



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2026 -
PSRMPS 2026

EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2025

MEDICINA VETERINÁRIA

CLÍNICA DE GRANDES ANIMAIS

2 DE NOVEMBRO DE 2025

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA, sendo **15 (quinze)** questões de SUS e **35 (trinta e cinco)** questões de **Conhecimentos Específicos**. Cada questão objetiva apresenta **5 (cinco)** alternativas, identificadas por **(A), (B), (C), (D)** e **(E)**, das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o **Cartão-Resposta** destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no **Cartão-Resposta**. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O **Cartão-Resposta** só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do **Cartão-Resposta** deve ser feita com caneta esferográfica de tinta **preta ou azul**.
- 7 No **Cartão-Resposta** não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 8 O **Cartão-Resposta** será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 9 O tempo disponível para esta prova é de **quatro horas**, com início às **14h30** e término às **18h30**, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o início da prova.
- 10 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o **Boletim de Questões** e o **Cartão-Resposta**, e assinar a Lista de Presença.
- 11 O candidato poderá levar o **Boletim de Questões** restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas tem como propósito garantir o acesso à atenção integral à saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política dos povos indígenas. Sobre a política dos povos indígenas, analise as afirmativas a seguir.
- I. A promoção do uso adequado e racional dos medicamentos não se configura uma diretriz da política.
 - II. O Distrito Sanitário é o modelo de organização de serviços orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado.
 - III. Na organização dos serviços de saúde, as comunidades terão outra instância de atendimento que são os polos-base.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) II, apenas.
- 2** O reconhecimento do racismo, das desigualdades étnico-raciais e do racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde se estabelece enquanto marca da política Nacional de Saúde Integral da População Negra. Sobre os objetivos da política, analise as afirmativas a seguir.
- I. Garantir e ampliar o acesso da população negra do campo e da floresta, em particular as populações quilombolas, às ações e aos serviços de saúde.
 - II. Identificar, combater e prevenir situações de abuso, exploração e violência, incluindo assédio moral, no ambiente de trabalho.
 - III. Aprimorar a qualidade dos sistemas de informação em saúde, por meio da inclusão do quesito cor em todos os instrumentos de coleta de dados adotados pelos serviços públicos, os conveniados ou contratados com o SUS.
 - IV. Monitorar e avaliar as mudanças na cultura institucional, visando à garantia dos princípios antirracistas e não discriminatórios.
 - V. Incluir os saberes e práticas populares de saúde, sobretudo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas.
- São objetivos da política
- (A) I, II e III, apenas.
 - (B) I, III e IV, apenas.
 - (C) II, IV e V, apenas.
 - (D) III, IV e V, apenas.
 - (E) I, II, III e IV, apenas.
- 3** A.L.C, mulher transexual de 60 anos, busca assistência na Unidade Básica de Saúde do seu território devido a apresentar níveis pressóricos elevados. Diante disso, a referida usuária tem garantido o acesso à atenção primária a partir do atendimento das suas necessidades individuais de saúde, assegurado pelo seguinte princípio do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:
- (A) Territorialização e adscrição.
 - (B) População adscrita.
 - (C) Cuidado centrado na pessoa.
 - (D) Longitudinalidade do cuidado.
 - (E) Equidade.



4 A Política Nacional de Saúde integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais reconhece os efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT. No que diz respeito à referida política, analise as assertivas a seguir.

- I. A falta de respeito ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais configura-se como violência. Em decorrência desta Política, o nome social passou a ser garantido enquanto direito na Carta dos Usuários da Saúde.
- II. A política oferece atenção e cuidado à saúde para a população LGBT, incluindo os adolescentes e pessoa idosa.
- III. É competência do Ministério da Saúde incluir os quesitos de orientação sexual e de identidade de gênero, assim como os quesitos de raça-cor, nos prontuários clínicos, nos documentos de notificação de violência da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) e nos demais documentos de identificação e notificação do SUS.

Está(ão) correta(s)

- (A) I, II e III.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, apenas.

5 Sobre a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as afirmativas abaixo.

- I. Considera populações do campo e da floresta: povos e comunidades que têm seus modos de vida, produção e reprodução social relacionados predominantemente com o campo, a floresta, os ambientes aquáticos, a agropecuária e o extrativismo.
- II. Um dos objetivos da política visa contribuir para a redução das vulnerabilidades em saúde das populações do campo e da floresta, desenvolvendo ações integrais voltadas para a saúde do idoso, da mulher, da pessoa com deficiência, da criança e do adolescente, do homem e do trabalhador, considerando a saúde sexual e reprodutiva, bem como a violência sexual e doméstica.
- III. A competência da implementação da Política Nacional de Saúde Integral das populações do Campo e da Floresta é exclusiva da União por meio do Ministério da Saúde.

Está(ão) correta(s)

- (A) I, II e III.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) III, apenas.



- 6** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI) foi instituída em 2002 e define o Distrito Sanitário como um modelo de organização de serviços. Sobre essa organização, é INCORRETO afirmar:
- (A)** Cada Distrito organizará uma rede de serviços de atenção básica de saúde dentro das áreas indígenas, integrada e hierarquizada com complexidade crescente e articulada com a rede do Sistema Único de Saúde.
 - (B)** As equipes de saúde dos distritos deverão ser compostas por médicos, enfermeiros, odontólogos, auxiliares de enfermagem e agentes indígenas de saúde, contando com a participação sistemática de antropólogos, educadores, engenheiros sanitaristas e outros especialistas e técnicos considerados necessários.
 - (C)** Para a definição e organização dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas deverão ser realizadas discussões e debates com a participação de lideranças e organizações indígenas, do órgão indigenista oficial, de antropólogos, universidades e instituições governamentais e não governamentais que prestam serviços às comunidades indígenas, além de secretarias municipais e estaduais de saúde.
 - (D)** Na organização dos serviços de saúde, as comunidades indígenas terão uma outra instância de atendimento, que serão as Casas de Saúde Indígenas. As casas de saúde são a primeira referência para os agentes indígenas de saúde que atuam nas aldeias.
 - (E)** As Casas de Saúde Indígenas deverão estar em condições de receber, alojar e alimentar pacientes encaminhados e acompanhantes, prestar assistência de enfermagem 24 horas por dia, marcar consultas, exames complementares ou internação hospitalar, providenciar o acompanhamento dos pacientes nessas ocasiões e o seu retorno às comunidades de origem, acompanhados das informações sobre o caso.
- 7** A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão de cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para seu ordenamento e para a efetivação da integralidade. Sobre a atenção Básica, avalie as afirmativas seguintes e assinale (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.
- ☐ A ambiência de uma UBS refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como lugar social, profissional e de relações interpessoais que deve proporcionar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, além de um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.
 - ☐ O Cuidado Centrado na Pessoa é uma diretriz da Atenção Básica e pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.
 - ☐ Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.) não é uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.
- A sequência correta é
- (A)** V – V – F.
 - (B)** F – F – V.
 - (C)** V – F – F.
 - (D)** F – V – V.
 - (E)** F – V – F.



- 8** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área, apresenta determinadas deliberações. Em relação a essas deliberações, analise as afirmativas seguintes.
- I. O Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde, em cada esfera de governo, são as instâncias que compõem a gestão do SUS.
 - II. O recurso alocado para despesas de custeio terá origem no Fundo Municipal de Saúde (FMS).
 - III. Será paritária a participação dos usuários em relação aos seguimentos trabalhadores e gestores no conselho e na conferência de saúde na proporção de 25%, 50% e 25%, respectivamente.
- Está(ão) corretas(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.
- 9** A elaboração e apoio ao estabelecimento de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente é uma das estratégias de implementação da Política Nacional de Segurança do Paciente – PNSP. Sobre a PNSP, é correto afirmar:
- (A) Contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional é um dos objetivos específicos da PNSP.
 - (B) A PNSP foi instituída pela Portaria nº 529, de 1º de abril de 2011.
 - (C) A Cultura de Segurança tem como uma de suas características a cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.
 - (D) Instância colegiada, de caráter consultivo, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente – CIPNSP deve ser instituído no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.
 - (E) É competência do CIPNSP propor e executar projetos de capacitação em Segurança do Paciente.
- 10** O Sistema Único de Saúde – SUS traz em si grande complexidade pelo fato de ser um sistema que garante o direito à saúde, o que é imprescindível para assegurar o direito à vida. Da mesma forma, o Decreto nº 7.508/11, do Ministério da Saúde, tem o importante papel de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Considerando as diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual deste Decreto, a organização das redes de atenção à saúde deve ser pactuada pelas(os)
- (A) Conferências de Saúde.
 - (B) Conselhos Estaduais de Saúde.
 - (C) Conselhos Municipais de Saúde.
 - (D) Comissões Intergestores.
 - (E) Comissões Intersetoriais.



- 11** J.H.M., 32 anos, desempregado, pai de cinco crianças na idade escolar, usuário da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, comparece à Unidade de Saúde da Cremação em Belém, com problema de saúde bucal, com necessidade de cirurgia. Durante a entrevista, refere que mudou há 1 ano para o bairro e que, neste período, seus filhos não tiveram atendimento odontológico. Sobre a Política Nacional de saúde bucal vigente e suas diretrizes para o atendimento integral a esta família, avalie as afirmativas a seguir e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.
- ☐ A lei nº 14.572, de 8 de maio de 2022, do Ministério da Saúde, institui a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, garantindo que as ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde, nos diversos níveis de complexidade.
- ☐ As ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde com a finalidade de garantir a integralidade da atenção à saúde, consequentemente a fragmentação do cuidado.
- ☐ Cabe ao poder público o controle sobre as ações de vigilância sanitária de fluoretação das águas de abastecimento público, bem como ações complementares nos locais em que se fizerem necessárias.
- A sequência correta é
- (A)** F – V – V.
(B) F – F – V.
(C) F – F – F.
(D) V – F – F.
(E) V – V – F.
- 12** O Sistema Único de Saúde (SUS) conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde. Assinale a alternativa que indica o instrumento que concretiza o processo de definição e programação das ações de saúde em cada município e norteia a alocação dos recursos financeiros para saúde.
- (A)** Programação Pactuada Integrada.
(B) Lei Orçamentária Anual.
(C) Plano Diretor de Regionalização.
(D) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
(E) Plano de Saúde.
- 13** O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde – Coap é o instrumento jurídico que explicita os compromissos pactuados em cada Região de Saúde, firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada. Quanto às disposições essenciais do Contrato, analise os itens seguintes.
- I. Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
II. Indicadores e metas de saúde.
III. Estratégias para a melhoria das ações e dos serviços de saúde.
IV. Critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.
- Estão corretos
- (A)** I, III e IV, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) II e IV, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II, III e IV.



14 As diretrizes para a estruturação da Rede de Atenção à Saúde - RAS foram estabelecidas pela Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 e seu anexo. Sobre os conceitos, a estrutura e os objetivos apresentados nesta portaria, julgue as afirmativas a seguir.

- I. A Rede de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas.
- II. Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Todos os pontos de atenção à saúde são hierarquizados por importância para o cumprimento dos objetivos da rede de atenção à saúde e pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- IV. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Estão corretas

- (A) I e II, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) I, II e IV, somente.
- (D) II e IV, somente.
- (E) II e III, somente.

15 O Art. 7º da Lei 8080, do Ministério da Saúde, delibera que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo a XVI princípios. Um desses princípios é a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática. Isso porque a epidemiologia

- (A) fornece uma cesta de ferramentas específicas para a mudança organizacional.
- (B) está relacionada com o planejamento orçamentário e financeiro.
- (C) possibilita a participação da comunidade na gestão do SUS.
- (D) está centrada nos estudos de capacidade de oferta dos serviços de saúde.
- (E) permite conhecer, acompanhar e definir as causas dos problemas de saúde de uma população.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 Deu entrada no Setor de Animais de Produção do Hospital Veterinário da UFPA, uma égua, SRD (Sem Raça Definida), com 4 anos de idade, pesando 340 kg, apresentando uma lesão focal ulcerativa, na região ventral do abdômen, próximo ao úbere, de formato circular, com aproximadamente 24 cm de diâmetro, que drenava uma secreção serossanguinolenta. De acordo com o histórico obtido do paciente, a lesão havia surgido há cerca de quatro meses antes do atendimento clínico e, devido à automutilação do animal, por causa do prurido, expandiu-se rapidamente. O animal era criado em um piquete de capim quicuí (*Urochloa humidicola*), que apresentava áreas alagadas, onde bebia água *ad libitum* e se refrescava nas horas quentes do dia. Durante o exame clínico geral, verificou-se que o animal estava magro, apresentava prurido intenso, com sinais de automutilação, pela presença de sangue no focinho. No exame físico, o animal apresentou as mucosas ocular e oral levemente hiporcoradas, além de frequência cardíaca (FC) de 40bpm, frequência respiratória (FR) de 28mpm e temperatura retal de 38,2°C. Após lavar a ferida, foram observadas, no centro do tecido ulcerado, massas necróticas de material de aspecto coraloide de coloração amarelada e endurecidos, com tamanhos variados, formato irregular e aspecto arenoso, que ao pressionar a lesão, era possível extraí-los com facilidade. Na região periférica, a lesão se mostrava tumefeita e edemaciada. De acordo com as informações, a suspeita clínica é

(A) fotossensibilização secundária.

(B) pitiose.

(C) fotossensibilização primária.

(D) sarcoide.

(E) dermatofilose.

17 Ectima Contagioso é uma doença altamente contagiosa, de distribuição mundial, que afeta ovinos e caprinos. Sobre essa doença, é correto afirmar:

(A) É causada pela bactéria *Actinobacillus lignieresii*.

(B) Caracteriza-se pelo desenvolvimento de lesões pustulares e crostosas, principalmente na pele do focinho e lábios.

(C) Essa enfermidade não possui relevância do ponto de vista de saúde pública, pois não é uma zoonose.

(D) Cordeiros e cabritos são menos afetados, sendo os animais adultos mais acometidos e apresentando lesões graves.

(E) A transmissão da doença ocorre por contato direto com secreção nasal e ocular de um animal infectado.



18 Considerando que a papilomatose bovina é uma doença infectocontagiosa da pele e mucosas, caracterizada pelo crescimento excessivo das células basais, formando tumores conhecidos como “verrugas”. Sobre essa doença, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas a seguir.

- ☐ O agente etiológico da doença é um vírus pertencente à família papillomavírus.
- ☐ A transmissão ocorre por contato direto com animais infectados através de abrasões da pele, fatores mecânicos ou por fômites contaminados.
- ☐ O diagnóstico é feito clinicamente, pois a aparência das verrugas é característica.
- ☐ Não existe tratamento para a papilomatose bovina.
- ☐ A morbidade em um rebanho é baixa, porém a letalidade é alta.

A sequência correta é:

- (A)** F – V – F – V – V.
- (B)** F – V – V – V – F.
- (C)** F – V – V – F – V.
- (D)** V – V – V – F – F.
- (E)** V – F – V – F – V.

19 Sobre o diagnóstico da tuberculose em bovinos e bubalinos, marque a alternativa correta.

- (A)** Para o diagnóstico da tuberculose em bovinos e bubalinos, deverão ser utilizadas somente as tuberculinas PPD (Purified Protein Derivative – Derivado Protéico Purificado) bovina e aviária, produzidas segundo as normas do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), sendo as partidas controladas e aprovadas pelo Ministério.
- (B)** Para a realização do Teste Cervical Simples ou do Teste Cervical Comparativo, deve-se evitar a realização da tricotomia para não lesionar a pele em que será realizada a tuberculinização, evitando-se um resultado falso positivo.
- (C)** Os animais inconclusivos no Teste Cervical Comparativo poderão passar por um segundo Teste Cervical Comparativo, com um intervalo de 30 dias. Animais que resultarem duas vezes consecutivas inconclusivos serão considerados positivos.
- (D)** O Teste Cervical Simples deve ser feito na dosagem de 0,1 mL de tuberculina PPD aviária, com inoculação intradérmica na região escapular ou cervical.
- (E)** Animais reagentes positivos a teste de diagnóstico para tuberculose serão marcados a ferro candente no lado esquerdo da cara com um “P” contido num círculo de oito centímetros de diâmetro.

20 A Brucelose é uma enfermidade infectocontagiosa, causada por bactérias do gênero *Brucella*. spp. Apresenta-se na forma endêmica em muitos países, resultando em prejuízos econômicos significativos aos sistemas de produção e sérias implicações em saúde animal e pública, visto seu caráter zoonótico. Sobre essa doença em ruminantes, marque a alternativa correta.

- (A)** A principal via de infecção de *Brucella* spp. é a oral, no entanto a transmissão por outras vias, como trato respiratório, conjuntivas, pele e trato genital pode ocorrer.
- (B)** As brucelas são espécie específicas, logo a *Brucella abortus* infecta somente bovinos.
- (C)** A resistência de *Brucella* spp. no ambiente ocorre em função da sua capacidade de multiplicação fora de um hospedeiro.
- (D)** Os sinais clínicos predominantes em fêmeas bovinas gestantes são o aborto e nascimento de bezerros mortos ou fracos. No entanto, os machos são assintomáticos.
- (E)** O diagnóstico sorológico deve ser realizado em fêmeas e machos com idade igual ou superior a 24 meses.



- 21** O Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e da Tuberculose Animal (PNCEBT) foi instituído em 2001 pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) com o objetivo de diminuir o impacto negativo dessas zoonoses na saúde humana e animal, além de promover a competitividade da pecuária nacional. Sobre o PNCEBT, marque a alternativa correta.
- (A) Introduziu a vacinação obrigatória contra a brucelose e a tuberculose bovina e bubalina em todo o território nacional.
- (B) As ações de adesão compulsória dizem respeito à certificação de propriedades livres e de propriedades monitoradas.
- (C) O Teste da Prega Caudal pode ser utilizado como prova de triagem, porém exclusivamente em gado de corte.
- (D) O teste do 2-Mercaptoetanol, que é de triagem, é executado por laboratórios credenciados ou por laboratórios oficiais credenciados.
- (E) Não estabelece exigências de diagnóstico para efeito de trânsito interestadual de animais destinados à reprodução.
- 22** A Ceratoconjuntivite Infecciosa Bovina (CIB), ou "Pinkeye", é uma doença ocular contagiosa que acomete principalmente bovinos, sendo caracterizada por blefaroespasma, conjuntivite, lacrimejamento e cerarite com diferentes graus de opacidade da córnea e ulcerações. Sobre essa doença, analise as afirmativas a seguir.
- I. O agente etiológico da CIB é a bactéria Gram-negativa *Moraxella ovis*, a qual foi descrita em 1915. Recentemente, a espécie *Moraxella bovoculi* tem sido também descrita como agente causador da CIB no Brasil e no mundo.
- II. É uma infecção altamente contagiosa, podendo apresentar taxa de morbidade e mortalidade de 80%, causando grandes prejuízos econômicos ao produtor.
- III. A transmissão da CIB ocorre por contato direto com secreções nasais ou oculares e por meio de fômites e vetores mecânicos.
- IV. Antibióticos podem ser administrados por via parenteral, aplicados nas glândulas lacrimais, o que permite manter concentrações adequadas do antimicrobiano por vários dias, ou ainda de forma tópica no saco conjuntival, sendo repetida diariamente.
- Estão corretas
- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.



- 23** O Programa Nacional de Controle da Raiva dos Herbívoros (PNCRH) é uma iniciativa do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) que visa prevenir e controlar a raiva em herbívoros, como bovinos, equídeos, caprinos e ovinos, em todo o território brasileiro. A raiva é uma doença viral que pode afetar animais e humanos, sendo uma preocupação significativa para a saúde pública e a sanidade animal. Sobre o PNCRH, marque a alternativa correta.
- (A) Compete ao MAPA: a execução das ações do PNCRH, no que se refere a sua operacionalização no âmbito estadual, destacando-se as ações de cadastramento de propriedades rurais, o cadastramento e monitoramento de abrigos de morcegos hematófagos, a execução da vigilância em áreas ou propriedades de risco e o atendimento aos focos da doença.
- (B) É facultado ao proprietário notificar ao Serviço Veterinário Oficial a suspeita de casos de raiva em herbívoros, bem como a presença de animais apresentando mordeduras por morcegos hematófagos, ou ainda informar a existência de abrigos desses morcegos.
- (C) O PNCRH preconiza que a vacinação dos herbívoros seja realizada com vacina contendo vírus inativado, na dosagem de 5ml por animal, independentemente da idade, sendo aplicada somente por via subcutânea.
- (D) Os principais fatores que contribuem para que a raiva no Brasil se dissemine ainda de forma insidiosa e preocupante nos herbívoros domésticos são: diminuição da oferta de alimento para os morcegos, ocupação ordenada da população, oferta de abrigos naturais aos morcegos e atuação insatisfatória, em alguns estados brasileiros, na execução do Programa Estadual de Controle da Raiva dos Herbívoros.
- (E) A estratégia do programa é fundamentada principalmente: na vigilância epidemiológica; na orientação da vacinação dos herbívoros domésticos; no controle de morcegos hematófagos da espécie *Desmodus rotundus*, sempre que houver risco de transmissão da raiva aos herbívoros; no diagnóstico laboratorial acessível a todos os casos suspeitos; e na educação em saúde.
- 24** Um dos maiores desafios a serem enfrentados pelos pecuaristas na criação e na manutenção tanto de gado de leite, quanto de corte, é a presença do carrapato *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, um ácaro que ocorre em praticamente todo o território nacional e que gera grandes prejuízos econômicos, pois causa uma série de problemas ao rebanho, afetando a saúde dos animais, o seu desempenho e produtividade. Sobre esse ectoparasita, marque a alternativa correta.
- (A) As condições climáticas e as características genéticas e de manejo dos rebanhos não têm relação com a intensidade do parasitismo.
- (B) Para fechar seu ciclo biológico, o carrapato necessita de dois hospedeiros: o bovino e a fêmea ingurgitada, que cai do animal para pôr ovos no pasto, e as larvas eclodem, sobem no animal para se alimentar, transformam-se em ninfas e depois em adultos, onde o acasalamento ocorre antes que a fêmea caia para continuar o ciclo.
- (C) A vegetação exerce papel fundamental no ciclo de vida livre de *R. microplus*, uma vez que garante abrigo a teleóginas, ovos e larvas. Por isso, os pastos sujos, com invasoras e arbustos, não são bons para o carrapato, levando a altas infestações nos bovinos.
- (D) É importante conhecer a evolução biológica do carrapato para tomar medidas eficazes para seu controle. No caso de *R. microplus*, 95% de sua população encontra-se parasitando os bovinos e apenas 5% está presente no pasto.
- (E) *R. microplus* alimenta-se de sangue e sua importância econômica na bovinocultura reside, sobretudo no fato de ser o transmissor dos agentes etiológicos da tristeza parasitária bovina, os protozoários *Babesia bovis* e *Babesia bigemina* e a rickettsia *Anaplasma marginale*.



- 25** *Haematobia irritans* (Linnaeus, 1758) ou mosca-dos-chifres, considerada o parasita que mais causa estresse aos bovinos no Brasil, é responsável por problemas econômicos decorrentes do incômodo causado aos bovinos, resultando em significativa redução na produção de carne e leite, danos ao couro e problemas reprodutivos, além de expressivos gastos com medicamentos e controle. Sobre esse ectoparasita, marque a alternativa correta.
- (A) Seu nome popular é atribuído à aglomeração das moscas na base do chifre, evidenciando claramente o incômodo causado aos animais parasitados.
 - (B) A mosca-dos-chifres é considerada um transmissor mecânico de grande importância epidemiológica, pois transmite doenças importantes a bovinos.
 - (C) As infestações tendem a ser maior em bovinos de pelagem clara que de pelagem escura, em jovens que em adultos, e em fêmeas que em machos.
 - (D) Machos e fêmeas são hematófagos, alimentando-se de forma intermitente pelo menos uma vez a cada hora.
 - (E) A grande maioria dos produtos ectoparasiticidas utilizados no controle de carrapato dos bovinos, não afeta a mosca-dos-chifres.
- 26** As dermatofitoses são enfermidades de distribuição mundial, sendo comuns em regiões de clima tropical e temperado, particularmente em áreas quentes e úmidas. Afeta várias espécies animais, inclusive o homem. Sobre essa doença em bovinos e equinos, marque a alternativa correta.
- (A) As dermatofitoses de bovinos e equinos têm como agentes etiológicos mais importantes e de maior ocorrência *Trichophyton verrucosum* e *Microsporum equi*, respectivamente.
 - (B) A introdução de animais portadores, associada a fatores estressantes, como alta taxa de lotação, queda da resistência devido à carência alimentar, estresse da desmama e mudança de alimentação, favorecem o surgimento da doença.
 - (C) A transmissão aos hospedeiros susceptíveis ocorre mediante contato direto com um hospedeiro infectado, não ocorrendo transmissão indireta.
 - (D) As lesões na pele caracterizam-se por apresentar, inicialmente, pelos eretos e em forma de tufo com exudato gorduroso, que evolui para crostas amareladas duras e quebradiças que podem ser facilmente destacáveis com os dedos, evidenciando uma área úmida e hiperêmica.
 - (E) Para o tratamento individual de bovinos e equinos, é recomendada a aplicação parenteral de tetraciclina na dose de 5mg/kg de peso vivo, repetida semanalmente ou tetraciclina de longa ação na dose única de 20 mg/kg de peso vivo.
- 27** A microbiota presente no rúmen encontra-se num delicado equilíbrio em seu ambiente gerando benefícios nutricionais essenciais para a produção animal, no entanto, pequenas alterações na composição alimentar podem acarretar variações no pH (potencial hidrogeniônico) ruminal, consequentemente modificação na microbiota, resultando num quadro de indigestão. Sobre a análise do fluido ruminal, marque a alternativa correta.
- (A) O fluido ruminal pode ser obtido exclusivamente por meio de sonda oroesofágica ou nasoesofágica, sendo rotineiramente empregada nos bovinos a sonda oroesofágica do tipo Sorensen e Schambye.
 - (B) Para a determinação do teor de cloretos, a amostra pode permanecer à temperatura ambiente por no máximo uma hora ou por até seis horas em refrigeração.
 - (C) O fluido ruminal normal é levemente viscoso e se torna mais aquoso nos casos de acidose ruminal, em que há sequestro de líquido para o rúmen.
 - (D) A anorexia prolongada e a contínua ingestão de saliva resultam na diminuição dos valores de pH no fluido ruminal. Que pode ser mensurado por potenciômetro ou por papel indicador de pH.
 - (E) A avaliação do número e a atividade dos protozoários no líquido ruminal não é um indicador sensível da normalidade deste fluido.



28 Sobre a laminite asséptica em bovinos, é correto afirmar:

- (A) É uma inflamação localizada na sola do casco.
- (B) É a inflamação difusa do cório, originada por transtornos microcirculatórios, com alterações inflamatórias e degenerativas que alteram a união derme-epiderme.
- (C) Em casos tratados, o prognóstico é bom, principalmente ao se utilizar corticoides nos primeiros cinco dias.
- (D) O pedilúvio com formol ou sulfato de cobre na concentração de 3% a 5% é a principal ferramenta de controle.
- (E) É frequente em vacas leiteiras criadas intensivamente, mas ocorre também em bovinos de corte criados a pasto.

29 Na análise do líquido cavitário, proveniente de um equino com sinais clínicos compatíveis com obstrução estrangulante de alça intestinal, é possível observar

- (A) proteínas e células nucleadas acima dos valores de referência.
- (B) contagem de hemácias dentro da normalidade.
- (C) diminuição dos níveis de CK (Creatino quinase).
- (D) diminuição de proteína e aumento de células nucleadas.
- (E) que a coleta de material se torna inviável, pois há diminuição significativa no volume do líquido cavitário em equinos nessa condição clínica.

30 Rabdomiólise é uma manifestação clínica de miopatia dos equinos, relacionada ou não ao esforço físico e descreve uma necrose segmentar muscular, resultando na liberação de componentes musculares na corrente sanguínea. Essa condição pode ocorrer em equinos não acostumados a treinos rigorosos. Diante disso, os analitos bioquímicos particularmente importantes para diagnosticar a condição e a gravidade da lesão muscular são

- (A) creatino quinase e aspartato aminotransferase.
- (B) aspartato aminotransferase e creatinina.
- (C) ureia e creatinina.
- (D) creatino quinase e alanina aminotransferase.
- (E) aspartato aminotransferase e alanina aminotransferase.

31 Sobre a deficiência de Cobalto (Co) em ruminantes, é correto afirmar:

- (A) Não ocorre em animais manejados em pastagens de *Panicum maximum* cv. Mombaça, pois esta gramínea apresenta teores satisfatórios desse mineral.
- (B) Os animais com deficiência grave podem apresentar perda gradativa do apetite, febre, fraqueza, emagrecimento, seguido de decúbito e morte.
- (C) Ao exame clínico, observa-se pelos ásperos, caquexia e mucosas ictéricas.
- (D) Os bubalinos são mais resistentes que os bovinos e os adultos são mais seriamente afetados do que os animais jovens.
- (E) À necropsia, o fígado está aumentado de tamanho, difusamente alaranjado e com padrão lobular evidenciado. O compartimento gástrico e os intestinos, frequentemente estão vazios ou com conteúdo escasso e líquido.



32 Sobre as neoplasias em ruminantes e equinos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ovinos e caprinos não são acometidos, pois essas espécies são abatidas antes da meia-idade e, portanto, não são acometidos.
- II. O carcinoma de células escamosas é um tumor maligno da epiderme, ocorrem em ruminantes e equinos de todas as idades, mas predominam em animais mais velhos.
- III. Como um método rápido de diagnóstico a campo, *prints* de lesões sugestivas de carcinomas, podem ser corados pelo Panotico rápido e avaliadas ao microscópio.
- IV. Podem aparecer em qualquer parte do corpo, embora predominem nas áreas desprotegidas e principalmente em animais de pele despigmentadas. Ocorrem principalmente nas junções mucocutâneas sendo relatadas com frequência nas pálpebras e olhos, vulva e períneo.
- V. O carcinoma de células escamosas ocular é frequente em bovinos. Invasão cerebral via nervo óptico pode ocorrer, mas metástases não são observadas nessa neoplasia.

Estão corretas

- (A) III e V, apenas.
(B) II, III e V, apenas.
(C) II e IV, apenas.
(D) I e II, apenas.
(E) II, III e IV, apenas.

33 Sobre as obstruções esofágicas em ruminantes e equinos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em equinos, o processo pode se localizar em qualquer porção do esôfago, da região cervical superior até a porção torácica. A ingestão de grande quantidade de grãos ou de alimentos peletizados pode causar obstrução em um longo segmento do esôfago cervical, que na palpação externa pode revelar uma dilatação cilíndrica firme ao longo do pescoço no lado direito.
- II. Os meios diagnósticos recomendados são a palpação indireta e a endoscopia, porém a radiografia e a ultrassonografia podem ser utilizadas como métodos auxiliares.
- III. Em todos os casos, o tratamento é através da remoção cirúrgica por meio da esofagostomia. Embora o estrangulamento e a formação de fístula sejam frequentemente associados à cirurgia esofágica, tais complicações não ocorrem em todos os casos. A cicatrização por segunda intenção é comum.
- IV. A obstrução esofágica pode ser aguda ou crônica, sendo caracterizada, clinicamente, por incapacidade de deglutição, regurgitação de alimentos e água, sialorreia contínua e timpanismo em ruminantes. Os casos agudos são acompanhados por angústia. Equinos engasgados costumam regurgitar alimento e água, eliminando saliva através das narinas devido as características anatômicas do palato mole.

Estão corretas

- (A) I, apenas.
(B) I, III e IV, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I e II, apenas.
(E) II e IV, apenas.



- 34** Mastite é a inflamação da glândula mamária, responsável por grandes perdas na indústria leiteira. É caracterizada por alterações físicas, químicas e organolépticas do leite e alterações no tecido glandular. Pode se apresentar de forma clínica ou subclínica. Dessa forma, um programa de controle adequado em um rebanho de vacas leiteiras inclui, dentre outras medidas, a linha de ordenha das vacas. A sequência de ordenha que corrobora o controle da mastite é
- (A) 1) vacas com mastite clínica, 2) vacas primíparas sem mastite, 3) vacas pluríparas sem histórico de mastite, 4) vacas curadas, 5) vacas com mastite subclínica.
- (B) 1) vacas primíparas sem mastite, 2) vacas pluríparas sem histórico de mastite, 3) vacas curadas, 4) vacas com mastite subclínica, 5) vacas com mastite clínica.
- (C) 1) vacas pluríparas sem histórico de mastite, 2) vacas primíparas sem mastite, 3) vacas curadas, 4) vacas com mastite subclínica, 5) vacas com mastite clínica.
- (D) 1) vacas curadas, 2) vacas primíparas sem mastite, 3) vacas pluríparas sem histórico de mastite, 4) vacas com mastite subclínica, 5) vacas com mastite clínica.
- (E) 1) vacas com mastite subclínica, 2) vacas com mastite clínica, 3) vacas primíparas sem mastite, 4) vacas pluríparas sem histórico de mastite, 5) vacas curadas.
- 35** Sobre as parasitoses gastrintestinais em caprinos e ovinos, é correto afirmar:
- (A) Caprinos e ovinos apresentam diferentes comportamentos de pastejo. Enquanto os ovinos apresentam hábitos pastejadores, preferindo se alimentar de pastagens, os caprinos dão preferência a ramos e folhas de plantas arbustivas. Pelo fato de ramos e folhas de plantas arbustivas apresentarem baixa infestação por larvas infectantes, os caprinos evoluíram com maior resistência aos parasitas gastrintestinais.
- (B) Por ter um hábito alimentar diferente dos ovinos, os caprinos são mais resistentes à verminose. Logo, o controle de endoparasitas nessa espécie é importante somente quando ainda jovens e quando adultos dispensam controle dos endoparasitas.
- (C) Emagrecimento progressivo, queda na produção de leite, lã e carne, fraqueza, anorexia, palidez das mucosas, diarreia líquida, edema submandibular e ascite são sinais clínicos patognomônicos das parasitoses gastrintestinais em pequenos ruminantes.
- (D) Fundamentado em estudos epidemiológicos regionais, uma prática de sucesso em criatórios da região amazônica para o controle das verminoses, consiste na administração de anti-helmínticos em intervalos de 2 a 4 semanas.
- (E) Pastejo alternado envolvendo diferentes espécies animais (caprinos x bovinos; ovinos x bovinos) ou animais resistentes de uma mesma espécie é uma prática de manejo que reduz a infestação da pastagem por larvas infectantes.
- 36** O sinal clínico condizente com intoxicação por Cu (Cobre) em ovinos, é:
- (A) Icterícia.
- (B) Timpanismo.
- (C) Febre.
- (D) Edema.
- (E) Fotossensibilização.



37 Em relação ao complexo respiratório bovino, é correto afirmar:

- (A)** É uma doença infecciosa crônica causada pela bactéria *Mycobacterium avium* subsp. *Paratuberculosis*.
- (B)** É uma doença multifatorial que afeta o sistema respiratório dos bovinos, causada por uma combinação de agentes virais e bacterianos, associada a fatores estressantes ambientais e do hospedeiro, como transporte, desmame e superlotação.
- (C)** O principal fator desencadeante é a pneumonia por aspiração.
- (D)** *Micobacterium bovis* é o principal agente envolvido.
- (E)** Está diretamente relacionada à falha da transferência da imunidade passiva.

38 Sobre a endotoxemia em equinos com síndrome cólica, analise as afirmativas a seguir.

- I. Pode causar coagulação intravascular disseminada.
 - II. Pode causar laminite.
 - III. O uso de flunixin meglumine na dose de 0,25 mg/kg IV a cada 8 horas, suprimem alguns mediadores inflamatórios melhorando os sinais clínicos da endotoxemia.
 - IV. Ocorre quando endotoxinas, provenientes das bactérias gram-negativas, entram na corrente sanguínea quando a barreira da mucosa intestinal está rompida como ocorre nas lesões isquêmicas.
- Estão corretas

- (A)** II, apenas.
- (B)** I, III e IV, apenas.
- (C)** II, III e IV, apenas.
- (D)** II e IV, apenas.
- (E)** I, II, III e IV.

39 O parâmetro importante na contraindicação para o tratamento cirúrgico em equinos com síndrome cólica é

- (A)** dor severa/incontrolável que não passa com analgésico.
- (B)** leucopenia marcante.
- (C)** auscultação intestinal: ausência de movimentos progressivos.
- (D)** refluxo gástrico.
- (E)** exame retal: compactação de alça.



40 Sobre a coleta de líquido peritoneal em equinos, é correto afirmar:

- (A)** É uma técnica utilizada para auxiliar no diagnóstico de alterações abdominais. Na síndrome cólica, o exame deste líquido cavitário é útil, juntamente com outros achados clínicos, para decidir a conduta terapêutica, se o tratamento deve ser clínico ou cirúrgico. O procedimento é realizado puncionando-se o abdômen na linha média ventral, aproximadamente 15cm caudais à cartilagem xifoide do esterno, após tricotomia, antisepsia e anestesia local. Macroscopicamente, o líquido peritoneal normal apresenta coloração amarelo palha e aspecto transparente.
- (B)** É uma técnica utilizada para auxiliar no diagnóstico de enfermidades respiratórias. Na pleuropneumonia, o exame deste líquido cavitário é útil, juntamente com outros achados clínicos, para estabelecer o tratamento e o prognóstico do caso. O procedimento é realizado puncionando-se o abdômen na linha média ventral, aproximadamente, 20cm caudais à cicatriz umbilical, após tricotomia, antisepsia e anestesia local. Macroscopicamente, o líquido peritoneal normal apresenta coloração amarelo palha e aspecto transparente.
- (C)** É uma técnica utilizada para auxiliar no diagnóstico de alterações abdominais. Na síndrome cólica, o exame deste líquido cavitário é útil, juntamente com outros achados clínicos, para decidir a conduta terapêutica, se o tratamento deve ser clínico ou cirúrgico. O procedimento é realizado puncionando-se o abdômen na fossa paralombar direita, na metade da distância entre a tuberosidade coxal e a última costela, após tricotomia, antisepsia e anestesia local.
- (D)** É uma técnica utilizada para auxiliar no diagnóstico de alterações abdominais. Na síndrome cólica, o exame deste líquido cavitário é útil, juntamente com outros achados clínicos, para decidir a conduta terapêutica, se o tratamento deve ser clínico ou cirúrgico. O procedimento é realizado puncionando-se o abdômen na fossa paralombar esquerda, na metade da distância entre a tuberosidade coxal e a última costela, após tricotomia, antisepsia e anestesia local. Macroscopicamente, o líquido peritoneal normal apresenta coloração vermelho claro e aspecto turvo.
- (E)** É uma técnica utilizada para auxiliar no diagnóstico de enfermidades respiratórias. Na pleuropneumonia, o exame deste líquido cavitário é útil, juntamente com outros achados clínicos, para estabelecer o tratamento e o prognóstico do caso. O procedimento é realizado puncionando-se o abdômen na linha média ventral, aproximadamente 15cm caudais à cartilagem xifoide do esterno, após tricotomia, antisepsia e anestesia local. Macroscopicamente, o líquido peritoneal normal apresenta coloração vermelho claro e aspecto turvo.

41 Sobre a claudicação em equinos, é correto afirmar:

- (A)** Na claudicação grau 3 de membro torácico, o cavalo eleva a cabeça quando o membro sadio toca o solo e abaixa a cabeça quando o membro afetado toca o solo.
- (B)** Na claudicação grau 1 de membro pélvico, enquanto caminha a passo, o cavalo abaixa a cabeça quando o membro sadio toca o solo e eleva a cabeça quando o membro afetado toca o solo.
- (C)** A claudicação grau 1 é percebida quando o animal está caminhando a passo, mas não há movimentação óbvia da cabeça.
- (D)** Na claudicação grau 4 de membro torácico, o animal abaixa a cabeça quando o membro afetado toca o solo.
- (E)** Na claudicação grau 3 de membro torácico, o cavalo abaixa a cabeça quando o membro sadio toca o solo e eleva a cabeça quando o membro afetado toca o solo.



42 Sobre a sondagem nasogástrica em equinos, é correto afirmar:

- (A)** É um procedimento usado somente para o tratamento de enfermidades digestivas. Quando a sonda está passando pelo esôfago, não ocorre resistência e pode ser visualizada a sua extremidade se deslocando, no lado direito do pescoço. Quando a sonda está na traqueia, há resistência durante a sua passagem e, na maioria das vezes, o animal tosse.
- (B)** É um procedimento usado somente para o diagnóstico de enfermidades digestivas. Quando a sonda está passando pelo esôfago, não ocorre resistência. Quando a sonda está na traqueia, há resistência durante a sua passagem e a mesma pode ser visualizada se deslocando na região ventral do pescoço. Na maioria das vezes, o animal tosse.
- (C)** É um procedimento usado tanto no diagnóstico quanto no tratamento de enfermidades digestivas. Quando a sonda está passando pelo esôfago, ocorre certa resistência e pode ser visualizada a sua extremidade se deslocando, no lado esquerdo do pescoço. Quando a sonda está na traqueia, não há resistência durante a sua passagem e, na maioria das vezes, o animal tosse.
- (D)** É um procedimento usado tanto no diagnóstico quanto no tratamento de enfermidades digestivas. Quando a sonda está passando pelo esôfago, ocorre certa resistência e pode ser visualizada a sua extremidade se deslocando, no lado esquerdo do pescoço. Quando a sonda está na traqueia, não há resistência durante a sua passagem e o animal nunca apresenta tosse.
- (E)** É um procedimento adotado exclusivamente para fazer a palpação indireta do esôfago. Quando a sonda está passando pelo esôfago, ocorre certa resistência e pode ser visualizada a sua extremidade se deslocando, no lado esquerdo do pescoço. Quando a sonda está na traqueia, não há resistência durante a sua passagem e, na maioria das vezes, o animal tosse.

43 Sobre as deficiências minerais em bovinos, é correto afirmar:

- (A)** A acromotriquia é um sinal clínico relacionado à deficiência de fósforo. O emagrecimento progressivo em pastagens com boa oferta de forragem é indicativo da deficiência de cobalto. A osteofagia é um sinal clínico indicativo de deficiência de cobre. A ingestão de solo e o hábito de lambar a pele dos equídeos são indicativos da deficiência de sódio. O botulismo pode ocorrer em consequência da deficiência de fósforo.
- (B)** A acromotriquia é um sinal clínico relacionado à deficiência de cobre. O emagrecimento progressivo em pastagens com boa oferta de forragem é indicativo da deficiência de cobalto. A osteofagia é um sinal clínico indicativo de deficiência de fósforo. A ingestão de solo e o hábito de lambar a pele dos equídeos são indicativos da deficiência de sódio. O botulismo pode ocorrer em consequência da deficiência de fósforo.
- (C)** A acromotriquia é um sinal clínico relacionado à deficiência de cobre. O emagrecimento progressivo em pastagens com boa oferta de forragem é indicativo da deficiência de cobalto. A osteofagia é um sinal clínico indicativo de deficiência de fósforo. A ingestão de solo e o hábito de lambar a pele dos equídeos são indicativos da deficiência de fósforo. O botulismo pode ocorrer em consequência da deficiência de cobalto.
- (D)** A acromotriquia é um sinal clínico relacionado à deficiência de cobre. O emagrecimento progressivo em pastagens com boa oferta de forragem é indicativo da deficiência de ferro. A osteofagia é um sinal clínico indicativo de deficiência de fósforo. A ingestão de solo e o hábito de lambar a pele dos equídeos são indicativos da deficiência de cálcio. O botulismo pode ocorrer em consequência da deficiência de fósforo.
- (E)** A acromotriquia é um sinal clínico relacionado à deficiência de cobre. O emagrecimento progressivo em pastagens com boa oferta de forragem é indicativo da deficiência de cálcio. A osteofagia é um sinal clínico indicativo de deficiência de fósforo. A ingestão de solo e o hábito de lambar a pele dos equídeos são indicativos da deficiência de sódio. O botulismo pode ocorrer em consequência da deficiência de selênio.



- 44** A abamectina é uma substância utilizada como anti-helmíntico, ela potencializa o ácido gama amino butírico (GABA), que é o mais importante neurotransmissor inibitório dos vertebrados. Normalmente, uma glicoproteína P evita a passagem da abamectina pela barreira hemato encefálica, porém, em animais nos primeiros meses de vida, desnutridos ou ainda, quando aplicadas em doses altas, a capacidade protetora dessa glicoproteína torna-se insuficiente e a intoxicação ocorre. Sobre essa intoxicação, é correto afirmar:
- (A)** Os sinais clínicos consistem em acentuada depressão do sistema nervoso central, sonolência, diminuição do tônus muscular, relutância em andar, paresia ou paralisia flácida e decúbito. Não ocorrem lesões macroscópicas ou histológicas de significado.
 - (B)** Os sinais clínicos consistem em hiperexcitabilidade, aumento do tônus muscular, espasticidade dos membros, alguns animais apresentam postura de cavalete. Não ocorrem lesões macroscópicas ou histológicas de significado.
 - (C)** Os sinais clínicos consistem em acentuada depressão do sistema nervoso central, sonolência, diminuição do tônus muscular, relutância em andar, paresia ou paralisia flácida e decúbito. Ao exame histológico, observa-se meningoencefalite não purulenta.
 - (D)** Os sinais clínicos consistem em convulsões tônico-clônicas, paresia ou paralisia espástica e decúbito. Não ocorrem lesões macroscópicas ou histológicas de significado.
 - (E)** Os sinais clínicos consistem em cegueira com reflexo pupilar mantido à luz, opistótono, paresia ou paralisia espástica e decúbito. Não ocorrem lesões macroscópicas ou histológicas de significado.
- 45** Sobre a acidose ruminal, é correto afirmar:
- (A)** A acidose ruminal aguda ocorre pela ingestão excessiva de carboidratos de fermentação rápida, com aumento da produção de ácidos graxos voláteis e amônia. Os sinais clínicos, desta forma, são apatia, anorexia, taquicardia, bradipneia, desidratação, distensão e hipomotilidade do rúmen, diarreia. O fluido ruminal apresenta-se aquoso, de coloração cinza-leitosa, odor de amônia e ph 8,0.
 - (B)** A acidose ruminal aguda ocorre pela ingestão excessiva de carboidratos de fermentação rápida, com aumento da produção de ácidos graxos voláteis e ácido láctico. Os sinais clínicos desta forma são apatia, anorexia, taquicardia, taquipneia, desidratação, distensão e hipomotilidade do rúmen, diarreia. O fluido ruminal apresenta-se aquoso, de coloração cinza-leitosa, odor ácido e ph inferior a 5,0.
 - (C)** Na acidose ruminal subaguda, o fluido ruminal apresenta-se aquoso, de coloração cinza-leitosa, odor ácido e ph em torno de 2,0. Enfermidades como laminite, abscessos hepáticos podem ser consequências dessa forma de acidose.
 - (D)** A acidose ruminal aguda ocorre pela ingestão de ureia sem um período prévio de adaptação da microbiota ruminal, com aumento da produção amônia. Os sinais clínicos, desta forma, são apatia, anorexia, taquicardia, bradipneia, desidratação, distensão e hipomotilidade do rúmen, diarreia. O fluido ruminal apresenta-se aquoso, de coloração cinza-leitosa, odor de amônia e ph 8,0.
 - (E)** A acidose ruminal subaguda ocorre pela ingestão de ureia sem um período prévio de adaptação da microbiota ruminal, com aumento da produção amônia. Os sinais clínicos, desta forma, são apatia, anorexia, convulsões, taquicardia, bradipneia, desidratação, distensão e hipomotilidade do rúmen, diarreia. O fluido ruminal apresenta-se aquoso, de coloração cinza-leitosa, odor de amônia e ph 8,0.



- 46** Os sintomas de abortos entre o 5º e o 8º mês de gestação, leves estados febris, vulvovaginite pustular, em fêmeas, e balanopostites, em machos, podem determinar quadros de infertilidade em ambos sexos e estão relacionados a qual doença da esfera reprodutiva?
- (A) Campilobacteriose.
(B) Tricomomose.
(C) Brucelose.
(D) IBR.
(E) BVD.
- 47** Em quadros de hiperestrogenismo em vacas bovinas, é correto relacioná-los as quais afecções?
- (A) Cisto luteinizado e cisto do corpo lúteo.
(B) Cisto folicular e cisto luteinizado.
(C) Tumor de células da granulosa (TCG) e cisto folicular.
(D) Cisto luteinizado e teratomas.
(E) Tumores adenomatosos e adenomioses.
- 48** A via que deve, preferencialmente, ser utilizada para tratamentos de endometrites em vacas bubalinas é
- (A) Via sistêmica com antibióticos de amplo espectro.
(B) Via tópica com soluções à base de iodopovidine ou outras de semelhante ação em quantidades variadas.
(C) Via parenteral, com antibióticos de primeira, segunda e terceira geração.
(D) Via endovenosa, com substâncias sulfatadas.
(E) Via oral, com associação de sulfas e anti-inflamatórios.
- 49** Os luteomas são neoplasias que acometem vacas bovinas e cuja origem, segundo sua histogênese, é de
- (A) neoplasias epiteliais.
(B) neoplasias de células germinativas.
(C) neoplasias dos cordões sexuais.
(D) neoplasias de estromas (não específico).
(E) neoplasias metastáticas de diferentes origens.
- 50** As placentações adventícias são afecções que acontecem em vacas bovinas e cuja causa decorre de
- (A) desenvolvimento de placentação intercotiledonária como compensação para o desenvolvimento inadequado de placentomas.
(B) desenvolvimento de placentas do tipo difusas, semelhante a indivíduos de outras espécies.
(C) da formação de placentas cotiledonárias supranumerárias.
(D) da substituição da placenta original desta espécie por outras de características menos complexas.
(E) na formação de duas placentas características desta espécie.