

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em área profissional da saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG) e da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES), e Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ

**PROCESSO SELETIVO**

# MEDICINA VETERINÁRIA PATOLOGIA ANIMAL

## CADERNO DE QUESTÕES

**19/11/2023**

DISCIPLINA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 15
Conhecimentos Gerais da Área	16 a 39
Conhecimentos Específicos da Área	40 a 50

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**O cacto floresce no sertão.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**QUESTÃO 01**

Após a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), ocorrida em 1988, surgiu, ao longo do tempo, um arcabouço legal para direcionar a prática dos profissionais inseridos nesse sistema. Uma das normativas estabelecidas foi a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), resultante das discussões realizadas por um conjunto de fatores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do SUS, como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Portaria destaca a atenção básica como

- (A) segundo ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (B) primeiro ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (C) segundo ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.
- (D) primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.

**QUESTÃO 02**

Conforme a Declaração de Alma-Ata, estabelecida em 1978, uma das principais metas sociais dos governos, das organizações internacionais e de toda a comunidade mundial deve ser a de que todos os povos atinjam um nível de saúde, que permita a todos os habitantes do mundo ter uma vida social e economicamente produtiva. Nesse contexto, constituem a chave para o alcance dessa meta os cuidados

- (A) especializados à saúde.
- (B) humanizados à saúde.
- (C) primários à saúde.
- (D) integrais à saúde.

**QUESTÃO 03**

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS, se inicia pelas portas de entrada do sistema e se completa, de acordo com a complexidade do serviço, na rede de atenção

- (A) regionalizada e hierarquizada.
- (B) especial e de acesso aberto.
- (C) terciária e psicossocial.
- (D) primária e secundária.

**QUESTÃO 04**

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde ou órgãos equivalentes. Nesse sentido, compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações:

- (A) promover a descentralização dos serviços e ações de saúde, de abrangência estadual e municipal, para as Unidades Federadas e para os Municípios.
- (B) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- (C) relacionar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- (D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

**QUESTÃO 05**

O Projeto Terapêutico Singular é um instrumento utilizado na assistência à saúde e composto por um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. A utilização desse instrumento compreende quatro movimentos sequenciais, sendo eles:

- (A) a definição de hipóteses diagnósticas, o planejamento de ações, a divisão de responsabilidades e a avaliação de resultados.
- (B) a definição de hipóteses diagnósticas, a definição de metas, a divisão de responsabilidades e a reavaliação.
- (C) a coleta de informações, a elaboração de diagnósticos, o planejamento de ações e a avaliação de resultados.
- (D) a coleta de informações, a definição de metas, a elaboração de diagnósticos e a reavaliação.

**QUESTÃO 06**

A Política Nacional de Humanização (PNH), operando com o princípio da transversalidade, atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS) e aposta na indissociabilidade entre

- (A) a clínica ampliada para a assistência e o matriciamento para acompanhamento de casos.
- (B) a educação em saúde e a autonomia do cidadão para participar de seu processo terapêutico.
- (C) os modos de produzir saúde e os modos de gerir os processos de trabalho.
- (D) as estratégias de ensino na saúde e a qualidade da assistência prestada.

**QUESTÃO 07**

O processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ser ascendente e integrado, do nível local até o federal, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros, devendo a referida compatibilização ser efetuada no âmbito

- (A) das comissões intergestores tripartite.
- (B) das comissões intergestores bipartite.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) dos planos de saúde.

**QUESTÃO 08**

Os instrumentos utilizados para a elaboração do planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são:

- (A) as programações anuais, as agendas de saúde e o plano de saúde.
- (B) o plano de saúde, as programações anuais e o relatório de gestão.
- (C) o plano plurianual, as agendas de saúde e a programação pactuada e integrada.
- (D) a programação pactuada e integrada, o relatório de gestão e o plano plurianual.

**QUESTÃO 09**

O Sistema Único de Saúde conta em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas que atuam na gestão do sistema. Dentre essas instâncias, tem-se a Conferência de Saúde que ocorre a cada

- (A) ano e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) dois anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) três anos e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (D) quatro anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

**QUESTÃO 10**

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Nesse sentido, tem-se que a operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos, que são:

- (A) equipe multiprofissional qualificada, sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde e unidades de atendimento definidas.
- (B) população e região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) unidades de atendimento definidas, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e equipe multiprofissional qualificada.
- (D) estrutura operacional, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e população e região de saúde definidas.

**QUESTÃO 11**

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem, dentre outras, a promoção da saúde e a prevenção de doenças, e sua organização nos municípios deve ser orientada por princípios e diretrizes estabelecidos legalmente. Dentre essas diretrizes, estão incluídas

- (A) a coordenação do cuidado, o cuidado centrado na pessoa e resolutividade.
- (B) a integralidade, o cuidado centrado na pessoa e universalidade.
- (C) a resolutividade, a equidade e a coordenação do cuidado.
- (D) a universalidade, a integralidade e a equidade.

**QUESTÃO 12**

Para garantir o acesso de todo cidadão às ações disponibilizadas nas unidades básicas de saúde (UBS) do SUS é fundamental manter a população informada sobre os principais aspectos do funcionamento das mesmas. Para tanto, recomenda-se a fixação em local visível, próximo à entrada da UBS, de informações tais como:

- (A) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde e relação dos medicamentos disponíveis na farmácia.
- (B) relação dos serviços disponíveis e detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde.
- (C) relação dos medicamentos disponíveis na farmácia e horário das reuniões de equipe.
- (D) horário das reuniões de equipe e relação dos serviços disponíveis.

**QUESTÃO 13**

A promoção da saúde exige a participação ativa de todos os sujeitos na análise e na formulação das ações e aponta para o desenvolvimento de políticas públicas que envolve, entre outros sujeitos, as três esferas de gestão do SUS. Considerando as responsabilidades desses sujeitos na concretização da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNaPS), tem-se que são comuns aos níveis federais, estaduais e municipais as atribuições que se seguem:

- (A) pactuar na Comissão Intergestores Tripartite os temas prioritários e o financiamento da PNaPS; viabilizar mecanismos para o cofinanciamento de planos, projetos e programas de promoção da saúde e apresentar no Conselho Nacional de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- (B) promover a articulação com os estados e municípios para o apoio à implantação e implementação da PNaPS; incorporar ações de promoção da saúde aos Planos Plurianual e Nacional de Saúde e institucionalizar e manter em funcionamento o Comitê da PNaPS em conformidade com os seus princípios e as suas diretrizes.
- (C) divulgar a PNaPS fortalecendo seus valores e princípios; estabelecer parcerias promovendo articulação intersetorial e intrassetorial com vistas à implantação e implementação da PNaPS e fortalecer a participação e o controle social e as instâncias de gestão democrática e participativa, enquanto mecanismo de implementação da PNaPS.
- (D) apoiar as secretarias estaduais e municipais de saúde, incluindo a do Distrito Federal, para a implantação e consolidação da PNaPS; pactuar nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF) as estratégias e as metas para a implantação da PNaPS, e apresentar, no conselho estadual de saúde os planos e projetos de promoção da saúde.

**QUESTÃO 14**

A Política Nacional de Promoção à Saúde (PNaPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida. As diretrizes dessa política fundamentam as ações e explicitam as suas finalidades e, uma dessas diretrizes é o estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial para

- (A) ampliar a atuação sobre os determinantes e os condicionantes da saúde.
- (B) favorecer a construção de espaços de produção social e de ambientes saudáveis na saúde.
- (C) estimular o controle social e a participação dos sujeitos e coletividades no planejamento das ações de saúde.
- (D) fortalecer e promover a implantação das ações de promoção à saúde na rede de assistência, de modo transversal e integrado.

**QUESTÃO 15**

A integralidade da assistência é um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) e configura como o alicerce para o alcance da qualidade das ações e serviços voltados para a prevenção de doenças, promoção, recuperação e reabilitação da saúde. Esse princípio se inicia e se completa

- (A) nas redes temáticas de atenção à saúde.
- (B) na atenção especializada à saúde.
- (C) nas redes de atenção à saúde.
- (D) na atenção básica à saúde.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 16**

Leia o caso a seguir.

Um felino, macho, raça Persa, de nove anos de idade, apresentou anorexia havia três dias e, em seguida, o quadro evoluiu com vômito, fraqueza, perda de peso e icterícia. Após atendimento veterinário, foi firmado o diagnóstico de lipidose hepática felina.

Nesse caso, a icterícia está relacionada à qual mecanismo?

- (A) Metabolismo lipídico aumentado na lipidose bloqueia a síntese e a liberação de bile.
- (B) Redução na captação e conjugação da bilirrubina por hepatócitos lesados.
- (C) Hemólise intravascular secundariamente desencadeada pela dislipidemia.
- (D) Obstrução das vias biliares em decorrência do excesso de lipídeos.

**QUESTÃO 17**

A próstata é um órgão hormônio dependente e representa a única glândula sexual acessória nos cães. Com o avançar da idade em machos não castrados, o desequilíbrio hormonal, principalmente de estrógeno e di-hidrotestosterona, fundamenta diferentes lesões progressivas na próstata desses animais, especialmente a

- (A) atrofia.
- (B) displasia.
- (C) neoplasia.
- (D) hiperplasia.

**QUESTÃO 18**

A tromboembolia arterial em órgãos de circulação terminal, como os rins, resulta em isquemia e morte celular. Nessa circunstância, ocorrerá necrose

- (A) coagulativa.
- (B) gangrenosa.
- (C) liquefativa.
- (D) caseosa.

**QUESTÃO 19**

Os vetores da leishmaniose visceral são insetos flebotomíneos, conhecidos popularmente como mosquito palha, tatuquira e birigui. No Brasil, quais espécies desses insetos são diretamente relacionadas com a transmissão da doença?

- (A) *Lutzomyia longipalpis* e *Lutzomyia amazonensis*.
- (B) *Lutzomyia longispina* e *Lutzomyia amazonensis*.
- (C) *Lutzomyia longipalpis* e *Lutzomyia cruzi*.
- (D) *Lutzomyia longispina* e *Lutzomyia cruzi*.

**QUESTÃO 20**

A intoxicação por fedegoso (*Senna occidentalis*) ocorre em animais de produção, principalmente a partir da ingestão de cereais ou feno contaminados com sementes ou partes da planta. Qual a principal ação tóxica do fedegoso sobre o organismo animal?

- (A) Miotoxicidade.
- (B) Neurotoxicidade.
- (C) Nefrotoxicidade.
- (D) Hepatotoxicidade.

**QUESTÃO 21**

Qual alteração bioquímica se caracteriza por concentrações séricas ou plasmáticas aumentadas de ureia e creatinina, mas ainda sem sinais clínicos característicos desse acúmulo?

- (A) Uremia.
- (B) Azotemia.
- (C) Hiperproteinemia.
- (D) Hiperalbuminemia.

**QUESTÃO 22**

O tétano é uma doença infecciosa que acomete mamíferos e se caracteriza por graves espasmos musculares paralisantes, causados pela ação de toxinas produzidas pelo bacilo *Clostridium tetani* durante sua fase de esporulação. Das exotoxinas produzidas por esse bacilo, qual é a neurotoxina responsável pelo quadro clínico de tetania?

- (A) Tetanolisina.
- (B) Gabapasmína.
- (C) Glicinalisina.
- (D) Tetanospasmína.

**QUESTÃO 23**

A febre maculosa é causada por bactérias do gênero *Rickettsia*, transmitidas por picada de carrapato. Embora potencialmente qualquer carrapato possa albergar essas bactérias, qual é considerado o principal vetor da doença?

- (A) Carrapato estrela – *Amblyomma sculptum*.
- (B) Carrapato estrela – *Boophilus microplus*.
- (C) Carrapato marrom – *Amblyomma aureolatum*.
- (D) Carrapato marrom – *Boophilus microplus*.

**QUESTÃO 24**

Em bovinos, a colecistocentese guiada por ultrassom é uma técnica útil ao diagnóstico de qual enfermidade?

- (A) Cirrose.
- (B) Seneciose.
- (C) Fasciolose.
- (D) Babesiose.

**QUESTÃO 25**

Observar e registrar doenças e possíveis fatores causais é o princípio de qual forma de abordagem epidemiológica?

- (A) Teórica.
- (B) Analítica.
- (C) Descritiva.
- (D) Experimental.

**QUESTÃO 26**

De acordo com a Organização Mundial para a Saúde Animal, surto significa

- (A) uma situação esporádica, que ocorre de forma irregular e aleatória.
- (B) a ocorrência de um ou mais casos em uma unidade epidemiológica.
- (C) uma epidemia generalizada que geralmente afeta grande proporção da população.
- (D) a ocorrência de uma doença infecciosa ou não infecciosa em nível superior ao esperado.

**QUESTÃO 27**

No complexo teníase-cisticercose, a ingestão de ovos ou proglotes de *Taenia solium* resulta no desenvolvimento de qual metacéstódeo?

- (A) *Cysticercus ovis*.
- (B) *Cysticercus bovis*.
- (C) *Cysticercus longicollis*.
- (D) *Cysticercus cellulosae*.

**QUESTÃO 28**

Leia o caso a seguir.

Um equino, macho, adulto, apresentou quadro clínico de abdômen agudo e, após avaliação, foi determinado o diagnóstico de duodenojejunité proximal (enterite anterior).

Considerando a patogenia e a evolução da doença, qual abordagem clínica é imprescindível?

- (A) Laparotomia exploratória.
- (B) Descompressão gástrica.
- (C) Analgesia por sedação.
- (D) Abdominocentese.

**QUESTÃO 29**

Aranhas do gênero *Loxosceles* (aranha-marrom) são responsáveis por grande parte dos casos de araneísmo em seres humanos e animais, especialmente cães e gatos. O veneno dessas aranhas possui alta toxicidade e produz a síndrome clínica denominada loxocelismo, que pode se apresentar de duas formas. Quais são essas formas?

- (A) Hepática, com obstrução biliar e icterícia; e renal, com insuficiência aguda e distúrbios hemorrágicos que podem desencadear o óbito.
- (B) Cutânea, com extensa área de hemorragia e necrose no local da picada; e neurológica, com tremores e convulsões, podendo evoluir ao óbito.
- (C) Hepática, com necrose hepática massiva e distúrbios hemorrágicos; e neurológica, com tremores e convulsões, havendo grande risco de morte.
- (D) Cutânea, com ferida dermonecrotica de difícil cicatrização; e cutâneo-visceral, com insuficiência renal aguda e distúrbios de coagulação sanguínea com risco de óbito.

**QUESTÃO 30**

No processo de reanimação cardiopulmonar, quando um paciente canino ou felino entra em colapso, o que inclui a etapa denominada suporte básico à vida?

- (A) O reconhecimento da parada cardiorrespiratória, a realização de compressões torácicas, o manejo da via aérea e o fornecimento de ventilação.
- (B) A palpação e verificação do pulso, o uso de anticolinérgicos como a atropina e o fornecimento de ventilação.
- (C) A realização de compressões torácicas, o uso de vasopressores como a epinefrina e o manejo da via aérea.
- (D) A realização do choque pré-cordial, o uso de fármacos corticoides, o manejo da via aérea e o fornecimento de ventilação.

**QUESTÃO 31**

Leia o caso a seguir.

Um canino, SRD, macho, de um ano, apresentou hiporexia por uma semana e, com isso, foi aleatoriamente medicado com um fármaco anti-inflamatório por seu tutor, durante cinco dias. O quadro evoluiu com vômito, melena, letargia e óbito. O exame anatomopatológico revelou gastrorragia decorrente de gastrite ulcerativa e necrose tubular aguda e difusa.

Considerando o histórico e o desfecho de intoxicação medicamentosa, qual fármaco anti-inflamatório foi utilizado pelo tutor?

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Acetaminofeno.
- (C) Triancinolona acetona.
- (D) Dicloridrato de levocetirizina.

**QUESTÃO 32**

Quais são os focos primários de monitoramento em um paciente anestesiado?

- (A) Estado de consciência, batimentos e ritmo cardíacos e movimentos respiratórios.
- (B) Sensibilidade ao toque, parâmetros cardiorrespiratórios e temperatura corpórea.
- (C) Profundidade da anestesia, parâmetros respiratórios e cardiovasculares e temperatura corpórea.
- (D) Estado de consciência, pressão sanguínea arterial e contratilidade miocárdica e temperatura corpórea.

**QUESTÃO 33**

A raiva é uma doença infecciosa de ocorrência mundial, causada por um vírus da família *Rhabdoviridae* e pertencente à qual gênero?

- (A) *Lyssavirus*.
- (B) *Vesiculovirus*.
- (C) *Cytorhabdovirus*.
- (D) *Nucleorhabdovirus*.

**QUESTÃO 34**

Em bovinos, a rumenotomia possui diferentes indicações, incluindo evacuação do rúmen em alguns casos de sobrecarga alimentar e remoção de corpos estranhos ruminais, no esôfago distal e orifício retículo-omasal. Independente da indicação, qual procedimento é imprescindível como parte dessa técnica?

- (A) Sedar, pois a rumenotomia é realizada com o animal em pé e o acesso realizado via laparotomia paramediana.
- (B) Lavar a cavidade abdominal com grande volume de soro fisiológico, pois a contaminação peritoneal é praticamente inevitável.
- (C) Anestesiá-lo, pois a complexidade e o tamanho do rúmen comumente demandam tempo cirúrgico prolongado.
- (D) Ancorar o rúmen à incisão da pele e músculos para evitar contaminação da musculatura abdominal e do peritônio durante o procedimento de rumenotomia.

**QUESTÃO 35**

Leia o texto a seguir.

Distúrbio hematológico caracterizado por citopenias no sangue e células displásicas em uma ou mais linhagens de células hematológicas no sangue ou medula óssea.

O texto se refere à qual conceito?

- (A) Hiperplasia mieloide.
- (B) Hipoplasia eritroide.
- (C) Aplasia medular.
- (D) Dismielopoiese.

**QUESTÃO 36**

A presença de raros cilindros hialinos ou granulares pode ser normal na urina de cães e gatos. Por outro lado, a grande quantidade de cilindros na urina é uma condição anormal, denominada cilindrúria e indica

- (A) lesão glomerular.
- (B) litíase renal.
- (C) dano renal tubular.
- (D) lesão vesical de origem traumática.

**QUESTÃO 37**

Considere um animal com hepatite crônica e edema cavitário caracterizado por acúmulo de líquido livre na cavidade abdominal (ascite). Qual o mecanismo de formação do edema nesse caso?

- (A) Aumento da pressão oncótica.
- (B) Aumento da pressão hidrostática.
- (C) Diminuição da pressão oncótica.
- (D) Diminuição da permeabilidade vascular.

**QUESTÃO 38**

A criptorquidia é uma falha congênita dos testículos em descer ao escroto. Cães e gatos são considerados cryptórquios se não houver a descida de um ou dos dois testículos até dois meses de idade. Nesse caso, a orquiectomia é o tratamento de eleição, visando especialmente à prevenção de

- (A) orquites necrotizantes.
- (B) neoplasias testiculares.
- (C) hiperplasias epididimárias.
- (D) ginecomastia e rarefação pilosa.

**QUESTÃO 39**

Em equinos, o deslocamento dorsal à esquerda do cólon maior com seu aprisionamento no espaço nefroesplênico compreende uma causa relativamente comum de abdômen agudo. Embora diferentes técnicas sirvam ao propósito do tratamento cirúrgico dessa condição, qual dessas minimiza custos e riscos?

- (A) Celiotomia inguinal.
- (B) Laparotomia pelo flanco.
- (C) Celiotomia ventral paramediana.
- (D) Laparotomia ventral pela linha média.

**RASCUNHO**



**QUESTÃO 40**

Diferentes insultos cursam com tipos característicos de reação tecidual, incluindo tipos de inflamação e necrose. Quanto a isso, os tipos de inflamação e necrose por bactérias piogênicas, microbactérias e vírus neurotrópico são, respectivamente:

- (A) inflamação supurativa com necrose caseosa, inflamação linfocítica com necrose liquefativa e inflamação granulomatosa.
- (B) inflamação linfocítica com necrose liquefativa, inflamação granulomatosa com necrose caseosa e inflamação supurativa.
- (C) inflamação supurativa com necrose liquefativa, inflamação granulomatosa com necrose caseosa e inflamação linfocítica.
- (D) inflamação linfocítica com necrose caseosa, inflamação supurativa com necrose liquefativa e inflamação granulomatosa.

**QUESTÃO 41**

A nomenclatura tumoral se correlaciona com a origem embrionária das células neoplásicas e com características associadas ao seu comportamento biológico, havendo algumas exceções a essa regra em patologia veterinária. Quanto a isso, as denominações adequadas para a neoplasia maligna de epitélio estratificado escamoso, a neoplasia benigna de células endoteliais e o tumor maligno de melanócitos são, respectivamente:

- (A) epiteloma de células escamosas, endotelioma e melanocitoma.
- (B) carcinoma de células escamosas, endotelioma e melanoma.
- (C) epiteloma de células escamosas, hemangioma e melanocitoma.
- (D) carcinoma de células escamosas, hemangioma e melanoma.

**QUESTÃO 42**

O embolismo séptico é um evento resultante da disseminação hematogênica de trombos, contendo colônias bacterianas a partir de um foco inicial de infecção. São lesões frequentemente observadas resultando da instalação de embolismo bacteriano nos sistemas locomotor e urinário de animais, respectivamente:

- (A) discoespondilite supurativa e glomerulonefrite supurativa.
- (B) miosite supurativa e glomerulonefrite membranosa.
- (C) espondilite supurativa e pielonefrite supurativa.
- (D) miosite abscedativa e pielonefrite fibrinosa.

**QUESTÃO 43**

Em um lote de suínos em fase de recria, observa-se ocorrência de surto de diarreia, eventualmente contendo sangue. Durante a necropsia, alguns suínos apresentam estrias de sangue e moldes intestinais, assim como espessamento acentuado da mucosa entérica, principalmente no íleo. À microscopia nota-se abundante proliferação e necrose dos enterócitos de revestimento de criptas, com diminuição de células caliciformes e achatamento de vilosidades. Por meio de impregnação por prata, evidenciaram-se estruturas em forma de bacilos curtos no interior de enterócitos afetados. Diante do quadro, o agente envolvido é

- (A) *Lawsonia intracellularis*.
- (B) *Escherichia coli* enterotoxigênica.
- (C) *Mycobacterium avium* subsp. *paratuberculosis*.
- (D) Rotavírus suíno.

**QUESTÃO 44**

Leia o caso a seguir.

Durante a necropsia de um canino, os rins estão diminuídos e pálidos, com a superfície capsular irregular, contendo múltiplos pequenos cistos e apresentando a cortical delgada. Além disso, os ossos estão amolecidos e os pulmões não colabados e de consistência enrijecida, correspondendo à mineralização das paredes alveolares, constatada à microscopia.

Considerando o caso apresentado, qual a patogenia da lesão pulmonar?

- (A) Pneumonia intersticial de origem viral, devido à imunossupressão causada por uma insuficiência renal aguda.
- (B) Pneumopatia urêmica com mineralização do parênquima, devido ao hiperparatireoidismo secundário renal por uma insuficiência renal crônica.
- (C) Pneumonia granulomatosa, causada por *Mycobacterium tuberculosis* com lesão renal aguda de origem medicamentosa.
- (D) Pneumopatia ossificante, devido à produção inadequada de mineralocorticoides pelas adrenais, em resposta à lesão renal crônica.

**QUESTÃO 45**

Um bovino macho recentemente desmamado, em excelente estado corporal, é encontrado morto um dia após manejo intenso em uma propriedade dedicada à recria e engorda de bovinos. Durante a necropsia, constatam-se extensas áreas de hemorragia e enfisema em grupos musculares dos membros e no miocárdio, assim como moderada deposição de fibrina no saco pericárdico. Diante da epidemiologia, apresentação clínica e dos achados de necropsia, qual a suspeita diagnóstica?

- (A) Carbúnculo sintomático por *Clostridium chauvoei*.
- (B) Intoxicação por monofluoracetato contido em *Palicourea marcgravii*.
- (C) Reticulopericardite traumática com subsequente sepse.
- (D) Septicemia bacteriana secundária à onfaloflebite.

**QUESTÃO 46**

O achado exclusivo de muco espesso na pelve renal de equinos deve ser interpretado como

- (A) condizente com pielonefrite catarral, devido a um processo ascendente, comum em equinos reprodutores.
- (B) compatível com achado normal, devido à existência de numerosas células calciformes na pelve renal na espécie.
- (C) condizente com mecanismo compensatório em quadros iniciais de obstrução do trato urinário por deposição de urólitos.
- (D) compatível com pielite mucopurulenta, devido ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais por longos períodos.

**QUESTÃO 47**

Algumas neoplasias são ocasionadas pela exposição a determinados agentes em diferentes espécies de animais domésticos. As causas para sarcoide equino, leucose enzoótica bovina e carcinoma de células escamosas em bovinos Hereford, são, respectivamente:

- (A) papilomavírus equino tipo 1 ou 2; retrovírus da leucose enzoótica bovina e mutação genética vinculada à raça.
- (B) papilomavírus equino tipo 1 ou 2; herpesvírus da leucose enzoótica bovina e radiação ultravioleta.
- (C) papilomavírus bovino tipo 1 ou 2; herpesvírus da leucose enzoótica bovina e mutação genética vinculada à raça.
- (D) papilomavírus bovino tipo 1 ou 2; retrovírus da leucose enzoótica bovina e radiação ultravioleta.

**QUESTÃO 48**

Leia o caso a seguir.

Um canino da raça Boxer, macho, adulto é levado para atendimento devido a um nódulo cutâneo pruriginoso no flanco. Após a avaliação clínica, o tumor é removido e enviado para avaliação histológica, revelando proliferação maligna mal delimitada de células redondas dispostas em mantos e formando cordões, associada a infiltrado multifocal de eosinófilos e necrose de colágeno. À avaliação mais aproximada das células neoplásicas, nota-se que o citoplasma contém variável quantidade de grânulos basofílicos.

A partir dos dados clínicos e achados histopatológicos, qual o diagnóstico morfológico e qual coloração pode ser empregada para confirmar o diagnóstico?

- (A) Melanoma, coloração de azul de toluidina.
- (B) Melanoma, coloração de ácido periódico de Schiff (PAS).
- (C) Mastocitoma, coloração de azul de toluidina.
- (D) Mastocitoma, coloração de ácido periódico de Schiff (PAS).

**QUESTÃO 49**

Leia o caso a seguir.

Um felino jovem apresentou manifestações comportamentais, convulsões e ataxia, evoluindo para o óbito após um curto espaço de tempo. À necropsia, havia pequenas nodulações acompanhando o trajeto de vasos na superfície renal e nos vasos meningeos. À histologia, os vasos exibiam infiltrado inflamatório periférico, predominantemente piogranulomatoso.

Qual é o diagnóstico da enfermidade e a respectiva etiologia do caso apresentado?

- (A) Leucemia felina causada pelo retrovírus FeLV.
- (B) Peritonite infecciosa felina causada pelo coronavírus PIF.
- (C) Criptococose felina causada por *Cryptococcus neoformans* var. *neoformans*.
- (D) Esporotricose felina causada por *Sporothrix schenckii*.

**QUESTÃO 50**

Leia o caso a seguir.

Um potro de oito meses apresentou quadro de febre, dispneia e diarreia severa, evoluindo à óbito em um curso de aproximadamente 48h. Durante a necropsia, observaram-se numerosos nódulos, contendo material purulento, visíveis na superfície pleural e em meio ao parênquima pulmonar. Na mucosa do cólon e do ceco, havia numerosos nódulos de superfície ulcerada e linfadenomegalia mesentérica. À histologia observa-se infiltrado multifocal acentuado de neutrófilos e macrófagos, contendo estruturas bacterianas no interior do citoplasma, tanto no parênquima pulmonar quanto na mucosa entérica.

Considerando o quadro clínico e anatomopatológico, qual é o diagnóstico e a respectiva etiologia do caso apresentado?

- (A) Salmonelose por *Salmonella* sp.
- (B) Garrotilho por *Streptococcus equi* var. *equi*.
- (C) Mormo por *Burkholderia mallei*.
- (D) Rodococose por *Prescottella (Rhodococcus) equi*.