

# **Residência em Saúde **UFSM****

**Uni/Multiprofissional**

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

**Inscrição nº:**

**Ingresso → 2018**

**1**

Sobre a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores em estabelecimentos de assistência à saúde, especialmente aqueles em contato com quimioterápicos antineoplásicos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Para o preparo e a administração de quimioterápicos antineoplásicos, compete ao empregador fornecer ao trabalhador avental de algodão, com frente dupla, manga curta ou comprida.
- ( ) Ao trabalhador que manipula quimioterápico antineoplásico é proibido utilizar adornos ou maquiar-se.
- ( ) Os quimioterápicos antineoplásicos somente devem ser preparados em área exclusiva e com acesso restrito aos profissionais diretamente envolvidos.

A sequência correta é

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

UFSM

**2**

O processo de construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) pressupõe, inicialmente, a identificação de uma situação singular que deve fazer sentido para todos os envolvidos.

Sobre as etapas do processo de construção do PTS, assinale a alternativa correta.

- a Na etapa de avaliação da situação é importante que os profissionais tenham uma postura imediatista diante dos fatos e que o usuário cumpra integralmente o tratamento prescrito.
- b Na etapa de definição de hipóteses diagnósticas, utiliza-se o genograma, que é um instrumento gráfico de fácil utilização e reconhecimento e que congrega diálogos da equipe e estratégias de enfrentamento da situação singular.
- c Na etapa de divisão de responsabilidades as explicações sobre as hipóteses serão expostas e discutidas, cabendo ao coordenador da situação singular decidir sobre a melhor conduta a ser seguida pelo usuário.
- d Na etapa de definição de metas o enfermeiro deverá explicar ao usuário que há um saber superior, uma verdade absoluta, por isso o diálogo pode se tornar de difícil compreensão.
- e Na etapa de reavaliação buscar-se-á identificar e ajustar a proposta inicial às novas necessidades e resoluções atingidas, considerando as hipóteses descartadas na primeira etapa de construção de hipóteses diagnósticas.

A respeito do Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A epidemia de DCNT afeta com maior frequência as pessoas de baixa renda, em razão de estas estarem mais expostas aos fatores de risco, e exerce alta carga em termos de sofrimento humano, infligindo sério dano ao desenvolvimento social e econômico.
- ( ) As DCNT's são, globalmente, as principais causas de mortalidade, tendo correspondido, no ano de 2008, a 63% de todas as mortes no mundo, ou seja, 36 milhões de pessoas.
- ( ) As DCNT's são associadas a quatro fatores de risco principais: atividade física insuficiente, alimentação deficiente, aumento no consumo de *crack* e outras drogas e uso prejudicial de sal.
- ( ) Projeta-se que o quantitativo de DCNT's reduza no período de 2010 a 2020, em decorrência do melhor acesso das pessoas às informações sobre ações educativas pautadas na prevenção e em mudanças de comportamento.

A sequência correta é

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

De acordo com a Norma Regulamentadora 32, diante da suspeita de exposição acidental com radiação ionizante, os dosímetros devem ser encaminhados à leitura

- (a) imediatamente.
- (b) no prazo máximo de 2h.
- (c) no prazo máximo de 6h.
- (d) no prazo máximo de 12h.
- (e) no prazo máximo de 24h.

Numere os parênteses, associando as descrições apresentadas na coluna à esquerda aos seus respectivos conceitos na coluna à direita.

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| (1) Educação Permanente          | ( ) Ocorre quando a prática profissional viabiliza a aprendizagem durante a atuação, assumindo como metodologia a interação entre os envolvidos e as disciplinas que permeiam seu saber. |
| (2) Projeto Terapêutico Singular | ( ) É uma ferramenta que estimula a reflexão sobre o que se pretende fazer, o que se faz e como melhorar a ação, peculiar a um grupo.  |
| (3) Educação Continuada          | ( ) Pressupõe contiguidade ao ensino acadêmico e seus modelos didático-pedagógicos, como apresentações orais, avaliações e conceitos, visando à preparação para a prática profissional.  |

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

As mudanças na organização da atenção à saúde objetivam criar cultura, organização e mecanismos que promovam uma atenção segura e de alta qualidade.

Em relação ao modelo de atenção crônica, considere as afirmativas a seguir.

I → A melhoria da saúde das pessoas portadoras de condições crônicas requer transformar um sistema de atenção à saúde que é reativo e fragmentado em um outro sistema que seja proativo, integrado e focado na promoção e na manutenção da saúde.

II → Os profissionais de saúde devem centrar suas ações no cuidado profissional e na seleção e prescrição de medicamentos, sendo papel da pessoa usuária seguir as prescrições.

III → Um sistema de informação deve facilitar a atenção à saúde às pessoas usuárias, provendo alertas, lembretes e *feedbacks* oportunos para os serviços necessários e resumizando dados que facilitem a elaboração dos planos de cuidado.

Está(ão) correta(s)

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

São atividades da Rede de Atenção à Saúde, segundo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, EXCETO

- a) população e território definidos.
- b) participação social ampla.
- c) financiamento bipartite (União e Estados) garantido e suficiente.
- d) prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- e) gestão baseada em resultados.

A Lei nº 8.080, de setembro de 1990, regula em todo o território nacional as ações e os serviços de saúde.

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

- ( ) O dever do Estado na oferta da atenção à saúde não exclui o dever das pessoas, das famílias, das empresas e da sociedade.
- ( ) A iniciativa privada está vedada de participar da oferta de ações e serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- ( ) Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destinam à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, através das vigilâncias sanitária e epidemiológica.
- ( ) Um dos princípios dos SUS é a organização de atendimento público especializado para atenção às mulheres vítimas de violência.

A sequência correta é

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

No Brasil existe um debate importante sobre o financiamento público e o acesso universal a ações e serviços de saúde.

Tomando como referência o conceito constitucional de Seguridade Social, considere as afirmativas a seguir.

I → Os sistemas públicos e universais de saúde, inclusos nos sistemas de seguridade social, baseiam suas fontes de financiamento e o acesso à atenção à saúde, respectivamente, nas contribuições corporativas e na cobertura de indivíduos e famílias.

II → Sistemas de saúde, como o SUS, visam, entre outras questões, proteger as pessoas e famílias através da garantia do acesso à atenção à saúde, independente da sua capacidade contributiva.

III → O mercado é incapaz de garantir acesso adequado a serviços de saúde, devido aos custos altos dos tratamentos para casos graves, quando os desembolsos diretos pelos pacientes ou os preços dos prêmios aos seguros privados ficam insustentáveis.

Está(ão) correta(s)

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

**10**

Relacione os itens presentes na coluna à esquerda, contidos no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, com as definições apresentadas na coluna à direita.

- |  |  |
|--|--|
| (1) Região de Saúde                                | ( ) Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos, de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| (2) Mapa da Saúde                                  |  |
| (3) Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde | ( ) Conjunto de ações e serviços articulados em níveis de atenção.   |
| (4) Comissão Intergestores                         | ( ) Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, segundo identidades culturais e socioeconômicas.  |
| (5) Rede de Atenção à Saúde                        |  |

A sequência correta é

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

**11**

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, versa sobre as matérias a seguir, EXCETO

- a) financiamento da saúde.
- b) planejamento da saúde.
- c) condições de acesso ao SUS.
- d) articulação interfederativa.
- e) organização da assistência à saúde.

**12**

Em relação ao tema das Organizações de Saúde e dos Elementos para Mudança, é correto afirmar que

- a) o conceito de modelo de atenção permite perceber que diferentes composições de recursos produzem resultados iguais em saúde.
- b) um dos principais empecilhos para o desenvolvimento dos sistemas de saúde é o insuficiente enfrentamento da temática da mudança dos processos de trabalho e da participação dos trabalhadores de saúde na mudança setorial.
- c) acolher bem significa garantir que todo usuário que chegue ao serviço de saúde tenha sua necessidade atendida imediatamente.
- d) a ênfase no componente orgânico do processo saúde/doença faz com que, muitas vezes, os profissionais imaginem que seu objeto de trabalho é a pessoa, não a doença.
- e) o projeto terapêutico singular é composto por quatro momentos: diagnóstico, definição de metas, negociação e reavaliação.

Em relação às instâncias da participação da comunidade e do controle social, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O Conselho de Saúde é um órgão deliberativo permanente e, entre outras competências, deve aprovar o plano de saúde considerando os relatórios das conferências de saúde, que são instâncias de caráter temporário e consultivo.
- ( ) Os principais instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde são o plano de saúde e a programação anual da saúde, que devem guardar coerência com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- ( ) Os Conselhos de Saúde devem deliberar sobre questões de organização e funcionamento do SUS, bem como fiscalizar o acesso à atenção focalizada, as estruturas dos serviços, os recursos materiais e outros, exceto os humanos e financeiros, cuja competência é exclusiva do legislativo e dos tribunais de contas.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

O Pacto Pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Dentre as seis prioridades pactuadas, NÃO está

- a) a redução da mortalidade infantil e materna.
- b) o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e epidemias.
- c) o fortalecimento da atenção básica.
- d) o controle do câncer de colo de útero e mama.
- e) o controle do câncer de próstata.

A Rede de Atenção à Saúde é definida, na Portaria nº 4.279/10 e no Decreto nº 7.508/11, como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços a seguir, EXCETO

- a) de diagnóstico laboratorial de referência.
- b) de atenção primária.
- c) de atenção de urgência e emergência.
- d) de atenção psicossocial.
- e) especiais de acesso aberto.

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 1.172/04, definiu as atribuições e responsabilidades de cada uma das esferas de governo (federal, estadual e municipal) no que tange ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.

Assinale a alternativa que contém as atribuições corretas, em consonância à Portaria.

- a) O Ministério da Saúde faz a gestão dos sistemas de informação epidemiológica, a gestão do sistema nacional de vigilância em saúde e a coordenação nacional das Ações de Vigilância em Saúde, além de fornecer insumos estratégicos para a realização de ações de prevenção e controle de doenças.
- b) Cabe às Secretarias Estaduais de Saúde a gestão das ações de prevenção e controle de doenças nos municípios, o estabelecimento das metas e ações a serem desenvolvidas por unidade federada e o fornecimento de *kits* para realização de diagnóstico das doenças de notificação compulsória.
- c) O Ministério da Saúde tem a atribuição exclusiva da criação da normatização técnica para todo o território nacional, não sendo possível complementação estadual ou municipal.
- d) As Secretarias Estaduais de Saúde são as responsáveis pela gestão dos estoques de insumos estratégicos, pelo abastecimento dos municípios e pela execução prioritária das Campanhas Nacionais de Imunização.
- e) Os municípios são responsáveis pela coordenação dos laboratórios pertencentes à Rede Estadual de Saúde Pública localizados no seu território.

Tomando por base as novas definições de saúde/doença, que consideram as relações naturais e sociais e identificam o indivíduo em sua singularidade e objetividade, há a necessidade de uma nova concepção sobre a prática clínica e a Saúde Pública – a Clínica Ampliada.

Sobre o tema, considere as afirmativas a seguir.

I → A clínica tradicional possibilita prolongar e melhorar a qualidade de vida, curar e reabilitar, mas encontra limitações ao não considerar a história social e as características psíquicas dos envolvidos, o que leva à baixa adesão a tratamentos e à ocorrência de pacientes refratários.

II → Incorporar a história de vida e a situação social das pessoas no diagnóstico e na terapêutica aumenta a eficácia e a adesão ao tratamento.

III → A Clínica Ampliada, além de buscar a autonomia do usuário, deve ter a capacidade de equilibrar o combate à doença com a promoção da vida e com a transformação das pessoas.

IV → A valorização da autonomia e a produção de subjetividade do usuário demandam uma prática clínica estratégica, que privilegia o conhecimento da fisiologia e da patologia.

Está(ão) correta(s)

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

O SUS está assentado em diretrizes e princípios doutrinários e operacionais, presentes no texto constitucional e na legislação ordinária que faz sua regulamentação. Como afirmam Vasconcelos e Pasche (2006, p. 536), "Tais princípios e diretrizes constituem as *regras pétreas* do SUS, apresentando-se como linhas de base às proposições de reorganização do sistema, dos serviços e das práticas de saúde." Sobre essas diretrizes, correlacione os princípios da coluna à esquerda com as definições da coluna à direita.

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| (1) Universalidade       | ( ) Justifica a prioridade de oferta de ações e serviços à população que enfrenta maiores riscos de doença ou morte em decorrência da desigualdade na distribuição de renda. |
| (2) Integralidade        | ( ) Garante a distribuição dos recursos assistenciais no território, com base na distribuição da população, de forma a proporcionar continuidade do cuidado.                 |
| (3) Equidade             | ( ) Assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação ao conjunto de ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.                             |
| (4) Direito à informação | ( ) Garante o domínio das informações sobre saúde individual e dos riscos e condicionantes que afetam a saúde coletiva.  |
| (5) Descentralização     |  |

A sequência correta é

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

A Resolução CONAMA n. 358, de 29 de abril de 2005, dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde. Para os efeitos dessa resolução, os resíduos de serviço de saúde são classificados, em função de suas características, em cinco grupos (A, B, C, D, E).

Relacione os grupos apresentados na coluna à esquerda com as características da coluna à direita.

- |             |   |
|-------------|---|
| (1) Grupo A | ( ) Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar riscos à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.           |
| (2) Grupo B |   |
| (3) Grupo C | ( ) Quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação especificados nas normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN.   |
| (4) Grupo D | ( ) Resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.   |
| (5) Grupo E | ( ) Materiais perfurocortantes ou escarificantes, tais como lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas e outros similares. |
|             | ( ) Resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente e que podem ser equiparados aos resíduos domiciliares.  |

A sequência correta é

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

**20**

A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde – CNRMS, em sua Resolução n. 5, dispõe sobre a duração e a carga horária dos programas de Residência em Área Profissional da Saúde nas modalidades multiprofissional e uniprofissional, bem como sobre a avaliação e a frequência dos profissionais da saúde residentes. Além da aprovação nas avaliações realizadas durante o ano, é requisito obrigatório para a promoção do Profissional da Saúde Residente para o ano seguinte e para a obtenção do certificado de conclusão do programa o cumprimento

- (a) mínimo de 85% da carga horária prática, teórico-prática e teórica.  
(b) integral (100%) da carga horária prática e de, no mínimo, 85% da carga horária teórico-prática e teórica.  
(c) de 85% da carga horária prática e de 75% da carga horária teórico-prática e teórica.  
(d) de 75% da carga horária prática, teórico-prática e teórica.  
(e) integral (100%) da carga horária prática, teórico-prática e teórica.

→ Anotações ←

UFSM

→ **Bloco B** ←

**21**

Embora o tratamento cirúrgico de fraturas seja comum hoje em dia, a coaptação externa tem um papel contínuo na terapia ortopédica.

Com base nos princípios da imobilização externa de fraturas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) O tratamento das fraturas oblíquas ou cominutivas, utilizando-se coaptação externa, é inadequado, havendo perda na redução da fratura quando o animal sustentar peso sobre o membro.  
(b) Fraturas associadas com feridas infeccionadas requerem bandagens completamente fechadas e bem acolchoadas, para o tratamento definitivo.  
(c) Embora a redução perfeita da fratura seja difícil nos métodos de redução fechada, o posicionamento cortical das extremidades da fratura deve ter, no mínimo, 50% de contato, para que ocorra consolidação.  
(d) O princípio básico da coaptação externa é a imobilização das articulações acima e abaixo da fratura.  
(e) Talas e moldes mais convencionais, como suporte e estabilização primários para fraturas, são adequados para fraturas abaixo do cotovelo e do joelho, e não acima dessas articulações.

→ Anotações ←

UFSM

A respeito de cirurgias gastrointestinais, considere as afirmativas a seguir.

I → Paciente com obstrução de efluxo por neoplasma no piloro poderá ser tratado cirurgicamente pela técnica de pilorectomia com gastroduodenostomia (*Billroth I*).

II → O padrão de sutura ideal para oclusão das incisões gástricas é a dupla camada contínua, sendo que a primeira fileira de pontos incorpora todas as camadas e a segunda fileira proporciona inversão da incisão.

III → O objetivo da gastropexia é produzir uma aderência permanente entre o antro pilórico e a parede lateral esquerda do corpo, para prevenir rotação do estômago.

Está(ão) correta(s)

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

Pacientes portadores de derrame pleural, diagnosticados clinicamente ou através de imagens radiográficas, requerem a toracocentese, tanto para terapia quanto para o diagnóstico do fluido.

Sobre esse tema, considere as afirmativas a seguir.

I → O fluido é colhido mais eficientemente na terça parte ventral do 5º ao 7º espaço intercostal, com o paciente em decúbito esternal ou em estação.

II → Os derrames pleurais são classificados em transudato, transudato modificado, quiloso, exsudato, hemorrágico e neoplásico.

III → Para colocação de sonda de toracostomia em animais criticamente doentes, dispensa-se o procedimento anestésico, contudo o bloqueio do nervo intercostal é utilizado nos demais pacientes.

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.

A transecção da traqueia, descrita em gatos e cães de pequeno porte, ocorre entre a carina e a entrada torácica e pode decorrer de violenta lesão de estiramento ou traumatismo rombo.

A respeito das lesões traqueais e das intervenções cirúrgicas efetuadas nesse órgão, considere as afirmativas a seguir.

I → Nos casos de ressecção e anastomose traqueal, a tensão excessiva é mais problemática em filhotes caninos do que em animais adultos.

II → Na traqueia, a utilização de sutura inabsorvível trançada induz à menor incidência de formação de granuloma, sendo portanto, indicada.

III → É tolerável a ressecção de 25% da traqueia no filhote canino e no cão adulto.

Está(ão) correta(s)

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

Na interpretação de amostras citológicas existem cinco categorias principais: tecido normal ou hiperplásico, massa cística, inflamação ou infiltração celular e reação a lesões teciduais e neoplasia.

A respeito do tema, considere as afirmativas a seguir.

I → Os tecidos normais e os hiperplásicos são compostos principalmente por células maduras, normais e uniformes em tamanho e forma e o tecido hiperplásico pode apresentar células que lembram tecido neoplásico.

II → Nas lesões císticas há material líquido e/ou semissólido e as lesões são benignas e resultam, em geral, da proliferação de células de revestimento ou de lesão tecidual.

III → As massas inflamatórias são classificadas pelo tipo celular presente, bem como por sua predominância, sendo que lesões purulentas ou supurativas contêm mais de 85% de neutrófilos, que podem estar ou não degenerados.

IV → As neoplasias são caracterizadas pela presença de uma população celular monomórfica e, por isso, são sempre facilmente diferenciadas de processos inflamatórios e reativos, uma vez que não há infiltrado inflamatório nessas lesões.

Estão corretas

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

Quanto à resposta medular, as anemias são classificadas em regenerativas e arregenerativas.

Assinale a alternativa que contém apenas causas de anemia arregenerativa.

- a) Doença renal crônica – doença inflamatória – hiperestrogenismo – hipoplasia medular induzida por FeLV  
 b) Doença ou insuficiência hepática – hiperestrogenismo – hemofilia A – doença inflamatória  
 c) Leucemia mieloide aguda – babesiose – intoxicação por *Pteridium aquilinum* – hipotireoidismo  
 d) Doença renal crônica – doença inflamatória – hipotireoidismo – doença de *Von Willebrand*  
 e) Insuficiência hepática – hiperadrenocorticismismo – doença de *Von Willebrand* – doença renal crônica

A atividade enzimática sérica serve como parâmetro para indicar liberação aumentada pelas células (lesão), indução da síntese, proliferação celular e depuração enzimática diminuída. Existem diferenças entre as espécies domésticas referentes a algumas enzimas.

A respeito do tema, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Em caninos e felinos, a Aspartato-transaminase (AST) é o principal indicador de lesão hepática.  
 ( ) Os hepatócitos de bovinos e equinos possuem grande quantidade de Alanina-transaminase (ALT), o que torna essa enzima indicador de lesão no fígado nesses animais.  
 ( ) A Fosfatase alcalina tem alta sensibilidade diagnóstica para detectar colestase em cães e está elevada antes do surgimento de icterícia.  
 ( ) Em felinos e equinos a Fosfatase alcalina não é adequada para detectar colestase.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

Com relação ao sistema urinário, é correto afirmar que

- a) é comum a presença de albumina na urina de gatos, bovinos e equinos sadios.
- b) proteínas séricas são ideais para medir a taxa de filtração glomerular.
- c) nos túbulos coletores, a reabsorção de água é controlada pelo hormônio antidiurético (ADH).
- d) a glicose é reabsorvida no túbulo contorcido proximal e na alça de *Henle*.
- e) a ureia sérica é o melhor indicador de redução da taxa de filtração glomerular.

A hipocalcemia ou paresia puerperal é uma doença metabólica que acomete frequentemente vacas de alta produção.

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

I → A hipocalcemia clínica ocorre exclusivamente durante as três semanas após o parto e é caracterizada por drástica redução nos teores sanguíneos de cálcio total (Ca) e cálcio ionizável (Ca<sup>+++</sup>).

II → As dietas fornecidas às vacas não lactantes, as quais propiciam alta ingestão diária de Ca (100g/dia), estão associadas à elevada incidência de hipocalcemia.

III → Um dos fatores determinantes da ocorrência da hipocalcemia em bovinos é o balanço ácido-básico das vacas nos últimos dias que precedem o parto, já que dietas que promovem uma acidose metabólica comprometem os mecanismos de homeostase de Ca e favorecem o aparecimento da hipocalcemia.

IV → Vacas com hipocalcemia apresentam sinais clínicos quando a concentração de Ca total no sangue está menor que 5,5 mg/dl.

Estão corretas

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

O deslocamento do abomaso é a enfermidade mais comum que acomete o abomaso em ruminantes e uma das principais enfermidades do trato digestório de vacas leiteiras. A incidência maior é vista em gado de leite adulto no período pós-parto inicial e causa expressivas perdas econômicas na criação de bovinos.

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

I → Vacas com deslocamento do abomaso apresentam atonia do trato digestório e redução na atividade mioelétrica do abomaso, sendo que a redução na atividade contrátil da musculatura facilita o acúmulo de líquido e gases no abomaso, e tanto a atonia muscular quanto o acúmulo de gases são pré-requisitos fundamentais para o deslocamento do órgão.

II → O deslocamento do abomaso, com torção do órgão, ocorre tanto para a esquerda quanto para a direita do abdome, no entanto o deslocamento do órgão à esquerda com torção é mais comum.

III → Doenças como metrite puerperal aguda, hipocalcemia, mastite, cetose e lipidose hepática são fatores que predispõem ao deslocamento de abomaso, portanto a prevenção dessas enfermidades deve minimizar a incidência do deslocamento.

IV → A incidência de deslocamento é reduzida em rebanhos problemáticos pela manipulação da dieta que reduz a probabilidade de atonia dos pré-estômagos e do abomaso, sendo essa dieta rica em carboidratos de fácil fermentação e com baixo teor de fibras.

Estão corretas

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

**31**

As afecções podais representam uma das principais causas de dor e desconforto para bovinos, além de gerarem perdas econômicas que podem atingir cifras expressivas, especialmente na pecuária leiteira. Dentre as doenças podais, a úlcera de sola ou úlcera de *Rusterholtz* é uma lesão bastante comum em vacas leiteiras pesadas.

Com relação a esta enfermidade, assinale a alternativa correta.

- a) Quanto à etiopatogenia da doença, uma das possibilidades mais aceitas é que a úlcera de sola está associada à laminite aguda, ou seja, à degeneração da pododerme solear ou corium da sola, favorecendo o aparecimento da lesão.
- b) A lesão típica na sola se desenvolve na altura da junção com o bulbo do casco, mais próxima da margem axial que abaxial, afetando geralmente os dígitos laterais dos membros anteriores.
- c) O fato de a lesão ter localização específica, ou seja, na junção da sola com o bulbo do casco, deslocada em direção à margem axial e comumente nos dígitos laterais dos membros anteriores, indica que fatores biomecânicos também influenciam o aparecimento da lesão, especificamente nos animais mais pesados.
- d) Vacas que têm sola dupla, causada por erro de casqueamento ou desgaste pelo piso de borracha, são mais predispostas a ter úlcera de sola.
- e) O tratamento da úlcera de sola consiste no casqueamento da unha comprometida, procurando expor e debridar os tecidos desvitalizados, e na remoção do excesso de tecido de granulação e/ou na cauterização da úlcera, sendo fundamental evitar o apoio com o dígito comprometido, colocando-se um taco de madeira fixado à sola do dígito saudável, para reduzir a dor e acelerar o processo de cicatrização da lesão.

**32**

Sobre os agentes adrenérgicos, dopaminérgicos e seus receptores, considere as afirmativas a seguir.

I → Os receptores alfa 1 adrenérgicos, quando estimulados, produzem contração do músculo liso e vasconstrição, sendo exemplares de fármacos produtores destes efeitos a fenilefrina e a metoxamina.

II → Os receptores alfa 2 adrenérgicos, localizados em todo o sistema nervoso central, quando estimulados, provocam sedação, analgesia e diminuição dos efeitos promovidos pelo sistema nervoso simpático, sendo exemplares de fármacos produtores destes efeitos a xilazina, a medetomidina, a dexmedetomidina, a detomidina e a romifidina.

III → Os receptores beta 1 adrenérgicos, localizados no coração, quando bloqueados, produzem efeitos inotrópicos e cronotrópicos positivos, sendo exemplares de fármacos produtores destes efeitos a dobutamina e o isoproterenol.

IV → A dopamina possui efeito dose dependente, promovendo, quando administrada em baixas doses, efeitos sobre os receptores de dopamina (DA)-1 e (DA)-2; em doses intermediárias, efeitos sobre os receptores beta 1 e beta 2 adrenérgicos; e, em doses altas (acima de 10 mcg/kg/min), efeitos sobre os receptores alfa 1 adrenérgicos.

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, II e IV.

→ Anotações ←

UFSM

Dentre as possibilidades de monitoramento de possíveis alterações hemodinâmicas durante um procedimento anestésico, tem-se a monitoração do débito cardíaco e suas variáveis.

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

- ( ) O débito cardíaco é o volume de sangue bombeado pelo coração por minuto, sendo correspondente à frequência cardíaca multiplicada pelo volume sistólico e determinado primariamente por cinco variáveis: ritmo cardíaco, frequência cardíaca, pré-carga, pós-carga e contratilidade cardíaca.
- ( ) A técnica de mensuração de débito cardíaco pelo princípio de *Fick* consiste em administração de cloreto de lítio via acesso venoso, com consequente coleta de amostras de sangue arterial, para determinação da concentração de cloreto de lítio.
- ( ) A técnica de termodiluição é utilizada para mensuração do débito cardíaco, sendo que, na técnica tradicional, usa-se como indicador a injeção de um bolus de solução fisiológica gelada, diretamente na artéria pulmonar, via catéter de *swan-ganz*.
- ( ) Ao se cateterizar a artéria pulmonar pode-se mensurar de forma simultânea, além do débito cardíaco, as pressões na artéria pulmonar, a saturação de oxigênio do sangue venoso misto ( $SvO_2$ ) e as pressões de enchimento direito e esquerdo.

A sequência correta é

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

Enquanto uma substância opiácea é derivada do ópio, uma substância opióide não o é, embora apresente interação com receptores opióides.

Quanto ao assunto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Enquanto o principal ligante endógeno dos receptores opióides  $\mu$  é a  $\beta$ -endorfina, os principais ligantes endógenos dos receptores kappa são a leucina- e a metionina-encefalina.
- ( ) O uso farmacológico de um agonista parcial opióide provoca antagonismo quando promove reversão de alguns efeitos de um agonista completo, no entanto sua utilização pode ser benéfica se comparada ao uso de um antagonista, como a naloxona, quando ainda se requer algum potencial analgésico.
- ( ) O tramadol é um analgésico que, nas espécies canina e equina, possui fraca ação analgésica, devido a não produção de quantidades substanciais de O-desmetiltramadol resultante do metabolismo deste fármaco.

A sequência correta é

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

As doenças esofágicas em pequenos animais costumam ser produzidas por processos que levam à fraqueza ou à obstrução esofágica.

Sobre as doenças esofágicas, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A astenia esofágica (megaesôfago) pode ser congênita ou adquirida e o manejo da condição é obtido com medidas para evitar maior dilatação e aspiração de alimento, como a administração de dieta pastosa, enquanto o animal é mantido com os membros torácicos em plano mais elevado que os membros pélvicos.

- ( ) Dentre as causas relatadas para o megaesôfago adquirido em cães, encontram-se miastenia, hipoadrenocorticismo, esofagite, botulismo e cinomose, embora, em grande número de casos, uma causa de base não possa ser identificada, considerando-se a doença idiopática.
- ( ) A esofagite pode ser produzida por refluxo gastroesofágico, vômito persistente de ácido gástrico e por corpos estranhos esofágicos, sendo que, em cães braquicefálicos, o uso de comprimidos de ciprofloxacino tem sido apontado como causa de esofagite grave.
- ( ) As anomalias do anel vascular constituem importante causa de obstrução esofágica em cães e gatos, sendo a correção cirúrgica o tratamento recomendado, ainda que a dilatação pré-operatória grave leve à fraqueza esofágica e à manutenção da regurgitação após a correção cirúrgica.

A sequência correta é

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

**36**

A Peritonite Infecciosa Felina (PIF) é uma das doenças fatais que mais comumente afeta gatos jovens.

Sobre essa doença, considere as afirmativas a seguir.

I → A peritonite infecciosa felina é causada pelo vírus da peritonite infecciosa felina (FIPV), o qual surge a partir de uma mutação do coronavírus entérico felino (FECV), que pode ocorrer em até 20% dos gatos infectados pelo FECV, sendo este encontrado comumente na população de gatos saudáveis.

II → A PIF úmida deve ser suspeitada em um gato jovem com aumento de volume abdominal e história de letargia, febre e diminuição de apetite, proteínas séricas elevadas, relação albumina:globulina menor que 0,6 e efusões de aspecto amarelo e mucinoso, com alta concentração proteica.

III → A PIF seca deve ser suspeitada em um gato jovem com história de letargia, diminuição crônica de apetite, perda de peso, evidências ultrassonográficas de lesões renais, hepáticas e de linfadenopatia abdominal, uveíte e sinais neurológicos, isoladamente ou associados entre si.

IV → Títulos de anticorpos contra o coronavírus entérico felino acima de 1:600 são considerados diagnóstico de confirmação para a PIF.

Está(ão) correta(s)

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

**37**

Em dermatologia, o estabelecimento do diagnóstico envolve a identificação, o reconhecimento e a diferenciação entre lesões cutâneas primárias e secundárias, ainda que possa haver sobreposição entre elas. Estabeleça a correlação entre os padrões de lesão dermatológica em cães, listados na coluna à esquerda, com as doenças apresentadas na coluna à direita.

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| (1) Erosão e ulceração           | ( ) Piodermite do queixo, demodicose, dermatofitose, hipoadrenocorticismo.                    |
| (2) Comedões                     | ( ) Malasseziose, leishmaniose, hipoadrenocorticismo, dermatose responsiva a zinco.           |
| (3) Alopecia pruriginosa         | ( ) Dermatite piotraumática, piodermite profunda, criptococose, dermatite à picada de pulgas. |
| (4) Alopecia não pruriginosa     | ( ) Piodermite superficial, malasseziose, escabiose, hipersensibilidade alimentar.            |
| (5) Seborreia                    | ( ) Hiperadrenocorticismo, alopecia X, alopecia por diluição da cor, defluxo telogênico.      |
| (6) Celulite e tratos fistulosos |   |

A sequência correta é

- a) 2 – 5 – 1 – 3 – 4.
- b) 6 – 4 – 1 – 5 – 2.
- c) 1 – 5 – 4 – 3 – 6.
- d) 4 – 2 – 5 – 1 – 6.
- e) 2 – 3 – 4 – 1 – 5.

**38**

As afecções de córnea estão entre as lesões oftálmicas encontradas com maior frequência na rotina clínica de pequenos animais. Elas podem ter apresentação ulcerativa ou não ulcerativa, com distintas causas e consequências.

Sobre o tema, assinale a afirmativa correta.

- a) Cães da raça Boxer e gatos da raça Persa são especialmente predispostos à ocorrência de ulceração epitelial corneal recorrente, também chamada de úlcera indolente, cuja principal etiologia é a distrofia do estroma corneal, o qual apresenta número excessivo de hemidesmosomas.
- b) A ulceração corneal profunda costuma se apresentar com blefarospasmo e hiperemia conjuntival, além de secreção ocular, e sua natureza é, em geral aguda e traumática, podendo também ocorrer em consequência de ceratoconjuntivite seca, corpo estranho, cílios ectópicos, entrópio ou como complicação de úlcera superficial.
- c) Úlceras complicadas são aquelas que sofrem contaminação bacteriana secundária por *Pseudomonas*, cuja terapia deve ser agressiva, envolvendo antibioticoterapia tópica e sistêmica agressivas, anti-inflamatório não esteroidal e tarsorrafia, sob pena de ruptura do bulbo.
- d) Filhotes jovens que ainda não desenvolveram a resposta à ameaça são suscetíveis de sofrer lesões corneais provocadas por arranhaduras de gato, sendo recomendada, nesses casos, a enucleação precoce, uma vez que a contaminação intraocular pelas bactérias da unha do gato produz degeneração do vítreo.

- e) O sequestro corneal não afeta os cães, e sim os gatos, sendo as raças de pelo curto as mais predispostas, e representa uma resposta a processos ulcerativos crônicos da córnea, deficiência de lágrima ou resposta à infecção pela *Chlamydomphila felis*.

**39**

A avaliação radiográfica de qualquer equino com suspeita de laminite é justificada, principalmente, para detectar alterações indicativas de falhas mecânicas e observar mudanças que contribuem para o prognóstico e para o tratamento. Dentre as projeções recomendadas, assinale a alternativa que contém projeções radiológicas adequadas e sinais de alteração radiológica frequentemente encontrados nos cavalos com laminite.

- a) Projeções lateromedial e dorsolatero palmaro/plantaromedial – necrose asséptica da falange distal e fraturas patológicas na falange distal.
- b) Projeções lateromedial e dorsopalmar/plantar – rotação e necrose da ponta da falange distal.
- c) Projeções lateromedial e dorsopalmar/plantar – rotação e deslocamento distal (vertical ou afundamento) da falange distal.
- d) Projeções lateromedial e dorsopalmar – deslocamento distal (vertical ou afundamento) da falange distal e osteófitos e estreitamento do espaço articular na articulação interfalangiana proximal.
- e) Projeções dorso palmar e dorsolatero palmaro/plantaromedial – fraturas patológicas na falange distal e osteófitos na articulação interfalangiana distal.

No exame ultrassonográfico abdominal são utilizados, rotineiramente, alguns parâmetros como a ecogenicidade.

Assinale a alternativa correta sobre as ecogenicidades das estruturas abdominais de um cão.

- a) O baço é hiperecoico em relação ao fígado, e este é isoecoico a levemente hiperecoico ao córtex renal.
- b) O baço é hiperecoico em relação ao córtex renal, e este é hiperecoico ou isoecoico ao pâncreas.
- c) O pâncreas é hiperecoico em relação ao córtex renal, e este é levemente hiperecoico ou isoecoico ao baço.
- d) O córtex renal é hiperecoico em relação ao baço, e este é hiperecoico ou isoecoico ao fígado.
- e) O córtex renal é hiperecoico em relação ao fígado, e este é hiperecoico ou isoecoico ao baço.

Durante o exame ultrassonográfico da cavidade abdominal foi observada a presença de vias biliares dilatadas e espessadas com bile espessa e pâncreas com aspecto hipoecogênico, espessamento da parede de duodeno e dilatação de ducto pancreático.

Esses aspectos ultrassonográficos são compatíveis com quais alterações, respectivamente?

- a) Colecistite e pancreatite aguda.
- b) Pancreatite aguda e mucocele vesicular.
- c) Cirrose hepática e abscesso pancreático.
- d) Colelitíase e neoplasia maligna do pâncreas.
- e) Cirrose hepática e neoplasia maligna do pâncreas.

Durante a avaliação radiográfica de tumores ósseos primários, alguns aspectos são importantes para concluir o diagnóstico.

Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir, sobre a aparência radiográfica das características mais comuns desse tipo de tumor.

- ( ) Os tumores ósseos primários não cruzam articulações ou não invadem os ossos adjacentes.
- ( ) O osteossarcoma é o tumor ósseo primário mais comum em cães.
- ( ) O padrão misto, com características tanto líticas quanto produtivas com esclerose, é o mais comum.
- ( ) O padrão lítico prevalece, uma vez que a invasão medular é significativa e a esclerose não se manifesta.

A sequência correta é

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

A *Leishmaniose Visceral* (LV) é uma protozoonose crônica, sistêmica, caracterizada em humanos por febre de longa duração, perda de peso, astenia, adinamia e anemia, entre outras manifestações.

Em relação à LV canina, considere as afirmativas a seguir.

I → A doença caracteriza-se por febre irregular, apatia, emagrecimento, descamação furfurácea e úlceras na pele, em geral no focinho, nas orelhas e extremidades, além de conjuntivite, paresia do trem posterior, fezes sanguinolentas e crescimento exagerado das unhas.

II → A forma de transmissão ocorre por meio de picada de vetores simulídeos infectados por *Leishmania (Vianna) brasiliensis*.

III → A enzootia canina tem precedido a ocorrência de casos humanos, e a infecção em cães tem sido mais prevalente que no homem.

Está(ão) correta(s)

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

**44**

Relacione os vetores de relevância para a saúde pública, listados na coluna à esquerda, às doenças transmitidas no Brasil, presentes na coluna à direita.

- (1) *Aedes aegypti*      ( ) Peste bubônica
- (2) *Amblyomma* spp.      ( ) Malária
- (3) *Anopheles* sp.      ( ) Febre maculose brasileira (FMB)
- (4) *Pulex* spp.      ( ) Febre de Chikungunya
- (5) *Triatoma* spp.      ( ) Febre de Chikungunya

A sequência correta é

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

**45**

Em relação às fumonisinas, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) As aves podem eliminar as toxinas pelos ovos, quando consomem alimentos com altas concentrações dessas micotoxinas.
- ( ) As fumonisinas não têm potencial carcinogênico para humanos, somente para os animais.
- ( ) Em fêmeas suínas intoxicadas observa-se o aumento da glândula mamária, edema vulvar e alterações da parede uterina.
- ( ) Os fungos produtores destas micotoxinas são *Fusarium moniliforme* e *Alternaria* spp.

A sequência correta é

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

**46**

*Fasciola hepatica* é um trematodeo que parasita ovinos, bovinos, caprinos, equinos, cervos, homem e outros mamíferos, sendo os caramujos do gênero *Lymnaea* os hospedeiros intermediários.

Em relação ao parasitismo por *Fasciola hepatica* em ovinos, é correto afirmar que

- a) a forma infectante, após ser ingerida pelo ovino, desenvolve o cisto intestinal e migra para o ducto biliar pela via linfática.
- b) a imunidade etária significativa é observada nos ovinos adultos, não permitindo reinfecções.
- c) os surtos agudos geralmente ocorrem com mortes súbitas durante o outono e o início do inverno, e os animais sobreviventes podem apresentar mucosas pálidas, dor abdominal e ascite.
- d) a doença aguda ocorre após a ingestão de grande quantidade de metacercárias presentes nos caramujos.
- e) a sobrevivência e disponibilidade de metacercárias é favorável em condições de temperaturas abaixo de 10°C e de baixa umidade relativa do ar.

→ Anotações ←

UFSM

**47**

Em relação à enfermidade actinobacilose, assinale a alternativa correta.

- a) A actinobacilose dos bovinos é uma doença infecciosa, contagiosa, aguda, que afeta todos os tecidos moles e os ossos.
- b) Alimentos fibrosos e grosseiros podem produzir traumatismos à cavidade oral, fazendo com que a bactéria atinja os linfonodos regionais e outros órgãos, por via linfática ou hemática.
- c) O agente etiológico é o bacilo Gram positivo, móvel, *Actinomyces bovis*, considerado comensal das vias aéreas superiores dos ruminantes domésticos e silvestres.
- d) Os sinais clínicos caracterizam-se pelo aparecimento de uma tumefação de consistência muito dura, localizada nos dentes e nas fêmeas prenhes, os abortos ocorrem no terço final da gestação.
- e) As alterações macroscópicas são características de uma osteomielite proliferativa disseminada com a presença de focos purulentos.

**48**

A pitiose é uma enfermidade de distribuição cosmopolita, de ocorrência mais frequente em áreas temperadas, tropicais e subtropicais, havendo casos clínicos relatados em animais no Brasil e em humanos na Tailândia.

Em relação à pitiose, considere as afirmativas a seguir.

I → No diagnóstico diferencial da pitiose equina devem ser levados em consideração as enfermidades: zigomicoses, habronemose, linfangite epizootica e neoplasias, como o sarcoide equino e o carcinoma epidermoide.

II → A pitiose ocorre com maior frequência nos bovinos e o tratamento nesta espécie envolve antifúngicos específicos, imunoterápicos recombinantes, além de remoção cirúrgica.

III → A pitiose é uma doença transmissível, ocorrendo casos de transmissão direta entre animais e entre animais e o homem.

Está(ão) correta(s)

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

**49**

Em relação à enfermidade denominada bouba aviária, considere as afirmativas a seguir.

I → O diagnóstico laboratorial é importante para diferenciá-la da laringotraqueíte infecciosa, micotoxicose T-2 e deficiência de biotina e ácido pantotênico.

II → O provável mecanismo de transmissão e disseminação dos diferentes avipoxvírus para as diversas espécies de aves está relacionado com a presença dos artrópodos, considerados os vetores mecânicos do agente.

III → O agente viral causador da doença determina latência seguida de transcrição reversa do RNA genômico viral, sendo o período de incubação entre 30 dias e um ano para galinhas, perus e patos.

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

Relacione os agentes virais de relevância à sanidade avícola, apresentados na coluna à esquerda, às suas respectivas características, na coluna à direita.

- |  |  |
|--|--|
| (1) Vírus da doença de Marek                   | ( ) Pertencente à família <i>Coronaviridae</i> , este agente determina distúrbios respiratórios, entéricos, reprodutivos e/ou renais, sendo que em galinhas de postura e matrizes a infecção causa queda na produção de ovos e alterações de textura e coloração na casca. |
| (2) Vírus da influenza aviária                 | ( ) Pertencente à família <i>Herpesviridae</i> , este vírus causa doença sistêmica, atrofia da bursa de <i>Fabrycius</i> e timo, infecta os linfócitos B e T, ocasionando imunossupressão e podendo acometer o sistema nervoso.  |
| (3) Vírus da doença de Newcastle               | ( ) Pertencente à família <i>Paramyxoviridae</i> , este vírus produz doença clínica conforme a virulência das cepas, apresentando as seguintes formas: lentogênica, mesogênica e velogênica (neurotrópica ou viscerotrópica).  |
| (4) Vírus da bronquite infecciosa das galinhas |  |

A sequência correta é

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