

# PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA DE CÃES E GATOS - 2019

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **MEDICINA VETERINÁRIA**

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido a FOLHA DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine a Folha de Respostas e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 60 (sessenta) questões.
  - 01 a 10 – Sistema Único de Saúde
  - 11 a 45 – Conhecimentos Específicos
  - 46 a 55 – Língua Portuguesa
  - 56 a 60 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas na Folha de Respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento da Folha de Respostas, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher a Folha de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e a FOLHA DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidada se você não a assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, 90 (NOVENTA) MINUTOS.**





## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal do Brasil é competência do SUS:

- (A) participar da formulação da política externa e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica nos casos de epidemias.
- (C) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico restrito às doenças emergentes.
- (D) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

**02** Todas as alternativas apresentam objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), **exceto**:

- (A) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) a definição do perfil demográfico da região.
- (C) a formulação de política de saúde.
- (D) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

**03** Considera-se objetivo da investigação epidemiológica:

- (A) a garantia da obtenção, de forma correta e completa, por meio de fontes primárias, ou secundárias das informações necessárias referentes a diferentes contextos da saúde da população.
- (B) a detecção e controle das possíveis ameaças à saúde da população idosa e infantil exclusivamente.
- (C) a descrição epidemiológica e identificação de fatores associados à ocorrência de possível mudança de padrão epidemiológico dos países vizinhos.
- (D) o acompanhamento das mudanças dos níveis de doença ou óbito abaixo dos esperados.

**04** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora observará os seguintes princípios e diretrizes, **exceto**:

- (A) universalidade e integralidade.
- (B) descentralização e hierarquização.
- (C) participação política dos sindicatos, dos trabalhadores e do controle social.
- (D) equidade e precaução.

**05** Tendo em vista a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, é correto afirmar que:

- (A) é uma de suas estratégias a produção conjunta de protocolos, normas técnicas e atos normativos, com harmonização de parâmetros e indicadores, para orientação aos Estados e Municípios no desenvolvimento das ações de vigilância, e especialmente como referência para os processos de pactuação entre as três esferas de gestão do SUS.
- (B) essa política visa a realização da análise da situação de saúde dos trabalhadores sem intervenção nos processos e ambientes de trabalho.
- (C) dever-se-á considerar a articulação padrões e empregados nas atividades das práticas de saúde para fins de sua implementação.
- (D) tal política tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), para o desenvolvimento da atenção parcial à saúde do trabalhador, com ênfase na vigilância, visando a promoção e a proteção da saúde dos trabalhadores e a redução da morbimortalidade decorrente dos modelos de desenvolvimento e dos processos produtivos.

**06** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica de 2012, é correto afirmar que:

- (A) o acesso deve ser universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada fechada e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- (B) a participação dos usuários, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, não contribui para o enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- (C) a Atenção Básica tem como fundamento ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da equidade.
- (D) o serviço de saúde deve se organizar para assumir sua função central de acolher, escutar e oferecer uma resposta positiva, capaz de resolver a uma parte dos problemas de saúde da população sem se responsabilizar pelos danos.

**07** São atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica, **exceto**:

- (A) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica.
- (B) realizar reuniões uniprofissionais a fim de discutir em conjunto o planejamento e avaliação das ações.
- (C) participar das atividades de educação permanente.
- (D) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

**08** O princípio do SUS que estabelece o acesso amplo e irrestrito aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é conhecido como princípio da:

- (A) integralidade.
- (B) impessoalidade.
- (C) publicidade.
- (D) universalidade.

**09** A Constituição Federal assinala, no Capítulo II, dos Direitos Sociais, Art. 6º, que a saúde é um direito. A Lei nº. 8080, de 19 de setembro de 1990, estabelece o conceito de saúde como um direito fundamental do ser humano, devendo:

- (A) o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, tendo como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- (B) o Estado prover as condições mínimas ao seu pleno exercício.
- (C) exclusivamente ao Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (D) o município prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado não exclui o dever das pessoas, famílias, empresas e da própria comunidade na busca de bem estar físico, mental, espiritual e sanitário.

**10** De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (lei 8.080/1990), são objetivos do SUS, **exceto**:

- (A) formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º dessa lei.
- (B) formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

(D) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** Sobre o tratamento de cadelas com diagnóstico de incompetência de esfíncter uretral relacionado à castração, analise as assertivas a seguir.

- I. A utilização de estrógenos associada aos fármacos alfa-agonistas como a fenilpropranolamina ou efedrina podem ser utilizados no tratamento.
- II. A utilização de estrógenos não é mais recomendada devido ao risco de supressão de medula óssea.
- III. A utilização de fenilpropranolamina ou efedrina deve ser realizada com cautela em cães cardiopatas e hipertensos;
- IV. Em casos de incontinência refratária ao tratamento inicial, a utilização de agentes parasimpaticomiméticos como o betanecol pode contribuir por aumentar a capacidade de estocagem de urina da bexiga

Está correto apenas o contido em:

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

**12** O diagnóstico de hipertensão em cães e gatos têm sido cada vez mais importante para que lesões em órgãos-alvo não ocorram. Assim, analise as informações das seguintes assertivas:

- I. Os órgãos alvo das lesões hipertensivas incluem coração, pulmões, rins e olhos.
- II. Os inibidores da enzima conversora da angiotensina (iECA) são os fármacos mais utilizados para iniciar o tratamento da hipertensão em cães, porém, em casos graves deve ser associado aos os bloqueadores de canal de cálcio.
- III. O objetivo mínimo do tratamento anti-hipertensivo é obter a pressão sistólica menor que 130 mmHg.
- IV. Os fármacos que atuam como bloqueadores de canal de cálcio, como a anlodipina, geralmente são a escolha inicial para tratamento da hipertensão em gatos.

Está correto o contido em:

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

**13** A encefalopatia hepática é uma síndrome clínica resultante de alterações metabólicas de doenças hepáticas congênitas ou adquiridas. As toxinas absorvidas no intestino que não foram removidas pelo fígado contribuem para os sinais de disfunção neurológica. Assim, é correto afirmar que:

- (A) os *shunts* portossistêmicos congênitos são causas comuns de encefalopatia hepática sendo as raças de grande porte as mais afetadas.
- (B) o exame ideal para diagnóstico da insuficiência hepática é a dosagem de ácidos biliares nas fezes antes e depois da alimentação.
- (C) a utilização de dissacarídeos não absorvíveis como a lactulose pode contribuir para maior excreção de amônia, por alcalinizar o conteúdo do cólon, além de inibir o crescimento das bactérias colônicas produtoras de amônia.
- (D) as substâncias de importância já relacionadas à encefalopatia hepática são: amônia, mercaptanos, ácidos graxos de cadeia curta e aminoácidos aromáticos como triptofano.

**14** Em relação a fluidoterapia, considere as seguintes assertivas:

- I. Cristaloides são soluções que contém solutos com eletrólitos e sem eletrólitos, capazes de atingir os compartimentos intersticiais e intracelulares.
- II. Desidratação pode ser definida como uma situação clínica caracterizada pela perda de água do meio intravascular e intersticial.
- III. Na maioria dos casos de diarreia e vômitos o mais comum é ocorrer desidratação isotônica, em que o tratamento com a reposição com solução de ringer com lactato ou solução de NaCl 0,9% corrige o desequilíbrio hidroeletrólítico.
- IV. Em pacientes cardiopatas com gastroenterite o cálculo da desidratação deve ser feito com base na fórmula: peso corporal (kg) x % de desidratação x 5.

Está correto o contido em:

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

**15** Sobre a doença inflamatória intestinal idiopática, indique a opção correta.

- (A) Trata-se de doença inflamatória mais comumente observada em raças de pequeno porte como maltês, *yorkshire* e *bulldog* francês.
- (B) O diagnóstico deve ser realizado pela biópsia que é determinante para o início do tratamento.
- (C) Acredita-se que sua causa seja multifatorial, provavelmente de caráter genético e imunomediado, com resposta imune contra antígenos dietéticos ou microbianos intraluminais.
- (D) O tratamento deve ser iniciado com fármacos a base de anti-inflamatórios que tenham ação restrita ao intestino como a budesonida e mesalazina.

**16** Cães e gatos podem apresentar constipação intestinal. Sobre isso, é correto afirmar que:

- (A) dentre as diversas causas de constipação, incluímos a utilização de alguns fármacos como opioides, sucralfato, anticolinérgicos e hidróxido de alumínio.
- (B) dentre as doenças que podem causar constipação, o hipertireoidismo nos gatos e o hiperadrenocorticismismo nos cães são comumente citados.
- (C) para tratamento de casos agudos não se indica procedimentos para remoção manual das fezes pelo risco de hérnia perineal.
- (D) a colectomia parcial é a técnica utilizada para realização dos enemas em casos de retenção fecal grave.

**17** Sobre a pancreatite,

- (A) o diagnóstico definitivo pode ser realizado com o teste imunoenzimático que detecta a atividade da enzima lipase hormônio sensível.
- (B) são considerados fatores predisponentes a utilização de medicamentos como azatioprina, furosemida, brometo de potássio, doenças como diabetes *melitus* e hipotireoidismo, além de predisposição racial como as raças *yorkshire*, *schnauzer* e *cocker*.
- (C) o antiemético de escolha é a metoclopramida por ter ação de inibição dopaminérgica, melhorando a perfusão pancreática.
- (D) os benefícios do jejum alimentar e da utilização de antibióticos de largo espectro é consenso no seu tratamento.

**18** No tratamento da insuficiência cardíaca congestiva (ICC),

- (A) é consenso que a utilização dos diuréticos deve ser iniciada precocemente nos cães com endocardiose de válvula mitral para auxiliar na inibição do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- (B) o pimobendan é contraindicado para cães portadores de cardiomiopatia dilatada por aumentar os riscos de arritmias.
- (C) a espirolactona é um fármaco diurético, inibidor da aldosterona, que deve ser evitado nos estágios mais avançados da doença cardíaca por estimular a fibrose.
- (D) o sildenafil é o fármaco mais utilizado quando ocorrem quadros de hipertensão pulmonar nesses pacientes.

**19** Sobre a utilização de antimicrobianos em cães e gatos, é correto afirmar que:

- (A) os antimicrobianos são indicados para tratamento de cães e gatos apresentando picos de febre intermitente.
- (B) a resistência bacteriana oriunda do uso de antibióticos em cães e gatos não interfere com a resistência bacteriana que ocorre em outras espécies, pois os mecanismos envolvidos são espécie-específicos.
- (C) quando há focos infecciosos encistados, presença de pús, necrose ou urolitíases a ação do antimicrobiano pode ser reduzida, levando ao insucesso do tratamento.
- (D) bactérias urease produtoras são as cepas mais comumente envolvidas com resistência bacteriana.

**20** O conhecimento das consequências de interações medicamentosas é importante para o sucesso nos tratamentos de diversas doenças em cães e gatos. Sobre este assunto, é correto afirmar que:

- (A) nas interações farmacodinâmicas, ocorre um antagonismo entre os fármacos acarretando diminuição do efeito dos medicamentos administrados.
- (B) as interações medicamentosas podem ser classificadas em físico-químicas, farmacodinâmicas e farmacocinéticas.
- (C) uma das interações farmacocinéticas bastante utilizada e segura é a associação de doxiciclina com ampicilina, especialmente para cães com hemoparasitoses complicadas com infecção bacteriana secundárias.
- (D) outra interação prejudicial ocorre com o uso de diuréticos tiazídicos em cães que recebem suplementação de potássio na dieta, pelo risco de hiperpotassemia.

**21** Presença de sangue digerido nas fezes, presença de sangue vivo na superfície das fezes, dor ao defecar, movimento passivo e retrógrado de material ingerido e dificuldade de deglutição, significam, respectivamente:

- (A) hematoquezia, hematêmese, tenesmo, vômito e disfagia.
- (B) hematoquezia, melena, tenesmo, regurgitação e alotriofagia.
- (C) melena, hematoquezia, disquezia, regurgitação e disfagia.
- (D) melena, hematoquezia, obstipação, vômito e alotriofagia.

**22** Com relação aos pares de nervos cranianos, identificados com algarismos romanos, podemos nomear os pares V, III, X, VII e I, respectivamente, como:

- (A) acessório, olfatório, vago, facial e trigêmeo.
- (B) facial, oculomotor, vago, trigêmeo e olfatório.
- (C) facial, olfatório, trigêmeo, hipoglosso e vago.
- (D) trigêmeo, oculomotor, vago, facial e olfatório.

**23** Quando ocorre insuficiência cardíaca congestiva de lado esquerdo, é possível encontrar os seguintes sinais e sintomas:

- (A) tosse, ascite, dispneia, congestão venosa da grande circulação.
- (B) hidropsias, hepatomegalia, edemas de extremidades.
- (C) tosse, edema de extremidade, efusão abdominal.
- (D) congestão venosa pulmonar, tosse, e/ou dispneia, edema pulmonar.

**24** A pneumonia viral é uma doença de animais jovens, provavelmente devido à exposição viral antes do processo de imunização e quando já ocorreu queda dos níveis séricos de anticorpos protetores maternos.

Considere as seguintes assertivas.

- I. A infecção bacteriana secundária é muito comum após a infecção pelo vírus da cinomose.
- II. O vírus da parainfluenza é o agente mais comumente associado à pneumonia viral debilitante e crônica em cães.
- III. A infecção por adenovírus canino tipo 2 (CAV-2) é adquirida pela ingestão de água contaminada.
- IV. O diagnóstico diferencial para as pneumonias virais inclui condições que podem produzir lesão alveolar difusa ou pneumonia intersticial aguda.

Está correto o contido em:

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

**25** Em cães e gatos, a polidipsia é definida como o consumo de água superior a 100mL/kg/dia, já a poliúria, como a produção urinária superior a 50mL/kg/dia. Na maioria das vezes, apresentam-se, conjuntamente, o que torna a determinação do componente primário da síndrome uma das primeiras considerações diagnósticas. Sobre isso, é correto afirmar que:

- (A) a estimulação para a secreção de ADH sob condições fisiológicas é a osmolaridade nos receptores das glândulas adrenais.
- (B) a sede é regulada, principalmente, pelos osmorreceptores hipotalâmicos, que são extremamente sensíveis a mudanças no fluido intracelular.
- (C) o hormônio antidiurético (ADH) aumenta a pressão sanguínea, ao induzir uma vasoconstrição moderada sobre as arteríolas.
- (D) o processo fisiológico que permite a concentração da urina inclui a presença de um gradiente osmótico entre a medula renal hipotônica e o fluido no túbulo contorcido proximal e ductos coletores.

**26** As doenças endócrinas ocorrem quando existe desproporcionalidade entre as concentrações hormonais e as necessidades fisiológicas para um dado momento ou quando ocorre resposta inapropriada dos órgãos a concentrações adequadas do hormônio.

Considere as seguintes assertivas.

- I. As endocrinopatias, genericamente, perfazem um percentual importante entre os diversos quadros mórbidos que acometem os animais de estimação. Em cães, sua incidência gira em torno de 25 a 30% da totalidade dos animais atendidos em hospitais-escola veterinários brasileiros.
- II. As endocrinopatias podem ser englobadas nas seguintes disfunções: hiperfunção primária ou secundária, hipofunção primária ou secundária, produção ectópica de hormônios, insuficiência de resposta das células-alvo, degradação anormal dos hormônios e excesso hormonal iatrogênico.
- III. A produção ectópica de hormônios é observada em algumas síndromes paraneoplásicas, como os casos de pseudo-hiperparatireoidismo.
- IV. O excesso de ação hormonal por causa iatrogênica tem o seu melhor exemplo na produção excessiva de insulina em cadelas com a utilização de progestágenos como anticoncepcionais.

Está correto o contido em:

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

**27** O tratamento do hipotireoidismo tem como objetivo suplementar o hormônio tireoideo em uma dose que controle os sinais sem causar tireotoxicose. Sobre isso, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento de escolha é a levotiroxina sódica (L-tiroxina), que deve ser administrada inicialmente na dosagem de 0,02mg/kg, a cada 12 horas, pois a ingestão do medicamento duas vezes/dia mantém as concentrações plasmáticas de T4 total mais próximas dos níveis fisiológicos.
- (B) cães hipotireoideos que apresentam doenças concomitantes devem ter sua suplementação hormonal aumentada.
- (C) as manifestações neurológicas começam a diminuir em torno de uma a três semanas, mas a completa remissão do quadro só ocorre aos 12 meses de tratamento.
- (D) o colesterol dos hipotireoideos volta às concentrações normais após 30 dias de tratamento.

**28** Terapias cirúrgicas e medicamentosas estão disponíveis para o tratamento do hiperadrenocorticismo (HAC) canino, na dependência de sua etiologia, que pode ser tanto um tumor hipofisário secretor de corticotrofina (ACTH) ou um tumor hipofisário adrenocortical primário. Sobre esse assunto, a afirmação correta é:

- (A) independentemente da forma da doença, os sinais clínicos são causados pelo hipercortisolismo, salvo alguns distúrbios neurológicos ou de desconforto abdominal atribuíveis à presença de grandes massas hipofisárias ou adrenais, respectivamente.
- (B) o principal objetivo da terapia é reduzir os níveis sanguíneos de ACTH e cortisol.
- (C) para o HAC hipofisário, o tratamento medicamentoso com o uso de metimazol é o mais utilizado mundialmente.
- (D) o trilostano tem se mostrado bem tolerado e eficaz na redução do hipercortisolismo em pelo menos 50% dos casos de hipercortisolismo adrenal-dependente.

**29** O hipoadrenocorticismo é uma endocrinopatia rara em cães e ainda mais incomum em gatos. Pode ser classificado, de acordo com a origem, em primário e secundário.

Considere as assertivas a seguir:

- I. Causas mais frequentes de hipoadrenocorticismo primário incluem destruição e infiltração adrenocortical por doença granulomatosa, amiloidose, neoplasias, metástases e hemorragia.
- II. A diminuição da gliconeogênese hepática resulta em hipoglicemia, ao passo que a diminuição na sensibilidade vascular às catecolaminas predispõe à bradicardia e à hipotensão.
- III. No hipoadrenocorticismo secundário, tem-se diminuição da produção ou secreção do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) e, conseqüentemente, déficit na produção de glicocorticoides.
- IV. No hipoadrenocorticismo primário clássico, tem-se deficiência apenas na secreção de glicocorticoide.

Está correto o contido em:

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

**30** O diabetes *mellitus* canino (DMC) é uma doença comum, crônica e sistêmica decorrente de deficiência relativa ou absoluta de insulina, que resulta em hiperglicemia. Identifique a opção correta.

- (A) Além dos mecanismos controladores da glicemia exercidos pelo glicostato hipotalâmico, a população celular das ilhotas de Langerhans no pâncreas apresenta um papel central no controle da glicemia, sendo a própria glicose sua principal controladora.
- (B) Diante do surgimento da hiperglicemia, ainda que existam células beta funcionais, a hiperglicemia crônica aumenta a secreção de insulina e a sensibilidade periférica dos tecidos à insulina.
- (C) A nefropatia diabética em cães é comum, e as anormalidades histológicas encontradas incluem glomerulonefropatia membranosa com fusão dos processos podais, fibrose glomerular e glomeruloesclerose.
- (D) O efeito Somogyi, ou rebote hiperglicêmico, é decorrente de sobredose de insulina com conseqüente hiperglicemia.

**31** A etiologia do diabetes *mellitus* (DM) felino é multifatorial e está associada à diminuição da secreção de insulina ou ao aumento dos fatores de resistência insulínica. Identifique a opção correta.

- (A) A insulina glargina tem pH de aproximadamente 7, sendo pouco solúvel no pH fisiológico, e forma microprecipitados quando injetada no tecido subcutâneo.
- (B) Os análogos da insulina de longa ação (glargina e detemir) são utilizados para se assemelharem à secreção relativamente constante de insulina pelo pâncreas entre as refeições.
- (C) O tratamento com sulfonilureias é recomendado para gatos recém-diagnosticados diabéticos ou para aqueles com neuropatia diabética.
- (D) As insulinas comumente utilizadas em cães (NPH, lenta) são eficazes em gatos e acredita-se que, nestes, essas insulinas tenham duração prolongada.

**32** As miopatias formam um grupo de doenças com sinais variados e podem estar associadas a um processo inflamatório, imunomediado, infeccioso, tóxico ou relacionado com doenças hereditárias, metabólicas e neoplasias. Sobre esse assunto, é correto afirmar que:

- (A) a miotonia é uma contração muscular sustentada caracterizada por flacidez muscular sem espamos, relacionada com uma falha na condutância do cloro nos miócitos que causa a hipopolarização do potencial de membrana de repouso.
- (B) a distrofia muscular é uma miopatia degenerativa, não inflamatória e progressiva, associada ao aumento na secreção de proteínas musculares, como distrofina, merosina ou sarcoglicanos.
- (C) a miopatia hipopotassêmica é relativamente comum em gatos e é caracterizada por rigidez muscular aguda, dor muscular e ventroflexão do pescoço.
- (D) a miopatia inflamatória generalizada é a forma mais comum e apresenta etiologia variada.

**33** A traqueobronquite infecciosa é muito mais comum em cães, nos quais é conhecida como “tosse dos canis”, do que na espécie felina.

Considere as seguintes assertivas:

- I. No gato, o patógeno que desempenha maior papel na doença é a *Bordetella bronchiseptica*, principalmente em filhotes.
- II. A principal manifestação clínica da infecção por *Bordetella bronchiseptica* em gatos é a tosse.
- III. A *Bordetella bronchiseptica* é, em geral, sensível a penicilina, cefalosporinas e

ampicilina e resistente a cloranfenicol e gentamicina.

- IV. A vacinação contra *Clamydia felis* confere proteção cruzada contra *Bordetella bronchiseptica*.

Está correto o contido em:

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

34 São causas de proestro e estro prolongados:

- (A) persistência de altos níveis de progesterona produzida por cistos luteinizados e/ou neoplasias secretoras, sendo adequado fazer o diagnóstico diferencial com infecções do trato genitourinário, coagulopatias e aplicação exógena de dietiletilbestrol.
- (B) persistência de altos níveis de estrogênio produzido por cistos luteinizados e/ou neoplasia secretoras, acompanhados ou não de pequenas elevações de progesterona, sendo adequado fazer o diagnóstico diferencial com infecções do trato genitourinário, coagulopatias e aplicação exógena de progestágenos.
- (C) persistência de altos níveis de estrogênio produzido por cistos foliculares e/ou neoplasias secretoras, acompanhados ou não de pequenas elevações de progesterona, sendo adequado fazer o diagnóstico diferencial com infecções do trato genitourinário, coagulopatias e aplicação exógena de dietiletilbestrol.
- (D) persistência de altos níveis de estrogênio produzido por cistos foliculares e/ou neoplasia secretoras, sempre acompanhados por pequenas elevações de progesterona, sendo adequado fazer o diagnóstico diferencial com infecções do trato genitourinário, coagulopatias e aplicação exógena de progestágenos.

35 Gato, dois anos, com descamação e falhas na pelagem do dorso; reside em casa; tem contato com outros gatos que têm caspa e lesões na pele. O médico veterinário coletou material cutâneo com uma lâmina de bisturi e examinou-a à microscopia ótica. Diante disso, as dermatopatias possíveis de terem sido diagnosticadas são:

- (A) esporotricose, DAPP (dermatite alérgica à picada de pulgas) e pediculose.
- (B) pulicose (infestação por pulgas), cheyletielose, pediculose e lynxacariase.
- (C) DAPP (dermatite alérgica à picada de pulgas), foliculite bacteriana, esporotricose.
- (D) DAPP (dermatite alérgica à picada de pulgas), malasseziose, foliculite bacteriana.

36 No Brasil, o uso difundido de plantas ornamentais como azaleias (*Rhododendrum spp*) e comigo-ninguém-pode (*Diffenbachia spp*) facilita a ocorrência de casos de intoxicação em cães e gatos por ingestão acidental, podendo ocorrer óbito do animal. As principais ações dessas plantas são, respectivamente:

- (A) sintomas gastrointestinais, hipotensão e depressão respiratória / irritação de mucosas gastrointestinais.
- (B) sintomas no sistema geniturinário / lesões no sistema nervoso central.
- (C) lesões no sistema tegumentar e sistema cardiovascular / lesões no sistema geniturinário.
- (D) sintomas gastrointestinais, hipotensão e depressão respiratória / miofasciculações, convulsões, ataxia.

37 No cão, os glicocorticoides em doses farmacológicas provocam:

- (A) estímulo das glândulas sebáceas.
- (B) inibição da síntese de colágeno e ácido hialurônico.
- (C) redução do débito cardíaco.
- (D) estímulo de respostas vasodilatadoras.

38 Nos cães, a associação de tosse, epífora, otite, eritema e prurido cutâneos sugerem:

- (A) hipotireoidismo.
- (B) impetigo.
- (C) intertrigo.
- (D) dermatite atópica.

39 Em cães e gatos os glicocorticoides injetáveis podem ser administrados via subcutânea ou por via intramuscular, sendo que a penetração nos tecidos e a duração do efeito são principalmente influenciadas pela apresentação química. A afirmativa correta é:

- (A) Os fosfatos são esteroides de baixa solubilidade.
- (B) Quanto menor a solubilidade do éster (acetato, acetonida), maior a duração dos efeitos.
- (C) Os acetatos são indicados para aplicações endovenosas.
- (D) O acetato de metilprednisolona é indicado para aplicações subcutâneas frequentes.

40 Uma infecção bacteriana localizada na porção superficial do folículo piloso pode evoluir com acometimento de porções mais profundas do mesmo, levando-o à ruptura e conseqüente comprometimento dérmico e do tecido celular subcutâneo. Os agentes bacterianos

frequentemente envolvidos são *Staphylococcus pseudintermedius*, associados ou não a *Proteus*, *Escherichia coli* e *Pseudomonas sp.* A esta afecção dá-se o nome de:

- (A) piodermite profunda.
- (B) dermatite mucocutânea.
- (C) piodermite exfoliativa.
- (D) dermatite piotraumática.

41 Todos os fatores a seguir são considerados disparadores do complexo granuloma eosinofílico felino, **exceto**:

- (A) aeroalérgenos, trofoalérgenos.
- (B) ácaros e insetos fragmentados, endo e ectoparasitos.
- (C) antibióticos sistêmicos.
- (D) produtos químicos contactantes irritantes.

42 Em relação à suscetibilidade ao vírus da raiva, o cão doméstico apresenta:

- (A) alta suscetibilidade.
- (B) baixa suscetibilidade.
- (C) moderada suscetibilidade.
- (D) nenhuma suscetibilidade.

43 Sobre a epidemiologia da leptospirose,

- (A) os cães podem permanecer como portadores assintomáticos, eliminando a bactéria causadora da enfermidade pela urina.
- (B) os cães não são capazes de eliminar a bactéria causadora da enfermidade pela urina em função da imunidade inata.
- (C) os cães não podem ser fonte de infecção da bactéria causadora da enfermidade, já que o único animal que transmite a doença é a ratazana de esgoto.
- (D) os gatos são mais suscetíveis que os cães à doença.

44 Em relação à esporotricose,

- (A) somente o gato é considerado transmissor da esporotricose zoonótica.
- (B) o cão e o gato têm o mesmo papel como reservatórios da esporotricose zoonótica em áreas urbanas.
- (C) por se tratar de uma doença causada por microrganismo telúrico, os animais, apesar de poderem contrair a doença, são incapazes de transmiti-la.
- (D) apesar da transmissão zoonótica da doença ser passível de ocorrer por meio de mordidas ou arranhaduras de animais como camundongos, tatus, esquilos, gatos e cães, somente os gatos são reservatórios comprovados do microrganismo causador da doença.

45 São considerados vetores importantes na transmissão da leishmaniose visceral canina americana:

- (A) flebotomíneos e carrapatos.
- (B) somente os flebotomíneos.
- (C) flebotomíneos, carrapatos e pulgas.
- (D) flebotomíneos e mosquitos do gênero *Aedes*.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO 1

#### Outra pessoa em casa

Volta e meia deparo com estatísticas de pessoas que moram sozinhas. Não lembro os números exatos, mas sei que são elevados. Jovens que deixaram suas cidades para estudar, idosos que se divorciaram, que enviuvaram ou que nunca se casaram, enfim, gente que, por escolha ou contingência, hoje habita só. Talvez um cão ou gato atenuem a ausência de companhia, mas o fato é que não há outra pessoa na casa.

O rádio acaba virando a outra pessoa na casa.

Pincei essa frase do livro da radialista gaúcha Kátia Suman, que acaba de lançar as memórias da Ipanema FM, de Porto Alegre, revelando os bastidores do estúdio em que trabalhou por tantos anos e nos ajudando a entender como uma rádio, com equipamento precário, poucos funcionários e muito improvisado conseguiu, de 1984 a 1997, conquistar ouvintes fiéis que interagiam diretamente com os locutores e se sentiam representados por aquela bagunça pulsante, criativa, descolada. Uma turma independente que colocava no ar a nova cena musical e cultural do extremo sul do país. Fez história, logo merece ser contada.

O rádio, como meio de comunicação já teve sua extinção prevista “n” vezes, mas seu obituario continua adiado. Vieram a tevê, o computador, os *home theatres*, os celulares inteligentes, e que fim levou o rádio? Segue firme e forte no meio rural e urbano, no interior e na capital, tocando música, dando as horas, noticiando, informando, transmitindo futebol, debates, fazendo humor, promovendo encontros – sendo a outra pessoa dentro da casa enquanto lavamos a louça ou tomamos banho.

Sem imagem, o rádio se torna “alguém” por meio de vozes que a gente reconhece pelo timbre. É presença suficiente. Na cozinha, no pátio, na garagem, no banheiro, no quarto e na sala, um homem ou uma mulher invisível nos faz rir, nos faz refletir e nos tira para dançar. É diferente da televisão, que entretém com figurino, maquiagem e texto ensaiado, entregando uma fantasia. Rádio é emoção genuína, espontânea, de verdade. O

exemplo mais célebre é o de Orson Welles com seu programa “A guerra dos mundos”, que 80 anos atrás, na véspera do Halloween de 1938, fez mais de um milhão de pessoas acreditar que os Estados Unidos estavam realmente sendo invadidos por marcianos, instaurando pânico. Por terem sintonizado a transmissão no meio, muitos ouvintes não escutaram a abertura avisando que se tratava de radioteatro – e surtaram. Dê um Google para recordar. O episódio sedimentou para sempre a potência do veículo.

Como diz a Katia em seu livro, “por mais que se avance a tecnologia, humanos continuarão falando e escutando”. É o que basta. Enquanto existir rádio, a solidão terá um adversário à altura.

(Martha Medeiros, *Revista Ela*, O GLOBO, 2 de dezembro de 2018, página 36)

46 O texto “Outra pessoa em casa” apresenta uma estrutura predominantemente:

- (A) descritiva.
- (B) narrativa.
- (C) dissertativa.
- (D) enumerativa.

O fragmento seguinte serve de base para a questão 47.

Jovens que deixaram suas cidades para estudar, idosos que não moram com os filhos, homens e mulheres que se divorciaram, que enviuvaram ou que nunca se casaram, enfim, gente que, por escolha ou contingência, hoje habita só. (linhas 3-8)

47 Identifique o mecanismo de coesão textual que se evidencia nas estruturas sublinhadas no fragmento acima.

- (A) Paralelismo estrutural
- (B) Comparação
- (C) Reiteração
- (D) Exemplificação

48 As expressões sublinhadas nas frases seguintes têm todas a mesma função sintática, **exceto** em:

- (A) O rádio acaba virando a outra pessoa na casa. (linhas 11-12)
- (B) “Segue firme e forte no meio rural e urbano, no interior e na capital...” (linhas 31-32)
- (C) “Sem imagem, o rádio se torna alguém por meio de vozes...” (linhas 38-39)
- (D) “... e que fim levou o rádio?” (linhas 30-31)

49 Em “...enfim, gente que, por escolha ou contingência, hoje habita só” (linhas 7-8), os vocábulos sublinhados, têm, respectivamente, o seguinte valor semântico:

- (A) por fim – obrigação – sozinho
- (B) finalmente – probabilidade – apenas
- (C) afinal – necessidade – somente
- (D) em síntese – eventualidade – sozinha

50 No fragmento “Pincei essa frase do livro da radialista gaúcha Kátia Suman...” (linhas 13-14), a expressão sublinhada exemplifica um caso de:

- (A) eufemismo.
- (B) metáfora.
- (C) personificação.
- (D) catacrese.

51 Assinale a opção em que o conectivo sublinhado mantém valor semântico semelhante ao conectivo também sublinhado no fragmento “O rádio, como meio de comunicação já teve sua extinção prevista “n” vezes, mas seu obituario continua adiado” (linhas 27-29).

- (A) “...por mais que se avance a tecnologia, humanos continuarão falando e escutando”. (linhas 58-60)
- (B) “Fez história, logo merece ser contada.” (linhas 25-26)
- (C) “, um homem ou uma mulher invisível nos faz rir, nos faz refletir e nos tira para dançar” (linhas 41-43)
- (D) “Enquanto existir rádio, a solidão terá um adversário à altura.” (linhas 60-61)

52 O enunciado sublinhado no fragmento “Por terem sintonizado a transmissão no meio, muitos ouvintes não escutaram a abertura avisando que se tratava de radioteatro...” (linhas 52-55) expressa:

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) condição.

53 “Rádio é emoção genuína, espontânea, de verdade.” (linhas 45-46)

As formas sublinhadas no fragmento acima, são classificadas, respectivamente, em termos gramaticais, como:

- (A) adjetivo – advérbio – locução adverbial
- (B) adjetivo – adjetivo – locução adjetiva
- (C) substantivo – adjetivo – locução prepositiva
- (D) advérbio – substantivo – locução adverbial

## TEXTO 2

Observe a tirinha da Mafalda, do cartunista argentino Quino, para responder às questões 54 e 55.



<http://querfalardelivros.blogspot.com/2014/11/dpl-minha-vida-daria-uma-tirinha.html?m=1>

**54** O plano sonoro da língua pode contribuir para reforçar ou criar elementos significativos. Nos quadrinhos um e dois, há elementos que sugerem sons. Esse recurso se denomina:

- (A) prosopopeia.
- (B) aliteração.
- (C) assonância.
- (D) onomatopeia.

**55** Para realizar uma leitura eficiente, o leitor deve captar tanto os dados explícitos no texto, quanto os implícitos. A fala de Mafalda, no quadro quatro, permite perceber:

- (A) uma crítica ao som das músicas eletrônicas.
- (B) a declaração de que a arte está com defeito.
- (C) uma declaração de que o rádio está com defeito.
- (D) a expressão da decepção de Mafalda.

## LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente.

### La medicina familiar cubana en nuestros días

Desde su creación hasta nuestros días, los procesos de perfeccionamiento en que ha estado inmerso el Sistema Nacional de Salud en Cuba han tenido un propósito bien definido: elevar el nivel de salud de la población cubana. Hoy, cinco décadas después, esto no ha cambiado, solo se requirió de nuevas decisiones puestas en práctica a partir del año 2010, como parte de un proceso de transformaciones que ha perseguido mayor eficiencia y sostenibilidad en los servicios y una mejor utilización de sus recursos humanos.

En este proceso de transformaciones, se retoma la concepción inicial de la medicina familiar en Cuba, y se identifican los consultorios necesarios, es decir, que el equipo básico de salud esté conformado por un médico y una enfermera que atiendan una población no mayor de 1 500 habitantes, con el objetivo de que se cumplan los principios de la medicina familiar, bien definidos desde su creación.

No podemos olvidar que el Sistema de Salud necesita un profesional que se adecue a las necesidades, con capacidad real de solución de los problemas de salud, que mejore la eficiencia del sistema sanitario, y resuelva prácticamente el 90% de los problemas de salud en este nivel, para que lleguen a otros niveles del sistema los problemas que por su complejidad o requerimientos tecnológicos necesiten de otros recursos.

Durante todo el proceso se precisó la necesidad de garantizar que los consultorios identificados como necesarios tengan un número de reservas según las características del territorio, que el equipo básico de salud viva en la comunidad donde trabaja, que brinden atención médica integral y dispensarizada a la población de forma estable y permanente, y desarrollen la actividad de consultas y terrenos planificados, consultas espontáneas, ingresos en el hogar, deslizantes, según la necesidad de la población y la negociación del esquema de trabajo con esta.

[...]

En el transcurso del año 2011, se revisa e implementa el *Programa del Médico y Enfermera de la Familia*, documento rector del trabajo del equipo básico de salud, en el que se recogen las actividades que deben realizar el policlínico y el hospital, para complementar este trabajo.

En el proceso de implementación del programa en el país, se desarrollaron excelentes intercambios, intervenciones y discusiones, existió una opinión generalizada y un compromiso incondicional por rescatar en su concepción inicial aquel programa que llenó de orgullo a sus gestores, y de confianza y seguridad a los cubanos y

cubanas: el Programa del Médico y Enfermera de la Familia.

DRA. ANA MARGARITA MUÑIZ ROQUE

Rev Cubana Med Gen Integr vol.28 no.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2012  
(Disponible em: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000100001).  
Acceso en 8/12/2018)

**56** El texto es un resumen de un artículo académico en el que se afirma que el Sistema Nacional de Salud en Cuba ha buscado

- (A) ser más económico a la hora de invertir en recursos humanos para la atención sanitaria.
- (B) elevar los gastos en salud para atender mejor a la población de la isla caribeña.
- (C) prestar un servicio más eficiente aprovechando mejor el trabajo del personal sanitario.
- (D) identificar los problemas más comunes en los consultorios de la medicina familiar.

**57** Los consultorios necesarios, de los que habla el texto, se refieren a la existencia de un

- (A) equipo tecnológico para atender emergencias de la población.
- (B) número básico de médicos para actuar en hospitales públicos.
- (C) equipamiento básico de salud para uso autónomo de la población.
- (D) médico y una enfermera en relación con cierto número de habitantes.

**58** En relación con los problemas de salud de la población, el profesional de la medicina familiar debe resolver

- (A) la totalidad de los casos.
- (B) una pequeña parte de casos.
- (C) la mayor parte de los casos.
- (D) la parte más compleja de casos.

**59** Una de las características del equipo básico de salud consiste en

- (A) trabajar en varios puntos del territorio.
- (B) vivir en la comunidad en la que trabaja.
- (C) atender solamente las emergencias sanitarias.
- (D) recibir enfermos de todo el país.

**60** El texto hace una valoración del funcionamiento del Programa del Médico y Enfermera de la Familia

- (A) positiva
- (B) negativa
- (C) neutra
- (D) crítica

## LÍNGUA INGLESA

Read the text and answer the questions which follow it

### Poverty among the elderly in the U.S: before and after de 2009 recession

For many people in the United States, growing older once meant living with less income. In 1960, as much as 35 percent of the elderly existed on poverty-level incomes. A generation ago, the nation's oldest populations had the highest risk of living in poverty.

At the start of the twenty-first century, the older population was putting an end to that trend. Among people over sixty-five years old, the poverty rate fell from 30 percent in 1967 to 9.7 percent in 2008, well below the national average of 13.2 percent. However, given the recession in 2008, which severely reduced the retirement savings of many while taxing public support systems, how are the elderly affected? According to the Kaiser Commission on Medicaid, the national poverty rate among the elderly had risen to 14 percent by 2010.

Before the recession hit, what had changed to cause a reduction in poverty among the elderly? What social patterns contributed to the shift? For several decades, a greater number of women joined the workforce. More married couples earned double incomes during their working years and saved more money for their retirement. Private employers and governments began offering better retirement programs. By 1990, senior citizens reported earning 36 percent more income on average than they did in 1980; that was five times the rate of increase for people under age thirty-five (U.S. Census Bureau 2009).

In addition, many people were gaining access to better healthcare. New trends encouraged people to live more healthful lifestyles by placing an emphasis on exercise and nutrition. There was also greater access to information about the health risks of behaviors such as cigarette smoking, alcohol consumption, and drug use. Because they were healthier, many older people continue to work past the typical retirement age and provide more opportunity to save for retirement. Will these patterns return once the recession ends? Sociologists will be watching to see.

From: <<https://slideplayer.com/slide/6074501/>>. Access 01. Dec. 2018.

**Glossary:** *elderly:* idosos; *income:* renda; *meant:* significava; *trend:* tendência; *fell:* caiu; *rate:* taxa; *shift:* mudança; *joined:* juntaram-se a; *earned:* ganhavam; *retirement:* aposentadoria; *behaviours:* comportamentos.

56 In 1960, 65 % of the elderly in the U.S. lived on

- (A) poverty level incomes.
- (B) incomes above the poverty level.
- (C) incomes far below the poverty level.
- (D) less income than the rest of the 35% elderly population.

57 From 1967 to 2008, the poverty rate among people over sixty-five

- (A) declined.
- (B) increased.
- (C) stabilized.
- (D) could not be calculated.

58 Among the facts below, the one which is **NOT** suggested by the author as a **cause** for reduction in poverty among the elderly before the recession is:

- (A) a greater number of women joined the workforce.
- (B) many people were gaining access to better healthcare.
- (C) private employers and governments began offering better retirement programs.
- (D) senior citizens reported earning 36 percent more income on average than they did in 1980.

59 According to the text, the 2008 economic recession in the U.S. caused:

- (A) an increase in the number of wealthy older people.
- (B) a decline in the poverty rate among the elderly.
- (C) a rise in the national poverty rate among the elderly.
- (D) the adoption of more healthful lifestyles among the elderly.

60 The connector "*in addition*", in "*In addition, many people were gaining access to better healthcare*" (last paragraph) can be replaced by:

- (A) therefore.
- (B) moreover.
- (C) consequently.
- (D) however.

