



# MEDICINA VETERINÁRIA

## CÂMPUS GOIÂNIA

01/12/2013

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO  
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, assim distribuídas: 10 questões de conhecimentos em saúde pública e 40 de conhecimentos específicos na área profissional.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a pessoas, livros, dicionários, apostilas ou a qualquer outro material.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão-resposta, observando atentamente a numeração das questões. Não haverá substituição desse cartão por erro de preenchimento.
6. No cartão-resposta, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, à leitura das instruções e à transcrição do gabarito para o cartão-resposta.
8. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova a partir das **16h30min**.
9. AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.

**— QUESTÃO 01 —**

A Portaria do Ministério da Saúde que, em seu artigo 2º, define que os recursos orçamentários devem correr por conta do Orçamento do Ministério da Saúde, onerando os programas de Piso de Atenção Básica Variável – Saúde da Família, Piso de Atenção Básica Fixo, Atenção à Saúde Bucal, estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde e construção de Unidades Básicas de Saúde – UBS é a de

- (A) n. 648, de 28 de março de 2006.
- (B) n. 154, de 24 de janeiro de 2008.
- (C) n. 2.843, de 20 de setembro de 2010.
- (D) n. 2.488, de 21 de outubro de 2011.

**— QUESTÃO 02 —**

Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado em relação à própria saúde e à das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde com base em lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social, são fundamentos e diretrizes da:

- (A) Política Nacional de Humanização.
- (B) Atenção Primária da Saúde.
- (C) Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa do SUS.
- (D) Atenção Secundária da Saúde.

**— QUESTÃO 03 —**

A definição de atenção primária como “uma atenção à saúde essencial, baseada em métodos e tecnologias práticas, cientificamente comprovadas e socialmente aceitáveis, cujo acesso seja garantido a todas as pessoas e famílias mediante sua plena participação [...]” foi referência para o lema “Saúde para todos no ano 2000” da Conferência Mundial de Saúde realizada em

- (A) Otawa.
- (B) Bogotá.
- (C) Alma Ata.
- (D) Adelaide.

**— QUESTÃO 04 —**

Segundo o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), trata-se de princípio da Atenção Primária da Saúde

- (A) o caráter substitutivo.
- (B) a universalidade.
- (C) a equidade.
- (D) o registro adequado.

**— QUESTÃO 05 —**

Na Política Nacional de Promoção da Saúde, particularmente na Atenção Primária da Saúde, os acessos geográfico e sócio-organizacional são componentes

- (A) da integralidade.
- (B) do primeiro contato.
- (C) da longitudinalidade.
- (D) da coordenação.

**— QUESTÃO 06 —**

É peculiar aos objetivos da Medicina Baseada em Evidências:

- (A) a competência cultural, que trata da capacidade das equipes de saúde em reconhecer as múltiplas particularidades e necessidades específicas das subpopulações, que podem estar afastadas dos serviços pelas peculiaridades culturais.
- (B) o entendimento de que as necessidades em saúde dos indivíduos, das famílias e das populações relacionam-se ao contexto social.
- (C) a lógica para decidir que os serviços de saúde a oferecer devem se pautar nas necessidades da população e nos resultados a serem alcançados.
- (D) a classificação dos artigos e suas conclusões em um nível hierárquico, constituindo as meta-análises o nível mais alto, e a opinião de especialistas o nível mais baixo, qualificando a opinião dos profissionais de saúde em relação aos estudos disponíveis.

**— QUESTÃO 07 —**

Por intermédio de entidades integrantes da sociedade civil foram apresentadas sugestões para desatar os nós que impedem que o SUS avance, em que afirmam “só deixaremos de ser um país com contrastes gritantes entre a riqueza produzida e a qualidade de vida da população quando dermos passos definitivos para garantir o direito à saúde”. Estas sugestões originaram:

- (A) o Sistema de Serviços à Saúde.
- (B) a Conferência Nacional de Saúde.
- (C) a Agenda Estratégica para Saúde.
- (D) os Serviços de Saúde de Qualidade.

**— QUESTÃO 08 —**

Com a finalidade de criar as condições para a implementação do Sistema Nacional de Informação em Saúde (SNIS), foi criado o Departamento de Informação e Informática em Saúde no Ministério da Saúde (MS), o que se constitui em marco histórico na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS). A atribuição ao MS de forma legal e específica de organizar o Sistema Nacional de Informação em Saúde (SNIS) é pertinente

- (A) à Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- (B) à Portaria n. 687 MS/GM, de 30 de março de 2006.
- (C) à Portaria GM n. 399, de 22 de fevereiro de 2006.
- (D) ao Decreto n. 7.508, de 28 de junho de 2011.

**— QUESTÃO 09 —**

Segundo o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), “A urgência é a principal causa de insatisfação da população que utiliza o sistema de atenção à saúde. Sempre haverá uma demanda por serviços maior que a oferta e o aumento da oferta sempre acarreta aumento da demanda, criando-se, assim, um sistema de difícil equilíbrio”. A solução proposta pelo governo tem sido a

- (A) construção de alternativas de racionalização da oferta ou estratégias regulatórias.
- (B) construção de uma linguagem que permeie todo o sistema.
- (C) utilização de modelos de triagem em urgências e emergências.
- (D) utilização de mecanismos de controle da demanda por serviços, menor que a oferta.

**— QUESTÃO 10 —**

O Conselho Nacional de Saúde definiu pela utilização de um instrumento para normatizar a gestão do trabalho no SUS. Este instrumento denomina-se:

- (A) Norma Operacional Básica (NOB).
- (B) NOB/RH/SUS.
- (C) Lei Orgânica da Saúde.
- (D) Carta Política.

**— RASCUNHO —**

**— QUESTÃO 11 —**

A atropina e o glicopirrolato são anticolinérgicos empregados na medicina veterinária. Considerando suas propriedades farmacodinâmicas, as duas substâncias

- (A) bloqueiam fortemente os receptores colinérgicos muscarínicos e nicotínicos, tendo efeitos no sistema nervoso central, no miocárdio e no músculo liso.
- (B) provocam taquicardia sinusal, podendo aumentar o trabalho cardíaco e a perfusão do miocárdio.
- (C) provocam mínima alteração do pH gástrico e induzem redução do tônus do esfíncter esofágico, predispondo a refluxo gastroesofágico e esofagite em cães anestesiados.
- (D) atravessam a barreira hematoencefálica, podendo produzir mínima sedação ou potencializar o efeito sedativo de outros fármacos.

**— QUESTÃO 12 —**

A oximetria de pulso

- (A) é um método acurado e não invasivo de medir o conteúdo de oxigênio no sangue pelo uso de um equipamento de preço acessível.
- (B) baseia-se na medição da absorção de luz infravermelha e vermelha pela oxihemoglobina e pela hemoglobina reduzida, respectivamente.
- (C) é um método extremamente eficiente e simples para detectar pacientes que apresentam hipoventilação.
- (D) permite inferir os valores de  $PaO_2$ , pois a  $SpO_2$  e a  $PaO_2$  possuem uma relação linear, conhecida como curva de dissociação da oxihemoglobina.

**— QUESTÃO 13 —**

É um efeito esperado da hipercapnia moderada ( $PaCO_2$  até 70 mmHg) em equinos anestesiados:

- (A) diminuição do débito cardíaco.
- (B) aumento da resistência vascular sistêmica.
- (C) vasoconstrição cerebral.
- (D) desvio à direita da curva de dissociação da oxihemoglobina.

**— QUESTÃO 14 —**

No procedimento de desfibrilação elétrica,

- (A) o uso do álcool como agente condutor é contraindicado por razões de segurança, e o choque elétrico deveria ser aplicado com o paciente em decúbito lateral.
- (B) a desfibrilação externa deve começar com uma energia entre 20 e 50 joules/kg para cães e gatos.
- (C) a tecnologia dos desfibriladores monofásicos é superior, pois permite desfibrilação mais eficiente com uma quantidade de energia menor.
- (D) as principais indicações são atividade elétrica sem pulso, taquicardia supraventricular e taquicardia ventricular.

**— QUESTÃO 15 —**

A angústia respiratória é um achado comum em cães com histórico de trauma torácico. Nesses pacientes,

- (A) são fundamentais para o diagnóstico as radiografias torácicas, que devem ser obtidas, prioritariamente, antes de qualquer outro procedimento.
- (B) deve ser colocado um tubo (ou dreno) torácico se forem necessárias mais de seis toracocenteses em intervalo curto de tempo (<30 minutos).
- (C) podem ser encontrados pneumotórax, contusão pulmonar, hérnia diafragmática, miocardite traumática e hemotórax.
- (D) é bastante comum o tórax flutuante, que é tratado pela aplicação de uma bandagem para estabilizar a costela fraturada.

**— QUESTÃO 16 —**

A luxação de patela é uma das afecções ortopédicas que acometem os cães. Pode ser congênita ou traumática, medial ou lateral, sendo a luxação patelar medial congênita a mais observada. Assim, nessa afecção,

- (A) o tratamento cirúrgico não é recomendado para animais jovens e sintomáticos. Preconiza-se o tratamento conservador com anti-inflamatórios e condroprotectores, prevenindo o desgaste prematuro da cartilagem articular.
- (B) o desalinhamento lateral dos músculos quadricipitais em cães com luxação patelar medial produz pressão sobre a fise femoral distal, o que retarda o crescimento e resulta em arqueamento lateral do fêmur.
- (C) a desmotomia do ligamento patelar, associada à ressecção troclear em cunha, é uma das técnicas cirúrgicas utilizadas como tratamento, sendo a luxação patelar lateral observada com maior frequência em raças de grande porte.
- (D) a pressão contínua exercida pela patela é responsável pelo desenvolvimento da profundidade normal do sulco troclear. Se a pressão fisiológica exercida não estiver presente, a tróclea não adquire a profundidade apropriada.

**— QUESTÃO 17 —**

Um gato, macho, cinco anos de idade, foi apresentado para avaliação em virtude de paralisia aguda dos membros pélvicos e vocalização. Ao exame físico, os membros pélvicos estavam frios, os coxins cianóticos e os pulsos femorais estavam ausentes. À palpação, o paciente explicitava dor. Ao exame radiográfico de tórax, os campos pulmonares estavam normais e o átrio esquerdo estava aumentado. A ecocardiografia documentou hipertrofia concêntrica ventricular.

Qual é o diagnóstico mais provável para este paciente?

- (A) Cardiomiopatia dilatada e tromboembolismo aórtico.
- (B) Endocardiose tricúspide e polineuropatia.
- (C) Cardiomiopatia hipertrófica e tromboembolismo aórtico.
- (D) Mixomatose mitral e trauma medular.

**— QUESTÃO 18 —**

A ingestão de corpos estranhos pode causar obstrução em várias porções do trato digestório, levando à obstrução parcial ou completa, com perfuração de alça intestinal e peritonite, exigindo tratamento cirúrgico imediato. Em cirurgias do sistema digestório,

- (A) a ressecção e a anastomose intestinal são indicadas para remover segmentos intestinais isquêmicos, necrosados, neoplásicos ou infectados por fungos.
- (B) a enteroenteropexia e a colostomia realizadas com fio absorvível sintético estão entre as técnicas cirúrgicas utilizadas para evitar a recorrência de intussuscepções.
- (C) os vasos mesentéricos que irrigam a alça intestinal acometida devem, na enterotomia, receber ligadura dupla com fio de sutura absorvível sintético.
- (D) o intestino, assim como todo órgão oco, deve ser ocluído com dois padrões de sutura, um invaginante e o outro eversante, prevenindo a formação de estenoses.

**— QUESTÃO 19 —**

Uma fêmea castrada da raça Basset hound, com dois anos de idade, foi levada para consulta por apresentar há sete dias vômitos intermitentes, letargia e, nas últimas 24 horas, dor abdominal. Os proprietários não informaram a possibilidade de ingestão de corpo estranho, mas afirmaram que a paciente recebia um ossinho de couro diariamente. O exame físico revelou temperatura retal normal, taquicardia sinusal leve, abdômen tenso e dolorido à palpação. O restante do exame físico não mostrou anormalidades. As avaliações laboratoriais, hematológicas, bioquímicas séricas e eletrolíticas estavam todas dentro de valores de referência normais. Foram realizadas radiografias abdominais que mostraram dilatação generalizada das alças do intestino delgado. Foi realizada radiografia contrastada com sulfato de bário. Após 3,5 horas, a maior parte do contraste permaneceu no estômago e nada havia passado pelo jejuno proximal.

Considerando os dados apresentados, qual é a próxima conduta mais adequada para esta paciente?

- (A) Administrar metoclopramida e famotidina para tratar o vômito e o refluxo gástrico.
- (B) Realizar endoscopia para remover o corpo estranho gástrico.
- (C) Realizar ultrassonografia abdominal para descartar pancreatite.
- (D) Realizar laparotomia exploratória para determinar a causa da obstrução gastrointestinal.

**— QUESTÃO 20 —**

A doença de Legg-Perthes é uma necrose asséptica não inflamatória decorrente da interrupção do fluxo sanguíneo para a cabeça femoral. Normalmente, ocorre em cães jovens de raças pequenas antes do fechamento da fise. Qual seria o tratamento cirúrgico indicado para o paciente portador dessa afecção?

- (A) Pino intramedular de Steinmann transacetabular.
- (B) Excisão completa da cabeça e do colo femorais.
- (C) Osteotomia pélvica tripla com placa óssea e parafusos.
- (D) Reconstituição do ligamento redondo da cabeça femoral.

**— QUESTÃO 21 —**

Uma vaca de alta produção leiteira, no período periparto, apresenta os seguintes sinais clínicos: enoftalmia, leite com odor de acetona, preferência por feno e dispensa de concentrados, redução da frequência de ruminção, bruxismo, fossa paralombar esquerda retraída, sons ruminais débeis e presença de “pings” à auscultação na região costoadominal esquerda. Esses sinais são compatíveis com a enfermidade:

- (A) timpanismo gasoso.
- (B) síndrome de Hoflund.
- (C) desvio abomasal à esquerda.
- (D) cetose.

**— QUESTÃO 22 —**

Um bezerro recém-nascido com diagnóstico de contratura bilateral do tendão flexor digital superficial dos dedos, à inspeção, apresentará extremidades distais retas e boletos projetados cranialmente. Essa postura anômala do animal ocorre porque o tendão fixa-se às extremidades

- (A) proximais da falange média e às extremidades proximais da falange distal.
- (B) distais da falange proximal e às extremidades proximais da falange média.
- (C) proximais da falange proximal e às extremidades proximais da falange média.
- (D) distais da falange média e às extremidades proximais da falange distal.

**— QUESTÃO 23 —**

A laminite em equinos não é considerada uma doença primária, mas geralmente ocorre em decorrência, principalmente, de três situações:

- (A) infecções sistêmicas, desordens metabólicas e endócrinas e sobrecarga excessiva de um membro.
- (B) exaustão, dietas ricas em proteínas e infecções sistêmicas.
- (C) sobrecarga excessiva de um membro, dietas ricas em cobre e exaustão.
- (D) desordens metabólicas e endócrinas, dietas ricas em proteínas e ferrageamento inadequado.

**— QUESTÃO 24 —**

A Síndrome da Úlcera Gástrica em Equinos (SUGE) ocorre devido ao desequilíbrio entre os fatores que provocam injúrias da mucosa gástrica e aqueles que a protegem. O epitélio escamoso do estômago dos equinos

- (A) possui barreira de muco e íons bicarbonato que auxiliam na proteção contra a SUGE.
- (B) é mais susceptível à SUGE provocada pela exposição excessiva ao ácido clorídrico.
- (C) possui fluxo sanguíneo intenso na mucosa, o que favorece a cicatrização rápida.
- (D) é também conhecido como epitélio glandular.

**— QUESTÃO 25 —**

A obstrução estrangulante do intestino delgado de um equino resulta em oclusão concomitante do lúmen intestinal e sua vasculatura. O grau de injúria do segmento intestinal depende da natureza da oclusão vascular. O aspecto macroscópico hemorrágico da serosa intestinal, observado durante uma laparotomia exploratória de um equino, nos estágios iniciais de um vólculo no jejuno, ocorre porque

- (A) os vasos sanguíneos foram rompidos e isso precede a necrose tecidual, que leva à coloração escura.
- (B) a inflamação provocada pela obstrução leva a um processo inflamatório e à hiperemia da serosa.
- (C) as veias e artérias são ocluídas, causando aumento da permeabilidade capilar e extravasamento sanguíneo.
- (D) as veias geralmente são ocluídas primeiro e as artérias continuam com o fluxo sanguíneo.

**— QUESTÃO 26 —**

Na realização de radiografias, os erros de técnica são notados quando se analisa uma radiografia e, para corrigi-los, deve-se reconhecer a causa. De acordo com a aparência radiográfica, qual a causa e a forma de correção adequada?

- (A) Radiografia toda escura, apresentando configurações incorretas da máquina – reduzir kV, mAs ou tempo.
- (B) Radiografia toda clara, apresentando configurações incorretas da máquina – aumentar kV, mAs ou tempo.
- (C) Radiografia toda acinzentada, apresentando configurações incorretas da máquina – diminuir kV e aumentar mAs.
- (D) Radiografia com bordas escuras, apresentando configurações incorretas da máquina – aumentar kV e diminuir mAs.

**— QUESTÃO 27 —**

Mudanças no tamanho, na forma, na posição e na densidade das estruturas renais e ureterais são evidenciadas pela aplicação de contraste. A denominação desse procedimento e a via de aplicação do contraste, são, respectivamente:

- (A) urografia excretora; via oral.
- (B) urografia excretora; via endovenosa.
- (C) cistografia excretora; via oral.
- (D) cistografia excretora; via endovenosa.

**— QUESTÃO 28 —**

Em sonograma da região cranial do abdômen, constatou-se fígado com contorno irregular e parênquima hiperecoico com arquitetura uniformemente granulosa, além de conteúdo peritoneal anecoico. Estes achados são indicativos de:

- (A) hepatite e ascite.
- (B) hepatite e peritonite.
- (C) cirrose e peritonite.
- (D) cirrose e ascite.

**— QUESTÃO 29 —**

Em uma radiografia torácica foram observados retração da superfície pleural, aumento da opacidade do pulmão e deslocamento dorsal do coração em exposição lateral. Estes achados são compatíveis com:

- (A) hemotórax.
- (B) pneumotórax.
- (C) efusão pleural.
- (D) efusão pulmonar.

**— QUESTÃO 30 —**

Em radiografia lateral da coluna lombar, foram constatadas formações ósseas de superfície lisa nas extremidades, crânio e caudoventrais dos corpos vertebrais, na margem dos espaços intervertebrais. Estes achados são compatíveis com

- (A) oosterocondrose.
- (B) osteocondrite.
- (C) espondilose.
- (D) espondilite.

**— QUESTÃO 31 —**

A colina e seu precursor, a metionina, são chamados de “fator lipotrópico”. São, na verdade, aminoácidos essenciais para a formação dos fosfolípidios. A falta destes aminoácidos na dieta é indicativa de

- (A) esteatose.
- (B) amiloidose.
- (C) degeneração hidrópica.
- (D) necrose gordurosa enzimática.

**— QUESTÃO 32 —**

A Interleucina-1 (IL-1) e o fator de necrose tumoral (TNF) são citocinas que no foco inflamatório são sintetizadas por macrófagos, neutrófilos, células endoteliais, fibroblastos e linfócitos. O seu mecanismo de ação envolve

- (A) inibição do sistema complemento, em especial o do C3a.
- (B) presença de receptores específicos na superfície da célula-alvo.
- (C) metabolização do ácido araquidônico.
- (D) diminuição da permeabilidade vascular.

**— QUESTÃO 33 —**

O tromboembolismo decorrente da endocardite valvular vegetativa provocada pelo *Staphylococcus aureus* em cães tem como consequência:

- (A) necrose séptica das papilas renais.
- (B) glomerulonefrite por imunocomplexos.
- (C) infartos renais sépticos.
- (D) inflamação ascendente tubular aguda.

**— QUESTÃO 34 —**

A doença do edema dos suínos é uma tóxico-infecção provocada por cepas patogênicas da *Escherichia coli* no intestino delgado. Entre as lesões clássicas estão o edema subcutâneo das pálpebras e o edema gelatinoso na submucosa da curvatura maior do estômago. A qual mecanismo é atribuído o edema nesta enfermidade?

- (A) Diminuição da drenagem linfática.
- (B) Aumento da pressão hidrostática.
- (C) Aumento da permeabilidade vascular.
- (D) Hipoproteïnemia.

**— QUESTÃO 35 —**

A manheimiose pneumônica, vulgarmente denominada “febre do transporte”, é uma importante doença respiratória de bovinos confinados ou submetidos a condições fatigantes. Devido à sua importância como causa de mortalidade, quais são as lesões pulmonares que caracterizam esta enfermidade?

- (A) Consolidação dos lobos diafragmáticos, extensa hemorragia na parede traqueal e bronquial.
- (B) Consolidação dos lobos cranioventrais, extensa exsudação fibrinosa e edema nos septos interlobulares.
- (C) Lobos pulmonares colabados e extensas áreas de enfisema compensatório.
- (D) Lobos pulmonares pálidos com textura arenosa e nódulos caseosos na superfície pleural.

**— QUESTÃO 36 —**

O termo poiquilocitose refere-se à presença de hemácias com:

- (A) tamanho aumentado.
- (B) variação no volume.
- (C) forma anormal.
- (D) volume diminuído.

**— QUESTÃO 37 —**

Qual é o padrão leucocitário de um processo inflamatório agudo em gatos?

- (A) Leucocitose, neutrofilia com desvio à esquerda e linfopenia.
- (B) Leucopenia, neutrofilia sem desvio à esquerda e linfopenia.
- (C) Leucocitose, neutrofilia sem desvio à esquerda e linfocitose.
- (D) Leucopenia, neutropenia com desvio à esquerda e linfocitose.

**— QUESTÃO 38 —**

Qual é a causa de poliúria por diminuição da resposta tubular ao hormônio antidiurético?

- (A) Diabetes melito
- (B) Falência renal crônica
- (C) Diabetes insípido central
- (D) Polidipsia psicogênica

**— QUESTÃO 39 —**

Qual é a enzima empregada na rotina clínica que catalisa a reação de conversão do  $\alpha$ -cetoglutarato e alanina em glutamato e piruvato?

- (A) GGT
- (B) AST
- (C) ALT
- (D) LDH

**— QUESTÃO 40 —**

Qual é a condição que resulta em hiperbilirrubinemia por aumento da produção de bilirrubina não conjugada em equinos?

- (A) Jejum prolongado
- (B) Colestase obstrutiva
- (C) Doença hepatocelular
- (D) Hemólise extravascular

**— QUESTÃO 41 —**

A vacina B19 contra a brucelose bovina indicada pelo Programa Nacional de Controle da Brucelose e Tuberculose é produzida a partir de uma amostra de *Brucella*

- (A) lisa.
- (B) rugosa.
- (C) mista.
- (D) inativada.

**— QUESTÃO 42 —**

O teste confirmatório usado para o diagnóstico da tuberculose bovina é o teste

- (A) cervical simples.
- (B) da prega caudal.
- (C) cervical comparativo.
- (D) do anel no leite.



**— QUESTÃO 43 —**

O *Toxoplasma gondii* é eliminado no ambiente, na forma de oocisto, pelas fezes de:

- (A) caninos
- (B) felinos
- (C) humanos
- (D) roedores

**— QUESTÃO 44 —**

A ocorrência de uma doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os indivíduos de uma população em um nível de incidência esperado, é considerada como:

- (A) epidemia
- (B) pandemia
- (C) surto
- (D) endemia

**— QUESTÃO 45 —**

A salmonelose é uma das causas mais comuns de doenças veiculadas por alimentos, principalmente os de origem animal. Dentre os diversos sorovares de *Salmonella* sp. são de interesse em saúde pública os seguintes:

- (A) *Salmonella* Anatum e *Salmonella* Indica.
- (B) *Salmonella* Dublin e *Salmonella* Typhi.
- (C) *Salmonella* Enteritidis e *Salmonella* Typhimurium.
- (D) *Salmonella* Panama e *Salmonella* Arizonae.

**— QUESTÃO 46 —**

Existem milhares de substâncias químicas potencialmente tóxicas, e os testes toxicológicos são específicos para cada agente ou grupo de agentes tóxicos. Entre os métodos analíticos empregados em laboratórios, que auxiliam no diagnóstico toxicológico, inclui-se

- (A) a cromatografia em camada delgada (CCD): método quantitativo, de alta sensibilidade, baseado na separação de gases ou substâncias volatilizáveis, termostáveis, presentes na amostra.
- (B) o imunoensaio: metodologia quantitativa, de especificidade e sensibilidade relativamente moderadas, baseada no reconhecimento do agente tóxico por anticorpos específicos.
- (C) a cromatografia líquida de alta eficiência: método de identificação empregado após a separação da substância presente em uma matriz, que permite obter a massa molecular de quase todas as substâncias.
- (D) a colorimetria: método no qual os componentes de uma mistura são separados por meio da migração diferencial sobre uma camada delgada de adsorvente retido sobre uma superfície plana.

**— QUESTÃO 47 —**

A distribuição é um processo de transferência reversível do agente tóxico da circulação geral para os diferentes tecidos que constituem o organismo. A extensão da distribuição de um agente tóxico do sangue para os tecidos depende da seguinte variável:

- (A) hidrossolubilidade: os compostos hidrossolúveis, como, por exemplo, o etanol, mostram pouca disposição no tecido adiposo ou no sistema nervoso central e são distribuídos por toda a água corpórea.
- (B) ligação às proteínas plasmáticas: os toxicantes que se ligam às proteínas plasmáticas mostram elevação na distribuição nos tecidos e são retidos na circulação.
- (C) ligação às proteínas teciduais: os toxicantes com baixa afinidade por proteínas teciduais mostram uma distribuição mais extensa.
- (D) lipossolubilidade: os toxicantes lipossolúveis estão concentrados nos tecidos adiposos e, pela baixa quantidade de lipídeos, membranas citoplasmáticas e retículo endoplasmático das células, no sistema nervoso central.

**— QUESTÃO 48 —**

Quanto ao mecanismo de ação, cada raticida age de forma específica. Os raticidas cumarínicos de segunda geração agem

- (A) ligando-se às proteínas plasmáticas e liberados lentamente, necessitando o paciente de tratamento com vitamina K1, de duas a quatro semanas.
- (B) causando efeitos nos receptores alfa-2 adrenérgicos no SNC, atingindo tanto os receptores alfa-1 quanto os receptores alfa-2 adrenérgicos periféricos.
- (C) inibindo reversivelmente a acetilcolinesterase, o que leva ao acúmulo de acetilcolina nas terminações sinápticas do tecido nervoso, músculo liso e músculo estriado esquelético.
- (D) produzindo um prolongamento reversível na condutância do sódio, o que acarreta disparos repetitivos dos nervos.

**— QUESTÃO 49 —**

O estudo das plantas tóxicas pertencentes à flora brasileira evidencia os mecanismos de ação de determinados princípios tóxicos, como

- (A) o bloqueio da cadeia respiratória ao nível da enzima citocromo oxidase, impedindo o aproveitamento do oxigênio pelos tecidos e levando ao quadro de anóxia aguda dos tecidos, observado nas intoxicações pelas plantas *Sorgo halapense*, *Ricinus cummunis* e *Manihot esculenta*.
- (B) o ácido monofluoracetato que se liga ao acetil-coenzima A, formando o fluoracetil coenzima A, que, conjugada ao oxaloacetato por meio da condensação a citrato sintase, resulta em fluorocitrato, o qual bloqueia a aconitase, ocasionando a interrupção do metabolismo energético celular e, conseqüentemente, acumulando citrato nos tecidos, levando à fibrilação ventricular, observada nas intoxicações pela planta *Paliourea marcgravii*.
- (C) os derivados esteroides com ação semelhante aos digitálicos, inibindo a bomba de sódio e potássio das células cardíacas, aumentando a concentração intracelular de sódio, conseqüentemente inibindo a entrada de sódio e estimulando a eliminação de cálcio, causando o aumento da contração do músculo cardíaco observada nas intoxicações pela planta *Cestrum axillare*.
- (D) o bloqueio da transmissão nervosa na junção neuromuscular sob a ação da neurotoxina (crotóxina), inibindo a liberação de acetilcolina nas placas motoras, levando às paralisias motora e respiratória, o que pode ser observado nas intoxicações pela planta *Dimorphandra mollis*.

**— QUESTÃO 50 —**

As serpentes venenosas, ao picarem, inoculam em suas vítimas a peçonha que estava armazenada em suas glândulas. A composição química dos venenos e o volume que é injetado nas picadas variam de acordo com a espécie e determinam o grau das lesões que causam. De maneira sintética, as principais ações dos venenos das serpentes do gênero *Bothrops* são:

- (A) neurotóxica, coagulante, proteolítica e miotóxica.
- (B) neurotóxica, nefrotóxica, proteolítica e hemorrágica.
- (C) proteolítica, coagulante, hemorrágica e nefrotóxica.
- (D) miotóxica, coagulante, neurotóxica e nefrotóxica.