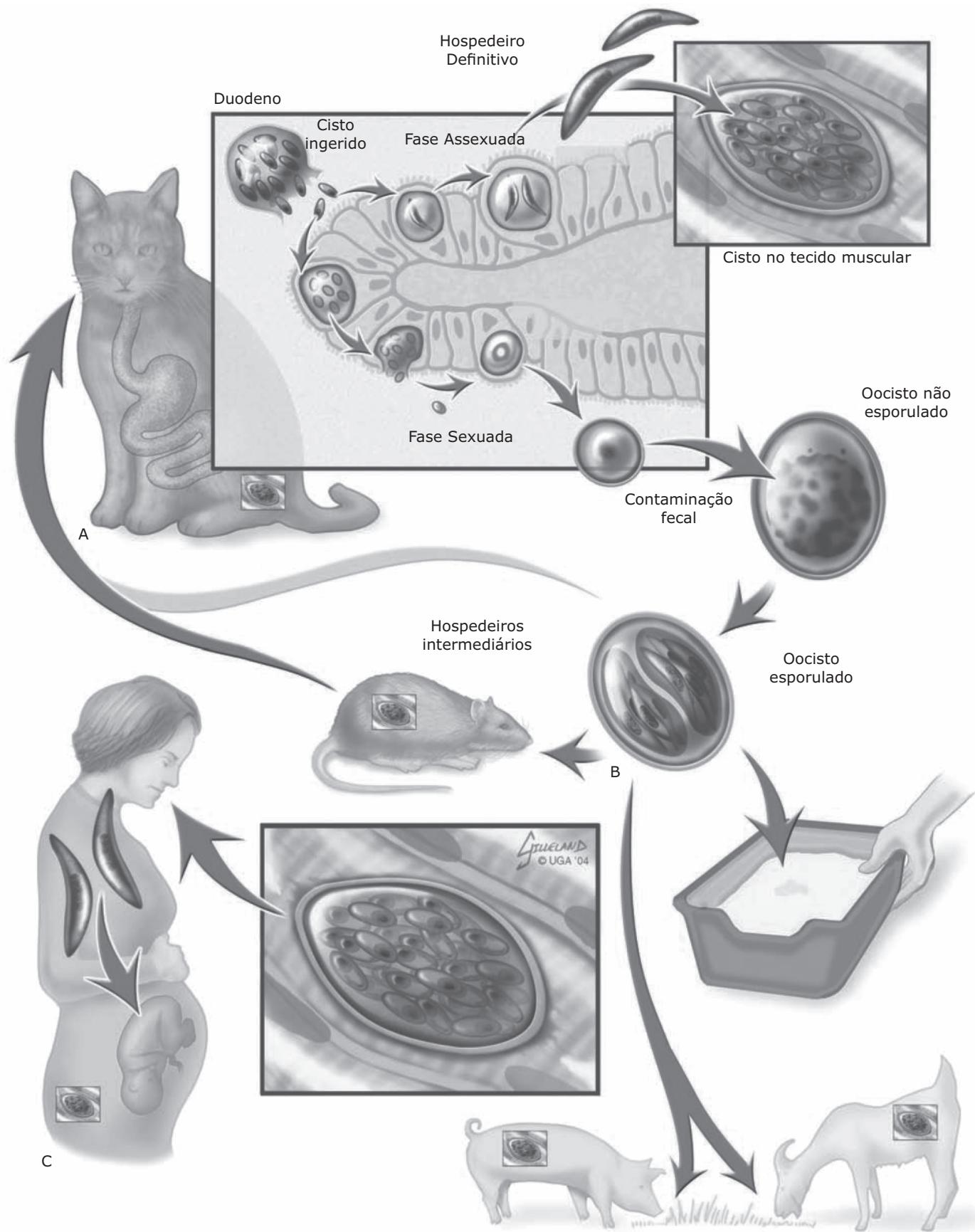
Estão corretas

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

→ Anotações ←

UFSM

A figura a seguir ilustra ciclo vital, hospedeiro definitivo e hospedeiros intermediários de uma zoonose de grande importância para a saúde pública.



Fonte: GREENE, C.E. **Infectious diseases of the dog and cat**. 4 ed. Saint Louis, MI: Elsevier, 2012, p. 808. (Adaptado)

Com base na identificação do agente e da doença, é INCORRETO afirmar que

- a esse agente é um parasita intracelular obrigatório que infecta qualquer espécie animal de sangue quente, incluindo os seres humanos.
- b os felinos são os únicos hospedeiros definitivos porque têm a capacidade de excretar os oocistos, enquanto todas as demais espécies de mamíferos são hospedeiras intermediárias.
- c os surtos dessa doença têm sido associados à contaminação de reservatórios e de fontes naturais de água.
- d os oocistos esporulados são sensíveis ao calor, ao frio e à maioria dos desinfetantes, permanecendo infectantes no ambiente por cerca de uma semana em temperaturas entre 20 e 25°C.
- e as principais formas de transmissão são infecção congênita, ingestão de tecidos infectados e ingestão de água ou alimento contaminados com oocistos.

→ Anotações ←

UFSM

UFSM

26

A medula óssea hematopoética possui três compartimentos: o primeiro é onde se localizam as células-tronco, de autorrenovação; o segundo, contém o compartimento mitótico, e o terceiro, é denominado compartimento de maturação ou pós-mitótico. No sangue, os neutrófilos estão distribuídos em dois compartimentos conforme sua localização nos vasos. Com relação à cinética dos neutrófilos em condições de saúde é correto afirmar que

- (a) a sequência de maturação neutrofílica, em ordem de maturação, é: mieloblasto, mielócito, promielócito, metamielócito, neutrófilo bastonete e neutrófilo segmentado.
- (b) os mieloblastos, promielócitos, mielócitos e metamielócitos fazem parte do compartimento mitótico.
- (c) o número de células no compartimento de maturação é maior que no compartimento mitótico.
- (d) os neutrófilos teciduais retornam ao sangue, na maioria das vezes, e são reciclados no baço.
- (e) a relação entre neutrófilos no compartimento circulante e no compartimento marginal é de 3:1, na maioria dos mamíferos.

27

As anemias hemolíticas ocorrem quando há diminuição do tempo de vida dos eritrócitos em decorrência de sua destruição acelerada (hemólise). A hemólise pode ocorrer dentro dos vasos (intravascular) e/ou fora dos vasos (extravascular).

Considere as afirmações a seguir.

I - Na hemólise intravascular, a identificação clínica se dá pela observação de hemoglobinúria ou laboratorialmente pela hemoglobinemia.

II - Na hemólise extravascular, as principais células envolvidas na destruição das hemácias são os linfócitos e os neutrófilos.

III - As hemólises intravasculares costumam ter curso mais rápido (horas a dias), grau de anemia acentuado e necessitam de tratamento imediato.

IV - A bilirrubina conjugada é hidrossolúvel e é facilmente filtrada pelos rins, não sendo reabsorvida; geralmente a bilirrubinúria é detectada antes da hiperbilirrubinemia.

Está(ão) correta(s)

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

28

A urinálise é um exame extremamente importante na avaliação das enfermidades do trato urinário, bem como fornece informações sobre outros sistemas.

Sobre a urinálise, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada alternativa a seguir.

- () O grau de turbidez é o reflexo das partículas na urina; em felinos, a urina normal pode ser ligeiramente turva pela presença de glicose.
- () A densidade da urina é parte importante do exame físico e pode ser considerada indicador de função tubular.
- () A causa mais comum de glicose na urina é a degeneração do glomérulo.
- () O exame do sedimento urinário fornece informações sobre a localização da lesão renal.

A sequência correta é

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

A hemostasia pode ser definida como o resultado de processos fisiológicos que mantêm o sangue em um estado de fluxo livre e que permitem a interrupção do sangramento quando há lesão vascular. A hemostasia é composta por plaquetas, fatores de coagulação, fatores fibrinolíticos e pelos vasos sanguíneos.

Com relação à hemostasia, considere as afirmativas a seguir.

I - As plaquetas formam os tampões hemostáticos primários para reparar pequenos defeitos vasculares e auxiliar na formação de tampões secundários.

II - As trombopatias (disfunções plaquetárias) hereditárias são mais comuns que as adquiridas.

III - As funções das plaquetas podem ser divididas em cinco categorias principais: adesão, agregação, liberação, facilitação da coagulação e retração do coágulo.

IV - Plaquetas grandes (macroplaquetas) apresentam menor potencial hemostático e são indicadores de trombopoiésis diminuída.

Está(ão) correta(s)

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

Na avaliação do sistema hepatobiliar, é importante reconhecer a diferença entre anormalidades que refletem doença hepatocelular ou biliar e a insuficiência hepática.

Com relação ao sistema hepatobiliar, assinale a alternativa correta.

- a A insuficiência hepática pode ser decorrente de doenças hepatocelulares ou do desvio portosistêmico.
- b A determinação da atividade das enzimas aspartato aminotransferase, alanina aminotransferase e fosfatase alcalina reflete a função hepática.
- c As enzimas gama glutamiltransferase, fosfatase alcalina e alanina aminotransferase são marcadores de colestase, ou seja, diminuição do fluxo biliar.
- d A enzima gama glutamiltransferase está elevada em até cinco vezes em potros após a amamentação.
- e A fosfatase alcalina é a enzima mais sensível para detectar distúrbios hepatobiliares em bovinos e equinos.

→ Anotações ←

31

O diagnóstico por imagem fornece informações valiosas com relação ao local, tipo, complexidade e potenciais complicações associadas a fraturas.

Nesse sentido, considere as afirmativas a seguir.

I - A radiografia continua sendo a ferramenta mais usada, pois muitas vezes uma única projeção permite uma avaliação completa dos fragmentos da fratura.

II - A tomografia computadorizada é especialmente útil na caracterização de fraturas em regiões com anatomia complexa, pois fornece um excelente detalhamento do osso cortical e trabecular e permite observar condições primárias que contribuem para uma fratura patológica.

III - A cintilografia é um método sensível para detectar fraturas por estresse e outras fraturas ocultas não identificadas na radiografia.

IV - A ressonância magnética fornece uma imagem detalhada com uma resolução de contraste de tecidos moles mais significativa do que a tomografia computadorizada, não sendo sensível às alterações da medula óssea que poderiam indicar uma lesão óssea precoce.

Está(ão) correta(s)

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

32

Considerando as doenças da articulação tarsocrural em equinos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () No tarso, a osteocondrose pode afetar diferentes locais, sendo a crista coclear intermediária da tibia o local de acometimento mais frequente.
- () Nas cristas do tálus, embora não sejam locais de osteocondrose, sinais radiográficos como contorno irregular ou achatado, com opacidade heterogênea, ocorrem na doença articular degenerativa secundária.
- () Os maléolos medial e lateral da tibia são locais de osteocondrose, podendo apresentar defeitos subcondrais e fragmentos com contornos lisos.
- () No tarso, os cistos subcondrais são observados radiograficamente na tibia distal ou no tálus como pequenas áreas radiotransparentes arredondadas, muitas vezes circundadas por fino halo esclerótico.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

Na ultrassonografia, os artefatos nem sempre são indesejáveis e podem, na verdade, melhorar a avaliação das estruturas, fornecendo informações sobre a sua composição.

Em relação a esses artefatos, assinale a alternativa correta.

- a) Os artefatos imagem em espelho aparecem como a duplicação de uma estrutura anormal no mesmo lado de um forte refletor, violando o pressuposto de que os ecos retornam ao transdutor após uma única reflexão e que as ondas sonoras propagam-se em uma linha reta, principalmente avaliando-se o fígado junto a interface do diafragma/pulmão.
- b) Lobos laterais e difrações lobulares (*grating lobes*) são feixes sonoros primários que emanam na mesma direção do que o feixe sonoro primário, e esses lobos devem encontrar uma superfície altamente reflexiva e apresentar intensidade suficiente para serem observados.
- c) Artefatos de reverberação ocorrem quando as ondas sonoras refletem várias vezes entre dois refletores fracos, formando múltiplos focos hiperecogênicos em intervalos regulares, violando o pressuposto de que os ecos retornam para o transdutor após uma única reflexão.
- d) O reforço acústico é uma região de maior ecogenicidade localizada além de estruturas de alta atenuação, e isso resulta em áreas de maior ecogenicidade distais a estas regiões de alta atenuação.
- e) Os artefatos relacionados com a espessura do corte são comumente observados em associação à bexiga urinária e à vesícula biliar e, nessas estruturas, tais artefatos mimetizam a presença de lama ou sedimento.

A ultrassonografia é o método de escolha para avaliar a vascularização e arquitetura renal.

Com relação a esse contexto, considere as afirmativas a seguir.

I - Os rins normais de cães e gatos são delineados por uma fina cápsula hiperecoica e têm uma distinção definida entre córtex e medula; na maioria dos pacientes, o córtex é hiper a isoecoico em relação ao fígado e baço, contudo, alguns cães e gatos podem ter o córtex renal hipoecoico em relação ao fígado.

II - Com a ultrassonografia Doppler, podem ser identificados a veia e artéria renal, os vasos arqueados interlobulares e interlobares, e os índices de resistividade e pulsatilidade devem ser inferiores a 0,72 em cães e 0,70 em gatos e 1,52 em cães e 1,29 em gatos, respectivamente.

III - O halo medular hiperecoico paralelo à junção corticomedular é frequentemente observado e pode ser visto com mineralização e necrose, correspondendo ao aumento de depósitos de cálcio neste local; contudo, um halo corticomedular é um achado inespecífico que também é comumente visto em cães e gatos clinicamente normais.

Está(ão) correta(s)

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

Em relação às alterações radiográficas resultantes do ar no espaço pleural, é correto afirmar que

- (a) o pneumotórax, no geral, será mais evidente nas radiografias ventrodorsal e dorsoventral.
- (b) a aparência da elevação do coração em relação ao esterno é comumente vista nas radiografias laterais de pacientes com pneumotórax.
- (c) a retração da superfície pleural do pulmão afastando-se da superfície pleural da parede torácica, com radiopacidade interposta, é um sinal radiográfico de pneumotórax.
- (d) o pneumotórax de tensão ocorre quando a pressão atmosférica excede a pressão do espaço pleural durante ambas as fases da respiração.
- (e) as dobras de pele, em muitos pacientes, nas projeções laterais, podem resultar em uma área de radiopacidade sobreposta no aspecto lateral do tórax.

A doença valvar degenerativa (DVD) é a causa mais comum de insuficiência cardíaca em cães. Estima-se que ela cause mais de 70% das doenças cardiovasculares reconhecidas nessa espécie.

Em relação à DVD, assinale a alternativa correta.

- (a) A válvula tricúspide é a mais frequentemente acometida e em grau mais intenso, mas, em muitos cães, lesões degenerativas também envolvem a válvula mitral.
- (b) A diminuição da capacidade de exercício e a tosse ou taquipneia durante o exercício são reclamações iniciais comuns relatadas pelos tutores.
- (c) A radiografia torácica não possui nenhum valor diagnóstico definitivo ou auxílio a este em relação à DVD, já que esta não causa nenhuma alteração anatômica no coração.

(d) Nos casos de pacientes com sinais clínicos de insuficiência cardíaca congestiva associados ao exercício, não há necessidade de nenhum tipo de tratamento farmacológico, a não ser evitar dietas com excesso de sal.

(e) O diurético de eleição para os casos graves, em que os pacientes apresentam edema pulmonar, é a espironolactona em altas doses.

Referente ao hiperadrenocorticismo em cães, considere as afirmativas a seguir.

I - O hiperadrenocorticismo dependente da hipófise é a causa mais comum da doença espontânea, responsável por aproximadamente 80-85% dos casos.

II - A adrenomegalia bilateral é uma alteração comum encontrada na ultrassonografia abdominal de pacientes com hiperadrenocorticismo dependente da adrenal.

III - O trilostano é atualmente o bloqueador enzimático mais utilizado no tratamento do hiperadrenocorticismo dependente da hipófise e da adrenal.

Está(ão) correta(s)

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

Sobre Cistite Idiopática Felina (CIF), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Em gatos com CIF, os tampões uretrais são a causa mais comum de obstrução em machos.
- () Os neurônios aferentes da bexiga de gatos com CIF exibem uma clara diminuição na excitabilidade aos estímulos físicos e químicos se comparados aos de felinos não afetados.
- () A sondagem uretral com cateteres rígidos e por um período mínimo de 48 horas está indicada em 99% dos casos de obstrução uretral, pois é um procedimento seguro que não causa sequelas aos pacientes.
- () Os sinais clínicos da CIF podem ocorrer com remissões e recidivas e parecem ser intensificados por fatores internos e externos ao paciente, como fatores ambientais estressantes, por exemplo.

A sequência correta é

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

A leptospirose é uma enfermidade importante na relação homem-animal, pois possui caráter zoonótico e pode levar cães e homem à morte, conforme sua gravidade. Com relação à leptospirose nos cães, é correto afirmar que

- a** a transmissão ocorre somente através de lesões na pele ou mucosas intactas, não podendo ocorrer por meio de contato venéreo, via transplacentária ou ingestão de água contaminada.
- b** a insuficiência renal oligúrica ou anúrica nunca ocorre em casos de leptospirose.

- c** cães de qualquer raça, idade ou sexo poderão desenvolver a enfermidade, se não forem previamente imunizados.
- d** o aumento na atividade da alaninaminotransferase (ALT) e fosfatase alcalina (FA) é uma alteração bioquímica sérica incomum em cães com leptospirose.
- e** a associação de sulfametoxazol-trimetoprim é a mais indicada para a terapia inicial da doença.

Relacione as doenças hepáticas felinas presentes na coluna à esquerda com as definições/características apresentadas na coluna à direita.

- | | |
|------------------------|---|
| (1) Lipidose Hepática | () Refere-se à lesão hepática diretamente atribuída à exposição de toxinas ambientais ou a determinados agentes terapêuticos. |
| (2) Colangite | |
| (3) Colecistite | |
| (4) Hepatopatia Tóxica | () Causada por uma combinação de excessiva mobilização periférica de lipídeos para o fígado e deficiência proteica na dieta e de outros nutrientes que permitam o metabolismo e transporte da gordura para fora do fígado. |
| | () Na imagem ultrassonográfica, a parede da vesícula biliar geralmente aparece espessada e algumas vezes irregular, podendo-se observar sedimentos na bile e/ou colelitíase. |

A sequência correta é

- a** 1 - 2 - 3.
- b** 3 - 4 - 1.
- c** 2 - 1 - 4.
- d** 4 - 3 - 1.
- e** 4 - 1 - 3.

→ Anotações ←

UFSM

COPERVES