



Apelo às Residências de Saúde

Edital Nº 04/2020

Fortaleza, 08 de novembro de 2020.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

## MEDICINA VETERINÁRIA



Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A folha de respostas do participante será disponibilizada na área privativa do participante, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.18 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMULTI/CE - 2021

- 01.** Os Determinantes Sociais em Saúde (DSS) são fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população. Considerando os modelos explicativos dos DSS, assinale a alternativa correta.
- A) Desigualdades e iniquidades são sinônimos e referem-se a situações relevantes e evitáveis.
  - B) É recomendado que a implementação de abordagens ligadas aos determinantes sociais seja implementada tal como um programa que é executado.
  - C) No modelo de Dahlgren e Whitehead, os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos que, evidentemente, exercem influência sobre seu potencial e suas condições de saúde.
  - D) O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima onde se situam os macros determinantes, até os determinantes individuais localizados em uma camada mais distal.
- 02.** Com relação à evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.
- A) Antes da criação do SUS, o Ministério da Integração Nacional e Saúde e Previdência e Assistência Social (MIPAS) desenvolvia exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
  - B) A grande atuação do poder público na área da assistência à saúde se deu por intermédio do INAMPS, que depois passou a ser denominado Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), autarquia do Ministério da Saúde.
  - C) Apesar das mazelas na assistência à saúde, o fundo de Assistência e Previdência do Trabalhador Rural (FUNRURAL) sempre proporcionou ao trabalhador rural um tratamento equivalente àquele prestado aos trabalhadores urbanos.
  - D) Um passo significativo na direção do cumprimento da determinação constitucional de construção do SUS foi a transferência do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) do Ministério da Previdência para o Ministério da Saúde.
- 03.** Sobre a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, avalie as assertivas a seguir.
- I. Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
  - II. Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
  - III. Coloca a participação da comunidade como uma diretriz do SUS e da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
  - IV. Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
  - V. Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da atenção básica.

Assinale a alternativa em que todas as afirmativas estão corretas.

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

- 04.** No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Sobre esse tema, assinale a afirmativa correta.
- A) As ações de vigilância sanitária dirigem-se, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos.
  - B) A vigilância ambiental só está implantada em alguns municípios, tendo em vista que seu campo de atuação é semelhante à vigilância sanitária, não necessitando, assim, de manter as duas vigilâncias em funcionamento no mesmo local.
  - C) A fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, é ação exclusiva da vigilância de saúde do trabalhador que busca averiguar a atuação profissional nesses serviços.
  - D) A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias, contudo, em situações de pandemia, sua atuação é restrita ao acompanhamento dos indicadores, tendo em vista o quantitativo reduzido de suas equipes.
- 05.** A Política Nacional de Educação Popular em Saúde, conforme Portaria Nº 2.761/2013, possui 04 eixos estratégicos. De acordo com essa Portaria, assinale a opção que corresponda à definição do eixo participação, controle social e gestão participativa.
- A) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto ampliar a discussão, fomentando e fortalecendo os conselhos locais de saúde, por meio da qualificação dos conselheiros de saúde e dos agentes comunitários de saúde que desenvolvem ações de mobilização pelo direito à saúde.
  - B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto capacitar os conselheiros de saúde por meio de educação permanente contínua, qualificando assim as ações e empoderando os sujeitos para o fortalecimento dos conselhos locais de saúde e da rede de atenção à saúde.
  - C) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo dos agentes comunitários de saúde, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de gestão e controle social das políticas setoriais.
  - D) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objetivo fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
- 06.** Os hospitais constituem importante componente das Redes de Atenção à Saúde (RAS) e devem atuar de forma articulada à Atenção Básica de Saúde, que segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), coordenam o cuidado e ordenam a RAS. A Portaria Nº 3.390, de 2013, institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e traz a Assistência Hospitalar como eixo estruturante. Segundo essa política, o modelo de atenção hospitalar deve contemplar um conjunto de dispositivos de cuidado que assegure o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente. A partir do exposto, identifique a alternativa que está de acordo com o modelo de atenção hospitalar apresentado na PNHOSP:
- A) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para os profissionais médicos que coordenam as equipes de referências.
  - B) A clínica ampliada e a gestão da clínica serão a base do cuidado, com a implementação de equipes multiprofissionais de referência, de forma a assegurar o vínculo entre a equipe, o usuário e os familiares, com a garantia de visita aberta com a presença do acompanhante e com a valorização de fatores subjetivos e sociais.
  - C) O Plano Terapêutico será elaborado por uma equipe multiprofissional em casos clínicos de baixa ou média complexidade, com o objetivo de reavaliar diagnósticos e linhas de intervenção terapêutica. Para casos clínicos complexos ou de alta vulnerabilidade, o Plano Terapêutico será elaborado pelo profissional coordenador da equipe de referência.
  - D) A equipe de referência será a estrutura nuclear dos serviços de saúde do hospital e será formada por profissionais médicos e enfermeiros, que sob a coordenação de um profissional médico, irão compartilhar informações e tomar decisões de forma a orientar os demais profissionais envolvidos no Plano Terapêutico e os familiares responsáveis pelo cuidado com os usuários.

- 07.** Considerando a responsabilidade constitucional do Sistema Único de Saúde (SUS) de ordenar a formação de recursos humanos para a área da saúde e de incrementar, na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico, o Ministério da Saúde, através da Portaria Nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, instituiu a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Qual das alternativas abaixo apresenta o conceito de Educação Permanente utilizado por essa política?
- A) Ações intencionais e planejadas que têm como missão fortalecer conhecimentos, habilidades, atitudes e práticas, para manter a cultura institucional dos locais de trabalho.
  - B) Conceito pedagógico para efetuar relações orgânicas entre ensino e as ações e serviços, e entre formação e gestão setorial, desenvolvimento institucional e controle social em saúde.
  - C) Continuidade dos currículos universitários, que se situa no final ou após o processo de aquisição de conhecimentos ao nível de graduação em área profissional da saúde.
  - D) Continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos, geralmente com enfoque disciplinar, em ambiente didático e baseado em técnicas de transmissão, com fins de atualização.
- 08.** Os Programas de Residências Multiprofissionais e em Área Profissional da Saúde e o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) são exemplos de estratégias que visam a reorientação da formação profissional, a integração ensino-serviço-comunidade e o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Qual das assertivas abaixo relaciona corretamente objetivos dessas estratégias e princípios constitucionais do SUS?
- A) A hierarquização do cuidado a partir da delimitação precisa dos campos de competência das várias profissões da saúde.
  - B) A reorganização da formação e das práticas de saúde, com vistas à construção de um modelo de atenção centrado nos agravos de saúde da população e que apresente resolutividade.
  - C) A formação de um trabalhador apto a atuar para a integralidade da atenção à saúde, por meio do efetivo trabalho em equipe, numa perspectiva colaborativa e interprofissional, fortalecendo a participação social.
  - D) O estímulo à continuidade dos currículos tradicionalmente reconhecidos, com vistas à formação de profissionais capacitados em suas especialidades e aptos à atuação nos serviços de saúde organizados por região e em uma rede hierarquizada.
- 09.** Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Sobre a PNH, assinale a assertiva correta.
- A) A inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho.
  - B) A garantia a todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, do acesso às ações e serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
  - C) O reconhecimento e a valorização da hierarquia entre os diferentes profissionais de saúde, e a responsabilização exclusiva destes na produção do cuidado.
  - D) O fortalecimento da capacidade de tomada de decisão dos gestores dos serviços de saúde sobre a organização do trabalho a ser realizado pelas equipes de saúde.
- 10.** A Portaria Nº 483, de 1º de abril de 2014, redefine a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a organização das suas linhas de cuidado. Segundo essa Portaria, a Atenção Básica tem papel chave na estruturação como ordenadora e coordenadora do cuidado, sendo a porta de entrada prioritária para sua organização. Ainda de acordo com essa Portaria, assinale o item que traz corretamente uma das competências da Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- A) Garantir o acesso às ações e aos serviços de saúde de média e de alta densidade tecnológica necessários ao cuidado integral dos usuários com doenças crônicas.
  - B) Garantir o acesso aos medicamentos e insumos para o tratamento das doenças crônicas, de acordo com as atribuições do ponto de atenção e de acordo com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
  - C) Organizar sistema de transporte sanitário que permita o fluxo adequado dos usuários com doenças crônicas entre os pontos de atenção, tanto na urgência quanto nas ações eletivas, por meio de veículos adaptados, quando necessário.
  - D) Operacionalizar a implementação de sistemas de informação que permitam o acompanhamento do cuidado, a gestão de casos, o apoio às decisões clínicas e a regulação do acesso aos serviços da Atenção Especializada, assim como o monitoramento e a avaliação das ações e serviços.

11. O código de ética é um instrumento normativo referencial para o exercício de qualquer atividade profissional. Na Medicina Veterinária, a nova versão do código de ética foi definida através da Resolução N° 1138, de 16 de dezembro de 2016, pelo Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV). Diante do exposto, o código de ética do Médico Veterinário menciona que:
- A) É permitido ao Médico Veterinário indicar estabelecimento para compra e/ou manipulação do medicamento prescrito.
  - B) É vedado ao Médico Veterinário a prescrição de medicamentos sem registro no órgão competente, salvo quando se tratar de manipulação.
  - C) É vedada ao Médico Veterinário a prestação de serviços gratuitos ou por preços abaixo dos usualmente praticados, exceto em caso de pesquisa, ensino ou utilidade pública.
  - D) É vedado ao Médico Veterinário deixar de comunicar de forma exclusiva ao CRMV de sua jurisdição sobre falhas nos regulamentos, procedimentos e normas inerentes das instituições em que trabalhe, sempre que representar riscos à saúde humana ou animal.
12. A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde é condição obrigatória para a construção da integralidade na atenção e para o alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores e compartilhe suas tecnologias. Qual das alternativas a seguir corresponde a uma diretriz dessa integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde?
- A) Monitoramento e avaliação individual.
  - B) Educação permanente dos profissionais de saúde, com abordagem no eixo da clínica.
  - C) Ausência de planejamento e programação integrados das ações individuais e coletivas.
  - D) Compatibilização dos territórios de atuação das equipes, com a gradativa inserção das ações de vigilância em saúde nas práticas das equipes da Saúde da Família.
13. Do ponto de vista higiênico-sanitário, entende-se por leite o produto oriundo da ordenha completa, ininterrupta, em condições de higiene, de vacas sadias, bem alimentadas e descansadas. Sobre os procedimentos tecnológicos para a inspeção industrial e sanitária de leite e derivados, pode-se inferir que:
- A) É permitido o desnate parcial do leite nas propriedades rurais, desde que sejam atendidos os critérios de higiene e acondicionamento desse processo.
  - B) O processamento do leite após a seleção e a recepção nos estabelecimentos segue ao seu beneficiamento direto, incluindo os tratamentos térmicos de pasteurização, ultra-alta temperatura - UAT ou UHT ou esterilização.
  - C) A contagem de células somáticas – CCS, contagem padrão em placas – CPP, determinação da composição centesimal e detecção de resíduos de produtos de uso veterinário são importantes ferramentas de análise para atestar a qualidade do leite.
  - D) A inspeção de leite e derivados abrange a verificação do estado sanitário do rebanho, do processo de ordenha, do acondicionamento, da conservação e do transporte do leite, não sendo permitida a mistura de leite de espécies animais diferentes na denominação de venda do produto.
14. A educação interdisciplinar tem sido uma estratégia para formar profissionais com perfil para o trabalho em equipe, essencial para a integralidade do cuidado em saúde. Sobre a atuação da Medicina Veterinária nas atividades interdisciplinares, é correto afirmar que:
- A) O papel da Medicina Veterinária é restrito à clínica médica e cirúrgica, onde não se encontra bem definido o seu campo de atuação na Saúde Pública.
  - B) Na perspectiva da composição de equipes multiprofissionais, o médico veterinário atua na avaliação de fatores de risco à saúde relativa à interação entre humanos, animais e ambiente.
  - C) É reconhecida como profissão da área de saúde desde 1998. No entanto, ainda não integra a lista de profissionais que podem compor as equipes de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).
  - D) Os princípios considerados base para a saúde pública veterinária estão relacionados à vigilância epidemiológica, onde as ciências sociais não possuem influência nesse contexto multidisciplinar.

15. Doenças emergentes e reemergentes apresentam uma grande e imprevisível carga sobre os sistemas de saúde, particularmente nos países em desenvolvimento. No Brasil, os primeiros casos de uma doença bacteriana emergente aconteceram em 2003, no município de Tejuçuoca, estado do Ceará. Qual é esta doença emergente?
- A) COVID-19.
  - B) Melioidose.
  - C) Doença de Chagas.
  - D) Doença de Creutzfeldt-Jakob (vDCJ).
16. Uma análise dos acidentes por animais potencialmente transmissores da raiva possibilita a avaliação e o aprimoramento dos serviços de assistência e de vigilância epidemiológica, fornecendo subsídios para indicação segura e correta do tratamento profilático e direcionamento das ações preventivas e de controle, tanto individuais como coletivas. Em caso de agressão por morcego, qual conduta profilática deverá ser seguida?
- A) Não tratar; apenas, lavar com água e sabão.
  - B) Esquema completo de vacinas antirrábicas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
  - C) Esquema completo de soro e vacinas antirrábicas nos dias 0, 3, 7 e 14.
  - D) Observação do animal e duas doses de vacinas antirrábicas nos dias 0 e 3.
17. As exposições (mordeduras, arranhaduras, lambeduras e contatos indiretos) devem ser avaliadas de acordo com as características do ferimento e do animal envolvido, para fins de conduta de esquema profilático. Qual opção abaixo apresenta características de acidentes graves?
- A) Qualquer ferimento por coelho.
  - B) Lambedura de pele com lesões superficiais.
  - C) Ferimentos na cabeça, face, pescoço, mão, polpa digital e/ou planta do pé.
  - D) Ferimentos superficiais, pouco extensos, geralmente únicos, em tronco e membros (exceto mãos, polpas digitais e planta dos pés).
18. Os acidentes ofídicos têm importância médica em virtude de sua grande frequência e gravidade. A padronização atualizada de condutas de diagnóstico e tratamento dos acidentados é imprescindível, pois as equipes de saúde, com frequência considerável, não recebem informações dessa natureza durante os cursos de graduação ou no decorrer da atividade profissional. São características corretas dos acidentes ofídicos:
- A) Fosseta loreal está ausente nas serpentes peçonhentas.
  - B) Dor, edema e equimose são manifestações sistêmicas dos acidentes botrópicos.
  - C) Bothrops, Crotalus, Lachesis e Micrurus são gêneros de serpentes de importância médica no Brasil.
  - D) Acidentes crotálicos correspondem aos acidentes causados por serpentes do gênero Bothrops, conhecidas por jararacas.
19. Os escorpiões podem ser encontrados em áreas secas, biotas úmidas, áreas costeiras e regiões urbanas. Alimentam-se principalmente de insetos, como grilos e baratas. Sobre o escorpionismo, qual opção a seguir contém informações corretas?
- A) Na época de calor e chuvas, período de maior atividade dos escorpiões, há um incremento no número de acidentes.
  - B) Casos graves e óbitos são mais frequentes em idosos acima de 60 anos, principalmente quando causados pela espécie *Tityus stigmurus*.
  - C) Os escorpiões de importância médica no Brasil pertencem ao gênero *Loxosceles*, que é o mais rico em espécies, representando cerca de 60% da fauna escorpionica neotropical.
  - D) O tratamento específico consiste na administração do soro antiescorpionico (SAEsc) ou soro antiaracnídico (*Loxosceles*, *Phoneutria*, *Tityus*) (SAA) aos pacientes clinicamente classificados como leves.
20. Medir saúde e doença é fundamental para a prática da epidemiologia descritiva. Quais as informações que melhor caracterizam a “epidemiologia descritiva”?
- A) Compara a proporção de expostos entre os casos com a proporção de expostos entre os controles.
  - B) Analisa os fatores que determinaram a ocorrência da doença ou podem contribuir para que os casos transmitam a doença a outras pessoas.
  - C) Analisa fatores que afetam o estado de saúde, dentre os quais, os fatores biológicos, químicos, físicos, sociais, culturais, econômicos, genéticos e comportamentais.
  - D) Revela os padrões de ocorrência de doenças ou agravos à saúde em uma população, de acordo com características, particularmente, relacionadas à pessoa, lugar e tempo.

21. Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. De acordo com a Portaria Nº 264, de 17 de fevereiro de 2020/Ministério da Saúde (MS), que alterou a Portaria de Consolidação Nº 4/MS, de 28 de setembro de 2017, qual doença foi mais recentemente incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional?
- A) Raiva.
  - B) Botulismo.
  - C) Leishmaniose Visceral.
  - D) Doença de Chagas Crônica.
22. A Vigilância em Saúde deve ser norteadora do Modelo de Atenção à Saúde para a redução do risco de doenças e de outros agravos; além da garantia da promoção, da proteção e da recuperação da saúde. Qual a definição de Vigilância em Saúde?
- A) Conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
  - B) Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
  - C) Conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos.
  - D) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.
23. Há necessidade de uma atuação conjunta das Vigilâncias, de modo a intervir nos determinantes, riscos e danos das populações que vivem em determinados territórios. Um dos campos de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) é a colaboração na proteção do meio ambiente. Qual componente da Vigilância em Saúde corresponde ao conjunto de ações e serviços que proporcionam o conhecimento e a detecção de fatores de risco do meio ambiente que interferem na saúde humana?
- A) Vigilância em Saúde Ambiental.
  - B) Vigilância de Ruas e Águas.
  - C) Vigilância Epidemiológica.
  - D) Vigilância Sanitária.
24. A definição de caso é fundamental no desenvolvimento de um sistema de vigilância, que deve ser simples e aceitável. Com fins epidemiológicos, o diagnóstico de um caso depende da evidência disponível, de modo que a definição de caso deve distinguir níveis com critérios específicos em diferentes graus de certeza diagnóstica. Qual das opções a seguir corresponde à definição correta de “caso confirmado” de uma doença?
- A) Caso que não atende aos requisitos necessários à sua confirmação como uma determinada doença.
  - B) Possui evidência definitiva de laboratório, com ou sem sinais e/ou sintomas compatíveis com a doença.
  - C) Possui sinais e sintomas compatíveis com a doença, sem evidência alguma de laboratório (ausente, pendente ou negativa).
  - D) Possui sinais e sintomas compatíveis com a doença, sem evidência definitiva de laboratório (ex.: realização de exames inespecíficos).
25. Os Sistemas de Informação em Saúde instrumentalizam e apoiam a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) em todas as esferas, nos processos de planejamento, programação, regulação, controle, avaliação e auditoria. Em qual Sistema de Informação a ficha de notificação / investigação é o instrumento utilizado para coleta e alimentação de dados epidemiológicos?
- A) Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
  - B) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos.
  - C) Sistema de Informação sobre Mortalidade.
  - D) Sistema de Informação Hospitalar.

26. As pessoas susceptíveis a determinadas doenças são chamadas de população em risco e podem ser estudadas conforme fatores demográficos, geográficos e ambientais. Como é definida a ocorrência de um aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período?
- A) Surto.
  - B) Endemia.
  - C) Epidemia.
  - D) Pandemia.
27. Uma das tarefas mais interessantes e desafiadoras para um epidemiologista é conduzir uma investigação de campo. Embora as atividades geralmente ocorram simultaneamente ao longo da investigação, é conceitualmente mais fácil considerar cada uma delas separadamente e de forma sistematizada, por meio dos Passos da Investigação de Surtos. Dentre os dez Passos da Investigação de Surtos, qual possui o relatório da investigação como o documento de base, com descrição das atividades realizadas?
- A) Formular hipóteses.
  - B) Identificar e registrar os casos.
  - C) Estabelecer a existência do surto.
  - D) Comunicar os resultados da investigação.
28. Uma emergência em saúde pública caracteriza-se como uma situação que demande o emprego urgente de medidas de prevenção, de controle e de contenção de riscos, de danos e de agravos à saúde pública em situações que podem ser epidemiológicas (surtos e epidemias), de desastres, ou de assistência à população. Assinale a alternativa que está inserida no Plano de Resposta às Emergências em Saúde Pública.
- A) As respostas às emergências em saúde compreendem aumento de gastos, uma vez que não se pode conhecer os riscos existentes.
  - B) A utilização de um sistema de coordenação predefinido permite uma articulação adequada das ações e o melhor aproveitamento dos recursos, otimizando os resultados.
  - C) A gestão de risco para emergências em saúde pública é de competência da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), cabendo-lhe a execução das decisões administrativas, organizacionais e operacionais.
  - D) Dentre as ações necessárias em resposta às emergências em saúde estão incluídas a convocação de profissionais que irão realizar treinamento em serviço de acordo com as funções e as responsabilidades que irão desempenhar.
29. A prevenção de enfermidades tem como objetivo a redução do risco de se adquirir uma doença específica por reduzir a probabilidade de que uma doença ou desordem venha a afetar um indivíduo. Quais os níveis de prevenção que compõem a história natural da doença?
- A) Ativa e passiva.
  - B) Primária e secundária.
  - C) Primária, secundária e terciária.
  - D) Utilização dos Equipamentos de Proteção individual (EPI) pelos profissionais da saúde.
30. Segundo a Organização Mundial de Saúde Animal, produtos de origem animal contaminados pela ação de microrganismos patogênicos são um grande problema para a Saúde Pública, sendo responsáveis por aproximadamente 200 tipos de doenças, o que leva em torno de 230.000 pessoas a óbito, por ano, no mundo. Sobre as Doenças transmitidas por alimentos (DTA's), assinale a opção correta.
- A) Bactérias formadoras de esporos são responsáveis por causar intoxicações alimentares como a *Listeria monocytogenes*.
  - B) *Bacillus cereus*, *Clostridium botulinum* e *Staphylococcus aureus* são exemplos de bactérias que causam intoxicação alimentar.
  - C) As intoxicações alimentares são causadas pela ingestão de alimentos contendo células viáveis de microrganismos patogênicos.
  - D) As infecções alimentares são causadas pela ingestão de alimentos contendo toxinas microbianas pré-formadas. Estas toxinas são produzidas durante a intensa proliferação dos microrganismos patogênicos no alimento.

31. A vigilância é essencial para as atividades de prevenção e controle de doenças e é uma ferramenta na alocação de recursos do sistema de saúde, assim como na avaliação do impacto de programas e serviços de saúde. Qual ação de prevenção e controle pode ser realizada para a Leishmaniose Visceral?
- A) Uso de mosquiteiro com malha grossa.
  - B) Não se expor nos horários de atividade do vetor (crepúsculo e noite).
  - C) Realização de exame parasitológico para LV após a doação de animais.
  - D) Manejo e saneamento ambiental é uma medida direcionada aos reservatórios caninos.
32. As mudanças, sejam elas climáticas, ambientais ou comportamentais, geram desafios à saúde e demandam o desenvolvimento de soluções integradas. Segundo a Organização Mundial da Saúde Animal (OIE), cabe ao setor de saúde contribuir para a redução das vulnerabilidades sociais e ambientais e, além disso, identificar mecanismos para o diagnóstico, modelagem, análise e intervenção sobre o impacto na saúde como um todo, sendo essa a característica do conceito Saúde Única. Partindo deste pressuposto, qual a opção que melhor caracteriza a Saúde Única ou One Health?
- A) O conceito de Saúde Única enfatiza que a saúde das pessoas está ligada à saúde dos animais, sem nenhuma interferência do ambiente.
  - B) Saúde Única representa a integração entre a saúde humana, a saúde animal e o meio ambiente, tendo como foco promover a saúde coletiva em sua face cosmopolita.
  - C) Doenças zoonóticas não costumam ser disseminadas na interface humano-animal-ambiente, onde, muitas vezes, as pessoas e os animais compartilham o mesmo ambiente.
  - D) Os problemas de saúde podem ser tratados de forma isolada: a abordagem sobre Saúde Única e colaborativa, multidisciplinar e multissetorial, aperfeiçoa soluções para zoonoses e outras ameaças à saúde, local e global.
33. A capacidade de sobrevivência ou de multiplicação dos micro-organismos que estão presentes em um alimento depende de fatores relacionados às características próprias do alimento (fatores intrínsecos) e os relacionados com o ambiente em que o alimento se encontra (fatores extrínsecos). Dentre os fatores que interferem diretamente no metabolismo dos micro-organismos causadores de Doenças Transmitidas por Alimentos (DTA's), podemos afirmar corretamente:
- A) Os micro-organismos se desenvolvem melhor em ambientes mais ácidos (pH entre 3 – 4).
  - B) Quanto maior a atividade de água (Aa) de um alimento, menos precível será o mesmo, o que confere um ambiente menos propício para o crescimento bacteriano.
  - C) Deve-se controlar a multiplicação bacteriana por meio do uso de temperaturas elevadas ou mesmo baixas, levando em consideração ainda o binômio tempo/ temperatura.
  - D) A umidade relativa está inversamente relacionada à atividade de água (Aa) do alimento, ou seja, quanto menor for a umidade relativa do ar maior será a Aa, o que favorece o aumento da umidade na superfície do alimento, concomitantemente o crescimento bacteriano.
34. O Decreto Federal Nº 10.468, de 18/08/2020, alterou o que regulamenta a inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal (POA), no intuito da necessidade de racionalização dos procedimentos de fiscalização para uma maior eficiência na prestação de serviços à sociedade. Dentre os principais conceitos adotados no presente Decreto, podemos afirmar que:
- A) Regulamento Técnico de Identidade e Qualidade – RTIQ consiste em ato normativo com o objetivo de fixar a identidade e as características mínimas de qualidade que os produtos de origem animal devem atender.
  - B) A inspeção federal em caráter periódico consiste na presença do serviço oficial de inspeção para a realização dos procedimentos de inspeção e fiscalização ante morte e post morte, durante as operações de abate das diferentes espécies de açougue, de caça, de anfíbios e répteis nos estabelecimentos.
  - C) Os programas de autocontrole são procedimentos descritos, desenvolvidos, implantados, monitorados e verificados pelo estabelecimento, com vistas a estabelecer a forma rotineira pela qual o estabelecimento evita a contaminação direta ou cruzada do produto e preserva sua qualidade e integridade, por meio da higiene, antes, durante e depois das operações.
  - D) A rastreabilidade de um produto de origem animal consiste em procedimento técnico-administrativo conduzido por Auditor Fiscal Federal Agropecuário com formação em Medicina Veterinária, com o objetivo de apurar o desempenho do serviço de inspeção federal local junto aos estabelecimentos sob inspeção em caráter permanente, além de avaliar as condições técnicas e higiênico-sanitárias dos estabelecimentos registrados.

35. A disputa por um lugar nas páginas de periódicos científicos tornou-se acirrada. A oferta supera em muito a capacidade de absorção. Aprender a escrever bons artigos científicos, saber apresentar as evidências científicas e lidar efetivamente com editores e revisores passou a ser fundamental para o objetivo de publicação. Sobre a estrutura de um artigo científico/ trabalho técnico, assinale a opção correta.
- A) Inicialmente, nos métodos, apresentam-se informações que justifiquem a pesquisa, acompanhadas do objetivo do trabalho.
  - B) Nos métodos, indica-se como o estudo foi delineado, a amostra selecionada, os dados obtidos e o planejamento da análise para alcançar o objetivo da pesquisa.
  - C) Na discussão, há a interpretação e os comentários referentes aos resultados; porém, sem a comparação com outros achados de pesquisas sobre o assunto.
  - D) A conclusão deve responder às questões da pesquisa, correspondentes aos métodos e hipóteses; deve ser extensa, não podendo apresentar recomendações e sugestões para trabalhos futuros.
36. A inspeção post mortem consiste no exame da carcaça, das partes da carcaça, das cavidades, dos órgãos, dos tecidos e dos linfonodos, realizado por visualização, palpação, olfação e incisão, quando necessário. Em relação aos procedimentos de inspeção post mortem em estabelecimentos sob inspeção federal, é correto afirmar que:
- A) As carcaças de suídeos que apresentarem odor sexual devem ser condenadas pelo estabelecimento sem possibilidade de destinação industrial.
  - B) É proibida a liberação de carcaças para consumo em natureza de animais reagentes positivos a testes diagnósticos para brucelose, na ausência de lesões indicativas.
  - C) As carcaças e os órgãos de animais que apresentem mastite aguda, quando não houver comprometimento sistêmico, depois de removida e condenada a glândula mamária, serão destinadas à esterilização pelo calor.
  - D) Toda carcaça, partes das carcaças e dos órgãos, examinados nas linhas de inspeção, que apresentem lesões ou anormalidades que possam ter implicações para a carcaça e para os demais órgãos devem ser condenados, sem possibilidade de aproveitamento condicional.
37. A seleção, avaliação e preparação dos pacientes cirúrgicos requerem que tenhamos a máxima atenção a detalhes relacionados a anamnese e histórico minucioso do paciente, ao exame físico completo, avaliação laboratorial e consequente estabelecimento do risco anestésico e cirúrgico do mesmo. Baseado nas informações acima, nos critérios e cuidados relacionados ao pré e transoperatório de pequenos animais é correto afirmar que:
- A) valores hematológicos e bioquímicos de referência em análises laboratoriais em cães e gatos não sofrem interferências relacionadas à condição corporal e idade.
  - B) a existência de doenças associadas ou subjacentes influencia a conduta pré-operatória, o procedimento cirúrgico realizado, o prognóstico e os cuidados pós-operatórios.
  - C) no caso de pacientes cirúrgicos, durante a coleta do histórico, informações relacionadas a dieta, patologias anteriores e uso de medicamentos não interferem com o tratamento cirúrgico atual.
  - D) visando não perder tempo e prover imediato tratamento do paciente cirúrgico, o exame físico do mesmo deve ser focado exclusivamente na queixa clínica do tutor e sistema orgânico relacionado.
38. A era dourada da terapia antibiótica moderna se iniciou com a descoberta e produção em massa da penicilina, em 1941. Desde então, foram descritas inúmeras infecções potencialmente fatais que podem ser tratadas com uso de antibióticos. Esses mesmo medicamentos, infelizmente, comumente mal utilizados ajudam a disseminar bactérias multirresistentes e geram menor ênfase na assepsia cirúrgica. Referente ao texto acima, às infecções cirúrgicas, nosocomiais e antibioticoterapia em pacientes cirúrgicos assinale a opção correta.
- A) A sobrevivência bacteriana em um hospedeiro animal está relacionada a imunocompetência deste mas independe da virulência ou número da bactéria em questão.
  - B) As condições locais do sítio cirúrgico como presença de seroma, hematoma, tecido necrótico ou corpo estranho não interferem na susceptibilidade do paciente cirúrgico a infecção.
  - C) A chamada "terapia antibiótica profilática" se baseia na flora bacteriana do tecido alvo e deve ser utilizada quando existe risco significativo de infecção ou a ocorrência da mesma seria catastrófica.
  - D) Temos como definição de ferida cirúrgica contaminada a decorrente de procedimento cirúrgico em que haja penetração do trato geniturinário sob condições controladas, sem contaminação incomum ou mediante colocação de dreno.

39. É clara a importância da sanidade do sistema respiratório para o desempenho doméstico dos equinos. De uma maneira geral, o procedimento investigatório e diagnóstico de afecções do sistema respiratório que compete ao médico veterinário compreende uma anamnese abrangente, com históricos e exames clínicos. Informações sobre idade e categoria dos animais, introdução de novos indivíduos ao plantel, exposições, longas viagens e outras situações estressantes direcionam a presunção de uma suspeita clínica e de possíveis agentes etiológicos. No que se refere a patologias respiratórias que acometem os equinos, assinale a opção correta.

- A) Rinite bacteriana ocorre em equinos e normalmente está associada a traumas prévios, mas micro-organismos como *Aspergillus* spp podem estar envolvidos, assim como *Mycoplasma* spp pode ser um achado pós morte.
- B) Em virtude do porte, em equinos a investigação de condições respiratórias infecciosas através da endoscopia e lavado bronco-alveolar está inviabilizada, restando apenas o diagnóstico via lavado transtraqueal.
- C) Aerofagia em decorrência da respiração via cavidade oral em equinos sob exercício físico extenuante é uma causa comum de contaminação do trato respiratório por bactérias patogênicas.
- D) Sinoscopia via trepanação em equinos não deve ser realizada em virtude do risco cirúrgico e devido a raridade com que a doença sinonasal acomete a espécie.

40. O criptorquidismo é uma condição de especial importância, pois o animal afetado apresenta características comportamentais de um garanhão normal e a possível hereditariedade do distúrbio torna inviável a manutenção desses animais para a reprodução. Vários fatores têm sido apontados como responsáveis pelo distúrbio e, devido à complexidade do processo de descida testicular, acredita-se que o criptorquidismo apresente origem multifatorial. No que se refere às patologias reprodutivas e patologias cirúrgicas que acometem os equinos assinale a opção correta.

- A) Em equinos a hematocele/vaginocele é caracterizada por tortuosidade e distensão patológica do plexo pampiniforme.
- B) A varicocele equina ocorre quando há coleção anormal de fluido seroso entre as camadas visceral e parietal da túnica vaginal.
- C) Se em um equino ambos os testículos e seus epidídimos encontram-se retidos dentro do abdômen o cavalo é denominado um criptorquida abdominal incompleto.
- D) O termo criptorquidia refere-se à ocorrência de um testículo não descido. Sendo assim um cavalo com essa condição é denominado um criptorquida e a remoção de um testículo não descido é referido como criptorquidectomia.

41. Anestesia dissociativa se refere ao estado anestésico induzido por substâncias que promovem inconsciência e analgesia dose dependentes, através da interrupção da transmissão nervosa ascendente em apenas algumas regiões cerebrais responsáveis pela consciência. Nesse tipo de anestesia, ocorre a depressão seletiva da atividade neuronal no eixo neocortical e núcleo central do tálamo, ao mesmo tempo que acontece a estimulação de algumas estruturas do sistema límbico e hipocampo. A cetamina é o anestésico dissociativo mais difundido dentro da anestesia veterinária.

Acerca dos diversos efeitos conferidos com a utilização desse fármaco, analise as afirmativas:

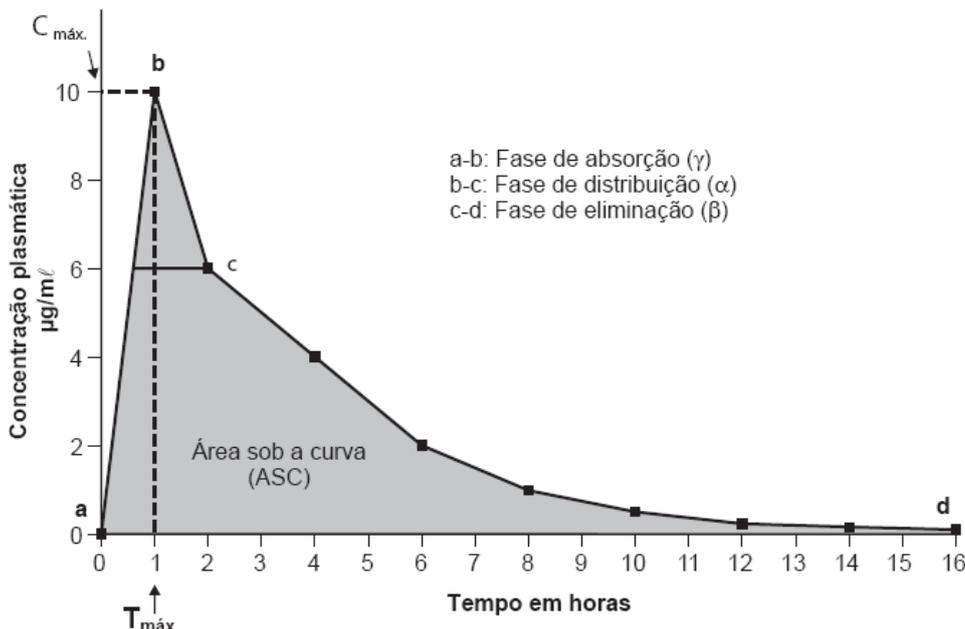
- I. A cetamina promove estimulação cardiovascular direta com efeitos simpatomiméticos. Sendo a elevação da frequência cardíaca e pressão arterial resultante do aumento da atividade simpática eferente.
- II. Concentrações plasmáticas de noradrenalina e adrenalina elevam-se 2 minutos após a administração intravenosa de cetamina.
- III. Os reflexos laríngeos e faríngeos são mantidos com a utilização de cetamina, porém a frequência respiratória e volume minuto diminuem bastante após 15 minutos da administração intramuscular do fármaco.
- IV. A cetamina eleva o fluxo sanguíneo cerebral e pressão intracraniana em decorrência da vasoconstrição cerebral e incremento da pressão arterial sistêmica.

Assinale a alternativa correta.

- A) Apenas II é verdadeira;
- B) Apenas I, II e III são verdadeiras;
- C) Apenas I, II e IV são verdadeiras;
- D) Apenas I, III e IV são verdadeiras.

42. Os anestésicos inalatórios são agentes amplamente utilizados na medicina veterinária para promover um estado de anestesia geral nos animais. Destacam-se por ter sua absorção e eliminação em grande parte por via pulmonar, com taxas de biotransformação bem baixas em relação à outros fármacos anestésicos injetáveis. A popularidade da técnica de anestesia inalatória decorre principalmente por suas características farmacocinéticas, que favorecem o ajuste previsível da profundidade anestésica. Acerca das características físico-químicas e farmacocinéticas dos anestésicos inalatórios, analise as alternativas abaixo e marque a correta.
- A) Quanto maior for o coeficiente de solubilidade sangue: gás de um anestésico volátil, mais rápida será a indução e recuperação anestésica.
  - B) Concentração alveolar mínima (CAM) se refere à concentração de um anestésico em uma atmosfera, necessária para abolir a resposta à um estímulo doloroso dos pacientes testados.
  - C) A solubilidade de um agente anestésico em lipídeos tem forte relação com a potência anestésica, não influenciando na tendência do fármaco em se dissolver nos componentes do aparelho.
  - D) A pressão de vapor de um anestésico volátil tem uma relação diretamente proporcional com a volatilização do mesmo. Ou seja, quanto maior a pressão de vapor, maior capacidade de vaporização.
43. Atualmente, na medicina veterinária existem diferentes correntes de pensamento, de acordo com a escola que se segue. Sintoma é um indício de doença; sinal é o raciocínio feito após a observação de um determinado sintoma. Sintoma seria então um fenômeno anormal revelado pelo animal; o sinal é constituído de todas as informações obtidas pelo clínico a partir do seu exame. No entanto não existem sintomas em medicina veterinária, tendo em vista que os animais não expressam verbalmente o que sentem. Para os seguidores dessa corrente, todas as manifestações objetivadas pelo paciente e obtidas por intermédio dos métodos de avaliação clínica são simplesmente sinais. Fundamentado nos conhecimentos básicos que regem a propedêutica clínica e semiologia médica, assinale a opção correta.
- A) Sinal de Godet é um sinal clínico sugestivo de desidratação severa, normalmente superior a 8% em equinos, em decorrência de atividade física extenuante.
  - B) Sinais patognomônicos são sinais clínicos inespecíficos que acometem vários sistemas orgânicos de um paciente como ocorre em casos de sepsis e endotoxemia.
  - C) Diagnóstico clínico ou nosológico é aquele realizado em decorrência da observação de resposta clínica favorável de um paciente após terapia medicamentosa empírica.
  - D) Síndrome é o conjunto de sinais clínicos de múltiplas causas e que podem afetar diversos sistemas e uma vez reconhecidos e considerados em conjunto, caracterizam, por vezes, determinada enfermidade ou lesão.
44. Hipócrates, meio milênio antes de Cristo, sistematizou o método clínico, dando à anamnese e ao exame físico – esse basicamente apoiado na inspeção e na palpação – uma estruturação muito semelhante à observada nos dias atuais. Hoje, apesar dos inúmeros recursos e do aparelhamento médico, a semiótica e a arte do diagnóstico ainda é fundamentada no aporte humano básico necessário: conhecimento, raciocínio, visão, audição, tato, olfação, sensatez, organização e paciência. Acerca das semióticas que fundamentam o exame físico de animais de pequeno e grande porte, pode-se assinalar como correto.
- A) Os tipos de sons passíveis de serem detectados durante uma auscultação podem ser classificados como: aéreos, hidroaéreos, líquidos ou sólidos.
  - B) Dá-se o nome de percussão ao método utilizado durante o exame físico de um paciente no qual se utiliza o estetoscópio para ouvir os borborigmos intestinais.
  - C) No exame físico, durante a palpação classifica-se de “flutuante” um tecido ou estrutura em que a consistência denota a presença de ar ou gás em seu interior.
  - D) A percussão pelo método dígito-digital, devido seu alto poder de penetração, tem sua aplicação mais indicada no exame físico de animais de grande porte como equinos e bovinos.
45. A Cinomose é uma doença viral, de caráter infeccioso, que acomete cães, principalmente os filhotes. Costuma acometer os cães que ainda não terminaram o esquema vacinal ou que não costumam receber o reforço anual da vacina. O diagnóstico é realizado desde a demonstração de inclusões virais por exame citológico, detecção direta de anticorpos fluorescentes em amostras citológicas ou histopatológicas, isolamento do vírus via RT-PCR no sangue periférico, líquido ou extratos conjuntivais. As inclusões intracitoplasmáticas visualizadas no exame histopatológico, consideradas importantes para o diagnóstico laboratorial da Cinomose Canina, são denominadas:
- A) Corpúsculos de Lentz.
  - B) Corpúsculos de Lewy.
  - C) Corpúsculos de Negri.
  - D) Corpúsculos de Mallory.

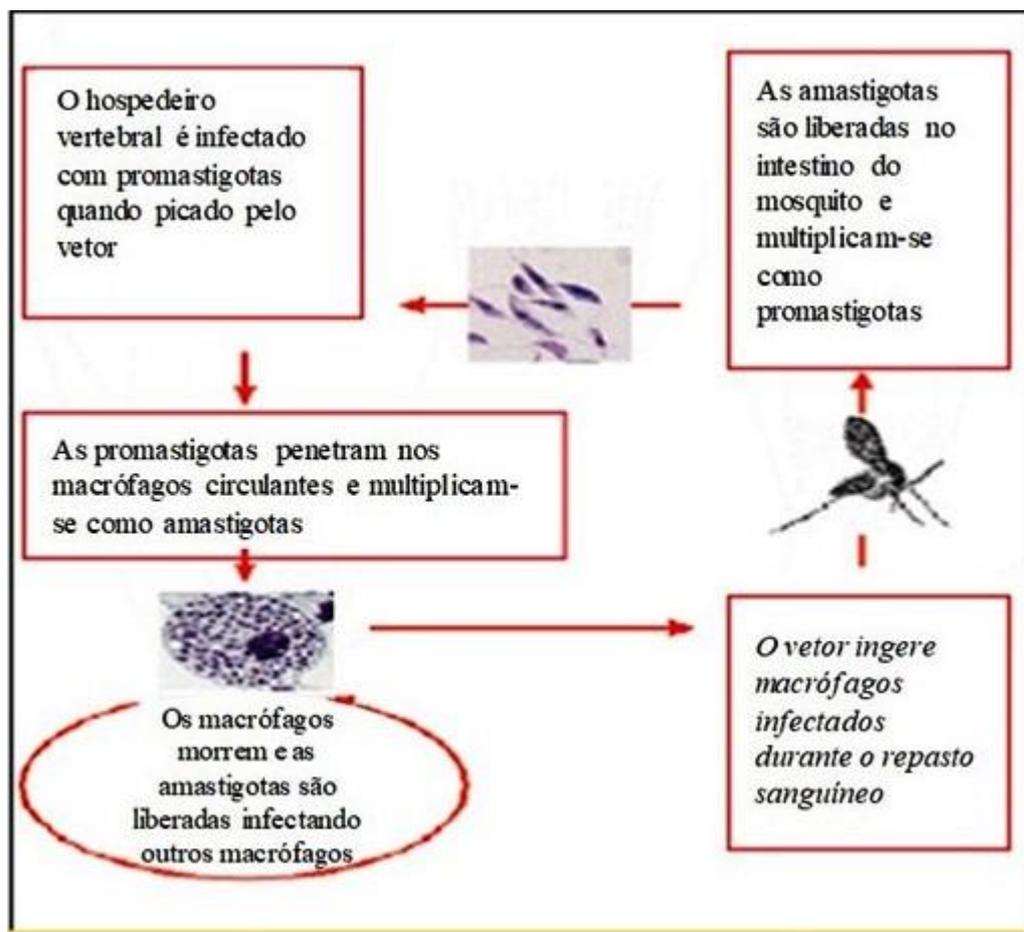
46. O conceito de biodisponibilidade foi criado em 1945. Se refere a forma de medir a quantidade de um medicamento contido em determinada forma farmacêutica, que ao ser administrado a um organismo vivo atinge a circulação sanguínea de forma inalterada. O gráfico abaixo mostra uma curva típica para o estudo de biodisponibilidade de um medicamento administrado por via oral:



Analisando o gráfico, assinale a alternativa correta.

- A) ASC representa a quantidade de medicamento distribuído, absorvido e eliminado após administração de dose única.
- B) Fase de absorção se refere ao fenômeno em que um medicamento após ter chegado ao sangue, vai para o seu local de ação.
- C) Pico de concentração máxima ( $C_{máx}$ ) representa a concentração mais elevada no compartimento intravascular após administração oral do medicamento.
- D) Tempo do pico de concentração máxima ( $T_{máx}$ ), representa o tempo necessário para que ocorra o pico da concentração máxima do fármaco, sem relação com a velocidade de absorção do mesmo.
47. A farmacodinâmica estuda os mecanismos pelos quais um medicamento atua nas funções bioquímicas ou fisiológicas de um organismo vivo, e têm primordial importância para o entendimento dos efeitos farmacológicos e adversos causados pelos medicamentos. O alvo de ligação de um fármaco no organismo animal são macromoléculas proteicas com diversos tipos de funções. Acerca dos tipos de interações químicas que envolvem a ligação dos medicamentos a receptores, assinale a alternativa correta.
- A) As proteínas G são os mensageiros entre os receptores e as enzimas responsáveis pelas mudanças no interior das células. São constituídas de 3 subunidades que estão ligadas ao núcleo celular.
- B) Receptores metabotrópicos se caracterizam por alta velocidade de efeito, pois estão acoplados diretamente à canais iônicos que se alteram diante da ligação deste com neurotransmissores específicos.
- C) Os receptores ionotrópicos captam sinais extracelulares que são transmitidos intracelularmente através de segundos mensageiros ou moléculas de informação e daí desencadear respostas celulares a este estímulo.
- D) Um medicamento pode sofrer alterações em sua estrutura química provocadas pela interação com determinadas enzimas, transformando-se em produto anormal, que acarreta a desorganização de determinada via metabólica.
48. Os biomarcadores ou marcadores biológicos são substâncias produzidas e liberadas de um órgão ou tecido, que indicam a ocorrência de uma determinada função, seja ela normal ou patológica. Normalmente, podem ser aplicados como ferramenta para previsão da resposta clínica terapêutica, além de atuar como indicador de prognóstico. Diante do exposto, os biomarcadores cardíacos utilizados como auxiliares para o diagnóstico e prognóstico das cardiopatias em cães e gatos são:
- A) Glicose, lipase e amilase.
- B) Ureia, creatinina e potássio.
- C) Peptídeos natriuréticos, troponina e Lactato desidrogenase.
- D) Alanina aminotransferase, Gama-glutamil transferase e fosfatase alcalina.

49. Leishmaniose Visceral (LV) é uma doença antropozoonótica crônica e sistêmica que, quando não tratada, pode evoluir para óbito em mais de 90% dos casos. Na América Latina, a doença já foi descrita em pelo menos 12 países, sendo que 90% dos casos ocorrem no Brasil, especialmente na Região Nordeste.



Considerando-se a transmissão e as ações de controle da LV, assinale a assertiva correta.

- A) A via de transmissão principal da LV é de pessoa a pessoa.
- B) O diagnóstico oportuno dos casos humanos de LV representa a única estratégia de controle da LV.
- C) Na área urbana, as raposas (*Dusicyon vetulus* e *Cerdocyon thous*) e os marsupiais (*Didelphis albiventris*) são as principais fontes de infecção da LV.
- D) No Brasil, a forma de transmissão é por meio da picada dos flebotomíneos vetores – *L. longipalpis* ou *L. cruzi* – infectados pela *Leishmania (L.) chagasi*.
50. Raiva é uma antropozoonose transmitida ao homem pela inoculação do vírus presente na saliva e secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e lambedura. Assinale a alternativa correta.
- A) Todos os mamíferos são suscetíveis.
- B) A raiva é endêmica no mundo todo, sem exceção.
- C) Um caso suspeito de raiva apresenta quadro clínico sugestivo de encefalite, com febre alta e coriza.
- D) Um dos objetivos da vigilância epidemiológica da raiva é realizar e avaliar as campanhas de vacinação antirrábica nos profissionais da saúde.