

ASSINATURA DO CANDIDATO



Universidade  
de São Paulo  
Brasil



FUNDAÇÃO  
UNIVERSITÁRIA  
PARA O VESTIBULAR



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL  
COREMU/USP

**PROCESSO SELETIVO  
PARA INÍCIO EM 2018**

1ª FASE: **03.09.2017**

GRUPO 5:  
**VETERINÁRIA**

**INSTRUÇÕES**

**1.** Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.

**2.** Este caderno compõe-se de 30 questões de múltipla escolha de igual valor. Em cada questão, assinale a alternativa que você considera correta, preenchendo o círculo correspondente na folha óptica de respostas, utilizando necessariamente caneta esferográfica de tinta azul ou preta.

**3.** Preencha a folha óptica de respostas com cuidado, pois, em caso de rasura, ela não poderá ser substituída e o uso de corretivo não será permitido.

**4.** Duração da prova: **três horas**. Você deve controlar o tempo disponível, pois não haverá tempo adicional para transcrição do gabarito provisório para a folha óptica de respostas.

**5.** Durante a prova, são vedadas a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta, eletrônico ou impresso, e de aparelhos de telecomunicação.

**6.** O candidato poderá retirar-se do prédio a partir das 15h30.

**7.** Ao final da prova, é obrigatória a devolução deste caderno e da folha óptica de respostas. Poderá ser levado somente o gabarito provisório.

**8.** A nota da prova será convertida para a escala de 0 (zero) a 10 (dez). Estará eliminado o candidato que não atingir pelo menos nota 3 (três).



**CONHECIMENTOS GERAIS****01**

De acordo com a Política de Humanização, a Clínica Ampliada constitui uma diretriz para o trabalho em equipe no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Clínica Ampliada busca

- estabelecer como abordagem principal as consultas médicas e os exames clínicos.
- encaminhar para atenção hospitalar os casos considerados de menor risco.
- construir Projetos Terapêuticos Singulares conforme as necessidades de cada indivíduo.
- convencer o indivíduo a considerar sua doença e o respectivo tratamento como temas centrais de sua vida.
- priorizar as demandas de saúde de origem orgânica e genética.

**02**

Em relação à proposta de equipes interdisciplinares de referência, são características de seu processo de trabalho:

- a centralidade nas necessidades do usuário e a divisão do poder gerencial entre os trabalhadores.
- a divisão de responsabilidades e a hierarquia entre as profissões médica e as não médicas.
- o encaminhamento para especialidades e a referência para uma população não adscrita.
- a comunicação de caráter vertical e o cumprimento de protocolos rígidos pelos trabalhadores.
- a decisão centralizada no médico e a execução das ações pelos outros profissionais da equipe.

**03**

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) pode ser definido como o processo de construção de um plano de ação baseado na avaliação das condições biopsicossociais dos usuários dos serviços de saúde. Nas estratégias necessárias para a elaboração do PTS,

- a reunião de equipe tem pouco valor, já que as propostas e as condutas terapêuticas são decididas apenas pelo profissional médico.
- a participação do usuário nas decisões deve ser estimulada, mas, nos casos considerados de saúde mental, recomenda-se evitar essa estratégia.
- o diagnóstico psicossocial é relevante, mas apenas a avaliação orgânica permite uma conclusão sobre os riscos e as vulnerabilidades dos indivíduos.
- a definição de metas deve priorizar as ações de curto prazo, tendo em vista que as práticas medicamentosas devem ser priorizadas pelas equipes.
- a intersetorialidade é necessária, na medida em que as condições de vida e de trabalho podem agravar a saúde dos indivíduos.

**04**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um programa de universalização do direito à saúde e pela garantia do acesso aos cuidados e atenção para toda a população. Sobre o processo de implantação do SUS, assinale a alternativa correta.

- A Lei 8.080/1990 priorizou a expansão da assistência médico-hospitalar para os segmentos sociais que contribuam ativamente com a Previdência Social, bem como direcionou a Atenção Básica aos segmentos não contribuintes.
- A 8ª Conferência Nacional de Saúde definiu a saúde como ausência de doenças e como objeto de intervenção privativo da saúde suplementar.
- A gestão do SUS passou gradativamente a ser exercida pela esfera federal, diminuindo o protagonismo e a responsabilidade das esferas estadual e municipal.
- A expressão Reforma Sanitária surgiu para designar o movimento social inspirado nos modelos que afirmavam a diminuição da responsabilidade do Estado em relação à promoção, à proteção e à recuperação da saúde.
- O SUS busca romper com esquemas assistenciais tradicionalmente direcionados a segmentos populacionais específicos, quer recortados segundo critérios socioeconômicos, quer definidos a partir de fundamentos nosológicos.

**05**

A bioética utiliza-se de ferramentas, conhecidas como princípios, para o estudo e a tomada de decisão sobre as questões éticas relacionadas à assistência em saúde. Sobre o princípio ético de beneficência/não maleficência, é correto afirmar que

- o benefício do paciente não é a principal razão do exercício das profissões que envolvem a saúde das pessoas.
- a não maleficência deve ser aplicada apenas nos casos de indivíduos que não apresentam quadros psiquiátricos.
- a dignidade deve ser respeitada e o tratamento deve reconhecer as necessidades físicas, sociais e psicológicas do indivíduo.
- o profissional deve informar o paciente sobre todos os aspectos do tratamento apenas na primeira consulta.
- a equipe de saúde deve oferecer o mesmo tratamento a todos os indivíduos, independente de suas particularidades.

**06**

Considerando os princípios da descentralização e da regionalização e a regulamentação da Lei 8.080/90 pelo Decreto nº 7.508 de 28 de Junho de 2011, o protagonismo da gestão local no SUS é concentrado

- na esfera municipal.
- na esfera estadual.
- nas organizações sociais de saúde.
- na esfera federal.
- nas regiões de saúde.



## 07

Em relação aos direitos dos usuários dos serviços de saúde, é correto afirmar:

- O usuário não precisa saber o nome dos profissionais e do gestor da unidade de saúde na qual realiza tratamento.
- O acesso ao prontuário pelo próprio usuário ou por terceiro por ele autorizado deve ser negado pela equipe de saúde que o acompanha.
- A participação do segmento dos usuários nos conselhos gestores e nas conferências de saúde ocorre mediante a indicação de nomes pelo secretário de saúde do município.
- O usuário deve ter acesso aos mecanismos de escuta para apresentar sugestões ou denúncias aos gestores e às ouvidorias, sendo respeitados a privacidade, o sigilo e a confidencialidade.
- O usuário não pode recusar a assistência religiosa prestada por serviços de saúde ligados a organizações religiosas.

## 08

*O Acolhimento como dispositivo tecnoassistencial permite refletir e mudar os modos de operar a assistência, pois questiona as relações clínicas no trabalho em saúde, os modelos de atenção e gestão e as relações de acesso aos serviços.*

Brasil, **O SUS de A a Z**, 2009.

É um objetivo da estratégia de acolhimento no Sistema Único de Saúde (SUS):

- a abordagem parcial e procedimental, a partir de parâmetros humanitários de solidariedade e cidadania.
- a mudança de objeto do trabalho em saúde, do indivíduo como um todo para a sua doença e incapacidade.
- o aumento da responsabilização dos profissionais de saúde em relação aos usuários com a elevação dos graus de vínculo e confiança entre eles.
- o aperfeiçoamento do trabalho em equipe, com a fragmentação e descontinuidade das atividades exercidas por cada categoria profissional.
- a melhoria do acesso dos usuários aos serviços de saúde, fortalecendo a entrada por meio de filas, com ordem de chegada e marcação de consultas.

## 09

As doenças de notificação compulsória são “doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes”.

Brasil, **O SUS de A a Z**, 2009.

São doenças de notificação compulsória:

- dengue, sarampo e tuberculose.
- tétano, depressão e aids.
- botulismo, sífilis congênita e sinusite.
- varíola, traumatismo craniano e síndrome respiratória aguda grave.
- meningite, Alzheimer e síndrome do pânico.

## 10

De acordo com a Política Nacional de Humanização, a reunião de equipe é

- o momento de maior pragmatismo, no qual uma pessoa da equipe com mais experiência distribui tarefas aos demais.
- o espaço em que os usuários do serviço de saúde, organizados no conselho gestor, podem fiscalizar o trabalho da equipe.
- um momento de diálogo e de reconhecimento do direito à voz e à opinião por todos os profissionais da equipe.
- um espaço de votação constituído por um representante de cada categoria profissional e de cada setor do serviço de saúde.
- o momento de repasse das informações e de troca de plantão, visando apenas à organização da rotina das enfermarias.

## 11

A partir da organização das Redes de Atenção à Saúde, a Atenção Básica é ratificada como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado. A Atenção Básica deve

- estabelecer critérios de eletividade para procedimentos cirúrgicos em outros pontos de atenção.
- realizar atendimento individual médico especializado durante as crises agudas das doenças.
- priorizar a atenção às condições crônicas de agravos à saúde.
- ser referência ao atendimento pré-hospitalar móvel.
- ser a porta de entrada principal para os casos de urgência e emergência.

## 12

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) atualizou conceitos e introduziu elementos ligados ao papel desejado da Atenção Básica na ordenação das Redes de Atenção à Saúde. Nesse sentido, a PNAB

- determinou que a Estratégia de Saúde da Família deve atender apenas as regiões metropolitanas, excluindo a expansão de cobertura para territórios de difícil acesso.
- padronizou a composição das equipes de saúde, independentemente do perfil das populações e das distintas realidades do Brasil.
- excluiu algumas de suas estratégias, como o Consultório na Rua, visando dar maior objetividade ao trabalho das equipes de saúde.
- avançou na afirmação de uma Atenção Básica acolhedora, resolutiva na gestão do cuidado do usuário nas demais Redes de Atenção.
- diminuiu o número de municípios habilitados para constituírem os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, com vistas a diminuir os gastos na Atenção Básica.



### 13

Dentre as diretrizes descritas abaixo, identifique as que caracterizam a Rede de Atenção às Urgências:

- I. Implantação de modelo de atenção multiprofissional e compartilhado em equipe, instituído por meio de práticas clínicas cuidadoras na gestão de linhas de cuidado.
- II. Articulação determinada pelo Ministério da Saúde, cabendo aos demais órgãos gestores do SUS cumprir de forma verticalizada as normativas estabelecidas.
- III. Delegação do cuidado das urgências exclusivamente para hospitais com parque tecnológico de alta complexidade.
- IV. Humanização da atenção à saúde, garantindo efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.
- V. Atendimento às urgências realizado apenas em âmbito hospitalar, sempre seguindo a ordem de chegada.

Estão corretas apenas as diretrizes indicadas em

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

### 14

Uma das estratégias propostas pela Política Nacional de Humanização é o Apoio Matricial, que pode ser definido como

- a) o atendimento especializado realizado pela equipe de apoio matricial de todos os casos encaminhados pelas unidades de Atenção Básica de uma determinada região.
- b) a segunda opinião de um especialista médico de uma unidade de alta complexidade, geralmente apresentada por meio de videoconferência.
- c) o envolvimento de famílias e comunidades para a resolução dos problemas de saúde complexos nos municípios em que não existe ambulatório de especialidades médicas.
- d) a capacitação dos agentes comunitários de saúde para atuarem em casos de manejo complexo, minimizando o volume de trabalho das equipes de apoio matricial.
- e) o processo de trabalho no qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, funcionando também como referência para outras equipes.

### 15

A organização do acesso universal ao cuidado integral deve ocorrer por meio das Redes de Atenção à Saúde. A rede de atenção de uma Região de Saúde tem por composição mínima

- a) um conjunto de postos de saúde, maternidade, centro de oncologia e ambulâncias bem equipadas para pacientes se deslocarem para grandes centros urbanos.
- b) serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- c) um rol de procedimentos na rede de serviços municipais que garanta acesso exclusivo para seus próprios municípios, contemplando todos os pontos de atenção.
- d) um instrumento de pactuação dos gestores municipal e federal que garanta a referência de todos os casos de média e alta complexidade para hospitais universitários.
- e) a cobertura plena da Estratégia de Saúde da Família, um hospital com 30 leitos, um hospital psiquiátrico e uma maternidade voltada ao atendimento de gestantes de alto risco.



## VETERINÁRIA

## 16

A regulação dos níveis de glicose no organismo depende de uma série de fatores, incluindo hormônios, como a insulina, que facilita a entrada de glicose nas células. A insuficiência na produção de insulina ou a secreção diminuída, associada ou não à resistência periférica à sua atuação, leva ao quadro de diabetes melito.

Com relação ao metabolismo, atuação da insulina e diabetes melito, **NÃO** é correto afirmar:

- A atuação da insulina ocorre nas células musculares, no fígado, no tecido adiposo, ósseo e cartilaginoso, além de nos leucócitos e, durante a lactação, na glândula mamária, sendo que, no fígado, sua atuação possibilita também, pelo aumento da glicose nas células, a síntese de proteínas.
- A atuação da insulina no tecido adiposo e no metabolismo de lipídeos e carboidratos é fundamental nos carnívoros, mas não nos herbívoros, que utilizam o propionato como principal fonte de glicose; por isso os carnívoros são mais sensíveis a condições de hipoinsulinemia.
- As preparações comerciais de insulina são classificadas com base em seu tempo de ação em rápidas, intermediárias e prolongadas, sendo a insulina NPH classificada como de ação intermediária, a PZI de ação rápida, e a regular, na dependência da dose, como de ação rápida ou prolongada.
- Glicocorticoides, hormônio de crescimento, glucagon e hormônios tireoidianos são antagonistas à insulina, impedindo a normalização dos níveis de glicemia em cães diabéticos em tratamento e mantendo a hiperglicemia pelo efeito denominado Somogyi.
- Os gatos diabéticos, em sua maioria, apresentam diabetes do tipo 2, com resistência insulínica e disfunção das células beta, levando à deficiência relativa e, depois, absoluta de insulina; portanto, o início precoce do tratamento pode levar à recuperação, uma vez que haja atividade residual de células beta pancreáticas.

## 17

Os fios de sutura compostos de poliglactina 910, amplamente utilizados em medicina veterinária, em diferentes tipos de tecidos, estão indicados na síntese

- muscular, por apresentarem elevada resistência, permitirem fácil manipulação e não serem absorvíveis, prolongando seu tempo de ação.
- tendínea, por serem absorvidos após 90 dias por hidrólise, serem altamente resistentes e induzirem mínima reação tecidual.
- cutânea, uma vez que não são absorvíveis, são pouco reativos e de fácil manipulação.
- intestinal, na qual as características de absorção por hidrólise após três semanas, baixa reatividade e fácil manipulação são fundamentais.
- vesical, pois seu baixo pH evita a formação de cálculos, além de possuírem absorção rápida e fácil manipulação.

## 18

O fígado tem papel central no metabolismo orgânico e na detoxificação de xenobióticos, sendo sede de afecções agudas ou crônicas, de origem inflamatória, infecciosa, tóxica, degenerativa e neoplásica.

Sobre a avaliação do fígado, é correto afirmar:

- Alanina aminotransferase é uma enzima de meia-vida curta, encontrada no citosol e mitocôndrias de hepatócitos, no músculo esquelético e também nas hemácias, sendo considerada um marcador de necrose hepatocelular em cães e gatos.
- A colestase é resultante do comprometimento do fluxo biliar e pode ser intra ou extra-hepática. Independentemente da causa e da espécie, a colestase é caracterizada pelo aumento de bilirrubina direta e fosfatase alcalina.
- Hepatopatias de caráter agressivo e continuado de qualquer natureza podem levar à cirrose, processo caracterizado por mudanças na arquitetura hepática e, laboratorialmente, pelo evidente aumento das enzimas alanina aminotransferase em cães e gatos e de aspartato aminotransferase em ruminantes e equinos.
- Hepatites agudas caracterizadas por inflamação e necrose de distribuição difusa no fígado são acompanhadas pelo aumento acentuado da atividade sérica de enzimas de vazamento, que regride quando da resolução do processo, enquanto, nas hepatites crônicas, a atividade enzimática tem aumento variável e continuado e é caracterizada principalmente por fibrose e infiltrado de células mononucleares.
- O fígado é um órgão muito vascularizado e é sede de neoplasias primárias e metastáticas. Sabe-se que as neoplasias primárias são três vezes mais frequentes que as metastáticas. A distinção entre neoplasias hepáticas primárias ou metastáticas é fundamental para se estabelecer uma proposta de tratamento adequada.

## 19

Os fármacos que agem nos adrenoreceptores alfa-2 do sistema nervoso central, levando à sedação, à analgesia e ao relaxamento muscular, são:

- xilazina, romifidina e detomidina.
- acepromazina, levomepromazina e clorpromazina.
- xilazina, acepromazina e guaifenesina.
- diazepam, bromazepam e lorazepam.
- morfina, clorpromazina e guaifenesina.



**20**

Pneumonia é o termo usado para designar inflamação do pulmão. As pneumonias podem ser classificadas quanto ao curso, quanto ao tipo de exsudato e quanto ao local de início do processo. Portanto **NÃO** é correto afirmar que

- a) broncopneumonia inicia-se na junção bronquíolo-alveolar, acomete as porções cranioventrais e os agentes chegam ao pulmão via aerógena ou broncoalveolar.
- b) pneumonia lobar inicia-se nos septos alveolares, não envolve as vias aéreas e os agentes chegam por via hematogênica.
- c) as pneumonias, considerando o tipo de exsudato, podem ser catarral, fibrinosa, purulenta, hemorrágica, necrótica e granulomatosa, ou a combinação destes tipos.
- d) pneumonia aspirativa ocorre por aspiração de material líquido em diferentes quantidades e, dependendo da natureza do material, da patogenicidade das bactérias presentes e da distribuição e quantidade do material inalado, ocasiona diferentes padrões de lesão.
- e) pneumonia granulomatosa é um processo crônico que se caracteriza pela presença de granulomas de diferentes tamanhos, com ou sem material necrótico caseoso central, e com presença de macrófagos epitelioides, células gigantes multinucleadas, linfócitos e fibrose em diferentes graus.

**21**

O fígado pode exibir diferentes padrões de lesão degenerativa ou necrose. Sobre os padrões morfológicos de degeneração ou necrose hepatocelular, considere as seguintes afirmações:

- I. Degeneração ou necrose centrolobular caracteriza-se por lesão zonal centrolobular e é decorrente de alterações hipóxicas e tóxicas.
- II. Necrose maciça corresponde à necrose de todo o fígado.
- III. Necrose em ponte é aquela que resulta da confluência das áreas de necrose e pode interligar as áreas centrolobulares, ou áreas centrolobulares às portais ou as áreas portais entre si.
- IV. Degeneração ou necrose aleatória pode ser focal ou multifocal disseminada por todo o fígado e está geralmente associada a processos infecciosos virais, bacterianos e por protozoários.

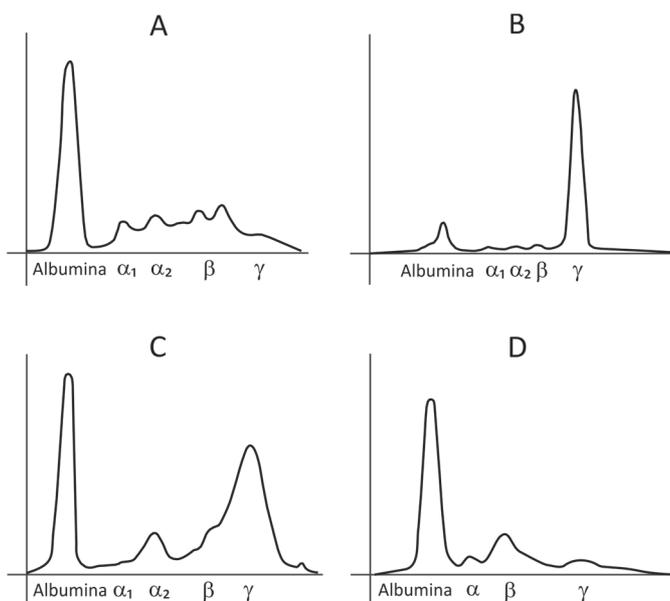
Está correto o que se afirma em

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

**22**

A avaliação das concentrações das proteínas plasmáticas e séricas é parte da avaliação hematológica e bioquímica dos animais. Alterações nas concentrações de proteínas podem auxiliar na elucidação de diagnósticos diferenciais. A eletroforese em tiras de acetato de celulose é uma técnica que permite a separação dessas proteínas.

Analise os perfis migratórios nos quatro eletroforetogramas em ordem alfabética e indique a alternativa que melhor representa as possibilidades diagnósticas.



- a) resposta de fase aguda, peritonite infecciosa felina, leucose enzoótica, mieloma múltiplo.
- b) peritonite infecciosa felina, resposta de fase aguda, bezerro neonato que não ingeriu colostro, mieloma múltiplo.
- c) bezerro neonato que não ingeriu colostro, mieloma múltiplo, peritonite infecciosa felina, leucose enzoótica.
- d) leucose enzoótica, bezerro neonato que não ingeriu colostro, peritonite infecciosa felina, resposta de fase aguda.
- e) resposta de fase aguda, mieloma múltiplo, peritonite infecciosa felina, bezerro neonato que não ingeriu colostro.

**23**

As doenças ortopédicas em animais jovens, ainda em desenvolvimento, podem ter causas comuns, de diferentes origens. Em equinos, o complexo conhecido como Doença Ortopédica do Desenvolvimento (DOD) inclui várias afecções, que podem apresentar-se concomitantemente no mesmo animal, dentre elas:

- a) poliartrite e onfaloflebite.
- b) deformidade flexural e desmíte proximal.
- c) osteocondrite dissecante e deformidade angular.
- d) persistência de úraco e artrite séptica.
- e) osteodistrofia e osteocondrite dissecante.



**24**

Dentre os distúrbios do coração, estão as cardiomiopatias. Está correto afirmar que

- cardiomiopatias referem-se a processo inflamatório do miocárdio encontrado em doenças sistêmicas.
- as alterações frequentemente encontradas são cardiomegalia com dilatação ou hipertrofia de um ou ambos ventrículos ou das quatro câmaras acompanhadas por variável grau de degeneração gordurosa dos cardiomiócitos.
- são descritos quatro tipos de cardiomiopatias nos animais domésticos: dilatada, hipertrófica, restritiva e fibrosante.
- é reconhecida, nos gatos, cardiomiopatia hipertrófica, restritiva e dilatada, sendo a forma hipertrófica a mais comum, caracterizada por desordem diastólica e descrita como um distúrbio autossômico dominante em determinadas raças.
- cardiomiopatia restritiva está associada à deficiência nutricional de taurina, ao aumento das quatro câmaras cardíacas e à hipertrofia de ventrículos, que diminui o volume de sangue ejetado nos gatos.

**25**

O exame físico minucioso é essencial como parte do correto diagnóstico das enfermidades que acometem os animais. Quanto à realização do exame físico, **NÃO** é correto afirmar:

- Na auscultação cardíaca, as localizações correspondentes aos focos das válvulas pulmonar, mitral, tricúspide e aórtica nos equinos são, respectivamente: 3º espaço intercostal esquerdo, 4º espaço intercostal esquerdo, 5º espaço intercostal direito e 5º espaço intercostal esquerdo.
- Cianose, enantema, exantema, víbices e equimoses fazem parte do grupo de lesões classificadas como alterações de cor no grupo vasculossanguíneas.
- A frequência dos movimentos respiratórios por minuto (mrm) considerada como normal para gatos é de 20 a 40 mrm, para equinos, 8 a 16 mrm e para bovinos, 10 a 30 mrm.
- A temperatura retal máxima para animais adultos, aferida em ambiente adequado, considerada como normal para gatos e bovinos, é 39,5 °C, para equinos, 38 °C e para pequenos ruminantes lanados, 40 °C.
- Os linfonodos jejunais e mediastínicos em cães podem ser avaliados por inspeção indireta por meio de exame ultrassonográfico e radiográfico, respectivamente; já os linfonodos ileofemorais e da bifurcação aórtica podem ser avaliados por palpação retal nos bovinos.

**26**

A Dermatopatologia utiliza vocabulário extenso e específico, que o médico veterinário deve conhecer. De acordo com esse vocabulário,

- hiperqueratose, hiperplasia, espongiose, desmoplasia e queratose folicular são termos empregados para as alterações epidérmicas.
- hiperqueratose, acantose, acantólise, espongiose e degeneração balonosa são empregados para as alterações epidérmicas.
- degeneração balonosa, acantólise, excitose, mucinose e espongiose são termos utilizados para as alterações dérmicas.
- furunculose, paniculite, fibroplasia, acantólise e degeneração balonosa são vocábulos empregados para as alterações foliculares.
- displasia, incontinência pigmentar, acantose, hipopigmentação e pústula são termos utilizados para as alterações dérmicas.

**27**

Uma vaca leiteira apresentou redução na ingestão do trato fornecido pela manhã durante a ordenha, associada à diminuição na produção de leite. Além disso, o funcionário observou que havia drenagem de saliva e alimento pelas narinas. O quadro evoluiu rapidamente para apatia e redução acentuada na produção de leite no dia seguinte. O médico veterinário foi chamado para avaliação do animal e constatou, além dos sinais relatados, elevação em temperatura retal, frequência cardíaca e respiratória, apatia, taquipneia, estertores à auscultação pulmonar e aumento de volume cervical esquerdo, com elevação de temperatura local, edema e sensibilidade ao toque. Frente aos achados do exame físico, a principal suspeita, que requererá exames adicionais para confirmação, é:

- linfadenite cervical em decorrência de infecção respiratória, levando à compressão de laringe e esôfago.
- neoformação cervical levando à compressão de esôfago e laringe.
- linfoma alimentar, que evolui para formações granulomatosas em cavidade oral, laringe, esôfago e intestino.
- tuberculose, com envolvimento de cadeia linfática cervical, levando à linfadenite e compressão de esôfago cervical.
- obstrução e ruptura esofágica que evolui para celulite e flegmão.



**28**

Uma das formas de tratamento de feridas é por segunda intenção, particularmente nos casos em que há contaminação excessiva, necrose e perda tecidual. Outra forma é por primeira intenção tardia, caracterizada por

- a) aguardar algumas horas para que se inicie a sutura, permitindo assim a redução da hemorragia.
- b) instituir plano de tratamento com desbridamento e controle da infecção, seguido se sutura da ferida, parcial ou total, após início da fase proliferativa da cicatrização.
- c) realizar suturas em casos de trauma ocorrido há mais de seis horas, sendo que após doze horas a melhor opção de tratamento é por segunda intenção.
- d) permitir a contração e epitelização lenta, associadas à presença de tecido de granulação recobrimdo o leito da ferida, sem que se lance mão de sutura.
- e) permitir a cicatrização da ferida de forma aberta após a ocorrência de deiscência da sutura.

**29**

A esporotricose é uma zoonose que acomete, além do homem, uma grande variedade de espécies animais, sendo considerada uma zoonose emergente de grande importância em saúde pública.

Sobre essa doença, é correto afirmar:

- a) Nos últimos anos, são crescentes os relatos de casos de esporotricose em São Paulo, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul, Paraná e Minas Gerais e destaca-se a alta prevalência em gatos com esporotricose, de *Sporothrix brasiliensis*, em relação ao *Sporothrix schenkii*.
- b) *Sporothrix* sp, fungo dimórfico, é encontrado na forma micelial no meio ambiente em temperatura em torno de 37 °C e na forma leveduriforme, em cultivo a 25 °C.
- c) O gato doméstico tem papel importante na epidemiologia da doença, mas com a disseminação da doença e o aumento do número de casos, nos últimos três anos, esse papel vem sendo suplantado pelos cães.
- d) As formas clínicas da esporotricose são a cutânea, localizada no ponto de inoculação (esporotricoma), a cutâneo-linfática (mais frequente em equinos) e a forma disseminada. No homem, a manifestação mais frequente é a disseminada.
- e) Para o diagnóstico dos animais acometidos, utiliza-se o cultivo micológico e, pela alta sensibilidade, pode ser indicada também a prova de esporotriquina.

**30**

Considere as seguintes afirmações sobre resposta inflamatória e cicatrização:

- I. O processo cicatricial pode ser dividido em quatro fases: homeostasia, inflamação, proliferação e maturação.
- II. A resposta inflamatória aguda pode ser completamente resolvida com o retorno do tecido à estrutura e função normais ou com reparo por cicatrização.
- III. Nos casos de não resolução completa do processo inflamatório agudo, pode ocorrer progressão à inflamação crônica/granulomatosa; cicatrização por fibrose; formação de abscessos.

Está correto o que se afirma em

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





**RP 2018**

1ª Fase – Prova Objetiva – P1 (03/09/2017)

**1/100**

**1**  
1/1

