



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

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

MEDICINA VETERINÁRIA

PATOLOGIA ANIMAL

2 DE NOVEMBRO DE 2025

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

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

Boa Prova!



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

SUS

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



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

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

Está(ão) correta(s)

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

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

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

Está(ão) correta(s)

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



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



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



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



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

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

Estão corretas

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

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

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



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 As alterações pós-mortais são aquelas que se instalam após a morte do animal. Sobre essas alterações, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir.

- ☐ Pseudomelanose é a coloração enegrecida de tecidos que ocorre por migração errática de melanócitos.
- ☐ A autólise *post-mortem* consiste na autodigestão das células pelas enzimas liberadas dos seus próprios lisossomos.
- ☐ *Rigor mortis* é a contração da musculatura do cadáver após o esgotamento da adenosina trifosfato (ATP) intracelular armazenada, o que impossibilita o relaxamento dessa contração.
- ☐ O *Livor mortis* é mais facilmente observado em animais de pele escura.
- ☐ Embebição biliar é a coloração amarelada observada na conjuntiva e no endotélio vascular dos animais.

A sequência correta é

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

17 A icterícia pode ser classificada de três formas: pré-hepática, hepática e pós-hepática. Nesse sentido, associe o tipo de icterícia com o quadro clínico das colunas seguintes.

- | | |
|-----------------------------|--|
| I. Icterícia pré-hepática | a. Intoxicação por alcaloides pirrolizidínicos |
| II. Icterícia hepática | b. Babesiose |
| III. Icterícia pós-hepática | c. Cálculos biliares |

A associação correta é:

- (A)** I-a, II-b, III-c.
- (B)** I-b, II-a, III-c.
- (C)** I-c, II-b, III-a.
- (D)** I-a, II-c, III-b.
- (E)** I-b, II-c, III-a.

18 A alternativa que contém todas as alterações nucleares histológicas observadas na necrose é:

- (A)** Picnose, cariorrexia, cariólise e ausência do núcleo.
- (B)** Tumefação turva, eosinofilia e condensação da cromatina.
- (C)** Vacuolização e deslocamento do núcleo para a periferia.
- (D)** Cariorrexia e ausência do núcleo.
- (E)** Picnose e cariólise.



19 Nos animais domésticos, a lipidose hepática aparece mais comumente em condições que causam aumento da mobilização dos estoques de gordura corporal. Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir que se referem às condições que cursam com lipidose hepática.

- ☐ Toxemia da prenhez em ovelhas.
- ☐ Fasciolose.
- ☐ Cães diabéticos.
- ☐ Bovinos com cetose.
- ☐ Insuficiência Cardíaca Congestiva Esquerda.

A sequência correta é

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

20 Dentre as estomatites erosivas e ulcerativas observadas em animais domésticos, a _____, bastante comum em bovinos no Brasil, é causada por um herpes-vírus ovino tipo 2 e cursa com linfadenomegalia, arterite e flebite linfoplasmocítica necrosante da subcutis disseminadas, especialmente na *rete mirabile* ao redor da base da hipófise. A alternativa que preenche corretamente a lacuna é:

- (A)** Língua azul.
- (B)** Febre Catarral Maligna.
- (C)** Febre aftosa.
- (D)** Diarreia Viral Bovina.
- (E)** Peste Bovina.

21 Uma doença de distribuição mundial, comum em suínos, a rinite atrófica, ocorre pela sinergia entre duas cepas de bactérias que possuem ações sinérgicas, onde a primeira aumenta a produção de muco, permitindo a colonização da cavidade nasal pela segunda bactéria, que produz uma citotoxina que age inibindo a ação osteoblástica, além de promover a absorção osteoclástica. As bactérias acima descritas são, respectivamente:

- (A)** *Bordetella bronchiseptica* e *Pasteurella multocida*.
- (B)** *Pasteurella multocida* e *Bordetella bronchiseptica*.
- (C)** *Haemophilus parasuis* e *Burkholderia pseudomallei*.
- (D)** *Burkholderia pseudomallei* e *Haemophilus parasuis*.
- (E)** *Burkholderia pseudomallei* e *Pasteurella multocida*.

22 As bolsas guturais dos cavalos são grandes divertículos na porção ventral das tubas eustaquianas auditivas. Esses divertículos, portanto, estão suscetíveis aos mesmos patógenos que a faringe e, devido à proximidade anatômica com as artérias carótidas internas e os nervos cranianos (VII, IX, X, XI e XII), as doenças desses divertículos podem envolver essas estruturas, causando sinais clínicos variados. A micose da bolsa gutural pode ser uma delas, e as consequências podem ser:

- (A)** Disfagia, síndrome de Horner, esofagite, síndrome de Horner.
- (B)** Hemorragia, taquipneia, paralisia da língua, esofagite.
- (C)** Hemorragia, disfagia, infartos cerebrais múltiplos, síndrome de Horner e Hemiplegia laríngea.
- (D)** Paralisia da língua, hemorragia, disfagia, esofagite, Hemiplegia laríngea.
- (E)** Hemorragia, Disfagia, paralisia da língua, síndrome de Horner.



23 Sobre o sistema respiratório, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir.

- ☐ Discinesia ciliar das vias respiratórias superiores é uma anomalia congênita.
 - ☐ A desidratação severa não altera a função respiratória.
 - ☐ A epistaxe é a tosse com sangue ou presença de sangue na boca, na saliva ou na expectoração.
 - ☐ O epitélio olfatório sensitivo, quando lesionado, por possuir a capacidade regenerativa do epitélio estratificado, leva à perda da capacidade olfatória, gerando anosmia, que é a incapacidade de sentir cheiro.
 - ☐ Atelectasia pulmonar é a perda da capacidade de produzir surfactante pulmonar.
- A sequência correta é

(A) V – F – V – F – F.

(B) V – F – F – V – F.

(C) F – F – V – V – F.

(D) F – V – F – F – V.

(E) F – V – V – V – V.

24 A intoxicação por sal é um distúrbio, descrito em suínos, clinicamente caracterizado por sinais neurológicos como cegueira, pressão da cabeça contra objetos e convulsões. A(s) lesão(ões) histopatológica(s), tipicamente observada(s) no cérebro dos suínos afetados, é(são):

(A) Encefalite difusa que afeta principalmente a substância cinzenta, com meningite e coroidite.

(B) Pseudoinclusões no núcleo de alguns neurônios.

(C) Necrose neuronal restrita às células de Purkinje do cerebelo.

(D) Vacuolização no citoplasma das células de Purkinje no cerebelo.

(E) Necrose neuronal laminar (córtex) e infiltrado de eosinófilos nas meninges e nos espaços de Virchow-Robin.

25 As encefalomielite virais dos equinos são doenças infecciosas com potencial zoonótico e, desse modo, consideradas de interesse de saúde pública. Os agentes etiológicos são arbovírus da família *Togaviridae*, gênero *Alphavirus*, conhecidos como vírus da encefalite equina do leste (EEEV), vírus da encefalite equina venezuelana (VEEV) e vírus da encefalite equina do oeste (WEEV). A cerca desse assunto, analise as afirmativas a seguir.

I. Equinos e humanos são hospedeiros acidentais dos vírus.

II. *Stomoxys* spp. e *Culicoides* spp. são os vetores mecânicos para os vírus causadores das encefalomielite virais dos equinos.

III. As aves estão entre os principais reservatórios dos vírus (EEEV e WEEV), já para a VEEV são pequenos roedores e marsupiais.

Está(ão) correta(s)

(A) II, apenas.

(B) I e II, apenas.

(C) I e III, apenas.

(D) II e III, apenas.

(E) I, II e III.



- 26** O mecanismo fisiopatológico primário envolvido na Hipertemia Maligna conhecida nos suínos como “síndrome do estresse porcino” é:
- (A) Deficiência na fosforilação oxidativa mitocondrial, levando à falência energética muscular.
 - (B) Mutação no gene que codifica o receptor de rianodina, resultando em liberação excessiva de cálcio pelo retículo sarcoplasmático.
 - (C) Inibição da bomba de sódio-potássio, causando despolarização sustentada da membrana muscular.
 - (D) Ativação excessiva dos canais de potássio dependentes de voltagem, promovendo hiperpolarização muscular.
 - (E) Miopatia de acúmulo de lipídico com redução concomitante da atividade da carnitina.
- 27** Os efeitos da inflamação aguda dependem de diversos mediadores químicos, como aminas vasoativas, proteases plasmáticas, mediadores lipídicos, citocinas e quimiocinas. Com relação aos mediadores químicos, analise as afirmativas a seguir.
- I. A histamina, liberada por mastócitos ativados, altera a permeabilidade dos vasos na fase fluida da resposta inflamatória aguda.
 - II. A bradicinina, outra amina vasoativa, é produzida onde há lesão vascular e/ou de células endoteliais.
 - III. Fator Ativador de Plaquetas (PAF) pode causar vasodilatação e aumentar a permeabilidade vascular.
 - IV. Quimiocinas são produzidas por quase todos os tipos celulares e promovem a quimiotaxia e a migração de leucócitos através dos capilares e das vênulas pós-capilares.
 - V. O C3a, proteína do sistema complemento, aumenta a permeabilidade vascular por induzir a liberação de histamina pelos mastócitos.
- Estão corretas:
- (A) I e III apenas.
 - (B) II, IV e V, apenas.
 - (C) I, III e IV apenas.
 - (D) II e IV apenas.
 - (E) I, II, III, IV e V.
- 28** Um cão, macho, de 8 anos, apresentava aumento de volume abdominal, fraqueza e congestão, principalmente das mucosas da parte posterior do corpo. Na necropsia, observou-se aproximadamente 1,5 litros de líquido claro na cavidade abdominal e aumento de volume na veia cava caudal, próximo ao fígado. Na abertura da veia cava, observou-se uma massa que obstruía totalmente sua luz, de contornos irregulares, firme, com áreas vermelhas entremeadas com áreas de coloração mais branco-amareladas, firmemente aderida na sua porção cranial à parede do vaso. Com relação ao caso apresentado, analise os itens seguintes.
- I. O líquido presente na cavidade abdominal pode ser classificado como edema, que nessa localização é denominado ascite ou hidroperitônio.
 - II. A massa observada no interior da veia cava pode ser classificada como um trombo venoso.
 - III. O líquido na cavidade abdominal se estabeleceu devido ao aumento da pressão hidrostática intravascular na veia cava obstruída.
 - IV. A obstrução da veia cava levou à insuficiência hepática, hipoproteinemia e, conseqüentemente, ao aumento da pressão oncótica, causando acúmulo de líquido na cavidade abdominal.
 - V. A massa presente na veia cava caudal corresponde a um coágulo *post-mortem*.
- Está(ão) correto(s)
- (A) II e IV, apenas.
 - (B) I, II e V, apenas.
 - (C) I, II e III, apenas.
 - (D) II, IV e V, apenas.
 - (E) I, III e IV, apenas.



29 Choque ou colapso circulatório é uma síndrome caracterizada por deficiência circulatória generalizada, aguda e intensa. No choque, há hipotensão grave que resulta em comprometimento da perfusão tecidual, hipóxia celular e desvio do metabolismo para anaeróbio, degeneração e morte celular. Com relação às causas de choque, analise as afirmativas a seguir.

- I. No choque hipovolêmico, há perda de volume sanguíneo decorrente de hemorragia ou perda de fluído.
- II. O choque anafilático é uma hipersensibilidade do tipo IV generalizada, com liberação de aminas vasoativas e intensa vasodilatação sistêmica e aumento da permeabilidade vascular.
- III. O choque cardiogênico é resultante de falha do coração para bombear adequadamente o sangue, com redução tanto do volume sistólico quanto do débito cardíaco.
- IV. O choque neurogênico pode ser induzido pela liberação massiva de citocinas induzida por trauma, particularmente do sistema nervoso.
- V. No choque séptico, a vasodilatação periférica é causada por componentes de bactérias ou fungos que induzem a liberação de uma quantidade excessiva de mediadores vasculares e inflamatórios.

Estão corretos

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

30 A fotossensibilização hepatógena é uma manifestação clínica observada após injúria hepática. Nas afirmativas a seguir sobre fotossensibilização hepatógena, assinale V (verdadeiro) ou F (falso).

- ☐ Se manifesta por lesões dérmicas caracterizadas inicialmente por edema, seguido de exsudação, espessamento e rachaduras da pele em áreas desprovidas de pelo ou despigmentadas.
- ☐ Há incapacidade do fígado em excretar a filioeritrina, um pigmento fotossensibilizante formado a partir da clorofila, devido a dano primário ao sistema biliar ou ao parênquima hepático.
- ☐ É uma lesão frequentemente observada na intoxicação por *Lantana* spp. em bovinos.
- ☐ É uma lesão frequentemente observada na insuficiência hepática pré-hepática.
- ☐ No Brasil, plantas do gênero *Brachiaria* são associadas à fotossensibilização em ruminantes e equídeos.

A sequência correta é

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



31 A leucoencefalomalacia (LEM) é uma doença neurológica grave e fatal que afeta principalmente equinos. Sobre essa doença, analise as afirmativas a seguir.

- I. A doença ocorre pela ingestão de rações contendo milho contaminadas por *Fusarium moniliforme*.
- II. As micotoxinas responsáveis pelo quadro clínico são as fumonisinas (B1, B2, A1 e A2), especialmente a B1, produzidas por *Fusarium moniliforme*.
- III. Em cavalos, as lesões macroscópicas do sistema nervoso central caracterizam-se por malacia da substância cinzenta do encéfalo e da medula espinhal.
- IV. Na microscopia ótica, observa-se vacuolização de neurônios, principalmente das células de Purkinje do cerebelo e do córtex cerebral, tálamo, mesencéfalo e medula espinhal.
- V. Na microscopia eletrônica, os vacúolos observados na microscopia ótica representam lisossomos dilatados que contêm material granular eletrolúcido.

Estão corretas

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

32 Das doenças que afetam o fígado, destacam-se as que causam necrose hepática e insuficiência hepática aguda. Sobre as doenças que cursam com necrose hepática, analise os itens a seguir.

- I. Hepatose dietética em suínos.
- II. Intoxicação por *Claviceps paspali* em ruminantes.
- III. Cetose em ruminantes.
- IV. Intoxicação por *Cestrum axillare* e *Cestrum intermedium* em bovinos.

Estão corretos

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

33 Polioencefalomalacia (PEM) é um termo descritivo que designa o diagnóstico morfológico para necrose com amolecimento da substância cinzenta do encéfalo. Sobre as causas de PEM em ruminantes, analise os itens a seguir.

- I. Deficiência de tiamina, intoxicação por enxofre e meningoencefalite por herpesvírus bovino.
- II. Intoxicação por enxofre, deficiência de tiamina e listeriose.
- III. Meningoencefalite por herpesvírus bovino, administração de levamisole e intoxicação por enxofre.
- IV. Deficiência de tiamina, listeriose e administração de levamisole.

Estão corretos

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



34 Nos rins, a necrose tubular aguda, frequentemente referidas como nefrose, é a causa mais importante da insuficiência renal aguda em diversas espécies animais. Associe o tipo de nefrose com a causa correspondente:

- | | |
|-----------------------------|---|
| I. Nefrose mioglobínica | a. Intoxicação crônica por cobre |
| II. Nefrose hemoglobinúrica | b. Insuficiência cardíaca congestiva |
| III. Nefrose isquêmica | c. Intoxicação por antibióticos ionóforos |
| IV. Nefrose nefrotóxica | d. Intoxicação por <i>Combretum glaucocarpa</i> |

A associação correta é

(A) I-a, II-b, III-c, IV-d.

(B) I-c, II-a, III-b, IV-d.

(C) I-c, II-a, III-d, IV-b.

(D) I-b, II-c, III-d, IV-a.

(E) I-d, II-c, III-a, IV-b.

35 A uremia é uma síndrome resultante de azotemia prolongada, quando ocorre a retenção de compostos que, em condições normais, seriam metabolizados e excretados pelos rins, e que cursa com sinais clínicos e lesões multissistêmicas (extrarrenais) devido à insuficiência renal. Correlacione as alterações extrarrenais de uremia com o mecanismo patofisiológico correspondente.

- | | |
|---|--|
| I. Secreção de amônia e necrose vascular | a. Mineralização de tecido mole e Osteodistrofia fibrosa |
| II. Permeabilidade vascular elevada | b. Edema pulmonar e pericardite fibrinosa |
| III. Fragilidade eritrocitária elevada e ausência de produção de eritropoietina | c. Anemia hipoplásica |
| IV. Hiperfosfatemia e hipocalcemia | b. d. Gastrite e glossite ulcerativa |

A associação correta é

(A) I-a, II-b, III-c, IV-d.

(B) I-d, II-b, III-c, IV-a.

(C) I-c, II-d, III-b, IV-a.

(D) I-d, II-c, III-b, IV-a.

(E) I-b, II-c, III-a, IV-d.

36 A insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é uma síndrome clínica decorrente de diversas cardiopatias, que levam à manifestação de congestão, de edema e de perfusão sanguínea inadequada. Nas afirmativas a seguir sobre ICC, assinale V (verdadeiro) ou F (falso).

☐ A ascite é uma manifestação comum na ICC direita e ocorre devido ao aumento da pressão hidrostática sistêmica.

☐ Na ICC esquerda há congestão e edema pulmonar.

☐ Fígado de noz-moscada é característico da ICC direita, e se desenvolve devido a congestão na região periportal.

☐ Células do vício cardíaco são macrófagos alveolares repletos de hemossiderina, que indicam ICC direita.

A sequência correta é

(A) V – F – V – F.

(B) F – F – V – V.

(C) F – V – V – F.

(D) F – V – F – F.

(E) V – V – F – F.



37 As alterações na distribuição de fluido entre o plasma e o interstício manifestam-se mais comumente como edema, que consiste em um acúmulo de excesso de fluido intersticial. Correlacione a doença que cursa com edema ao mecanismo de edema correspondente:

- | | |
|---|---------------------------------|
| I. Diminuição da drenagem linfática | a. Hemoncose |
| II. Aumento da pressão hidrostática intravascular | b. Linfossarcoma |
| III. Redução da pressão osmótica intravascular | c. Endocardiose |
| IV. Aumento da permeabilidade microvascular | d. Peritonite infecciosa felina |
- A associação correta é

- (A) I-b, II-c, III-a, IV-d.
(B) I-a, II-b, III-c, IV-d.
(C) I-c, II-d, III-a, IV-b.
(D) I-d, II-c, III-b, IV-a.
(E) I-b, II-a, III-c, IV-d.

38 Na inflamação aguda, a cascata de adesão leucocitária ocorre em uma sequência cronológica de etapas envolvidas na migração de neutrófilos (leucócitos) pelo endotélio vascular. A sequência cronológica correta desses eventos é:

- (A) Adesão estável, rolamento, ativação por quimiocinas e migração pelo endotélio.
(B) Migração pelo endotélio, rolamento, ativação por quimiocinas e adesão estável.
(C) Rolamento, ativação por quimiocinas, adesão estável e migração pelo endotélio.
(D) Rolamento, migração pelo endotélio, ativação por quimiocinas e adesão estável.
(E) Ativação por quimiocinas, adesão estável, rolamento e migração pelo endotélio.

39 O estágio inicial do choque circulatório, estágio não progressivo, caracteriza-se pela ação de mecanismos compensatórios, como o sistema renina-angiotensina-aldosterona. A ação da aldosterona contribui com o seguinte sinal clínico:

- (A) Poliúria.
(B) Oligúria.
(C) Bradicardia.
(D) Bradipneia.
(E) Diarreia.

40 O tipo celular que constitui o parênquima de um órgão é um dos fatores que vai determinar o tipo de reparação tecidual após lesões. No sistema nervoso central, a regeneração é improvável porque as principais células do parênquima, os neurônios, são células permanentes ou perenes. Assim, no tecido nervoso, após lesões necróticas, podem se formar cicatrizes gliais, onde a reparação é feita por

- (A) oligodendrócitos.
(B) células ependimárias.
(C) fibroblastos.
(D) astrócitos.
(E) células do plexo coroide.



- 41** Um cão de um ano e meio de idade veio a óbito após atropelamento e foi encaminhado para necropsia. Na necropsia, foi observado um nódulo esbranquiçado na parede do estômago, firme elástico, medindo cerca de 1cm de diâmetro. Na histologia, foi observado que o nódulo era constituído tecido pancreático bem diferenciado. No pâncreas, não havia lesões macroscópicas e/ou microscópicas. Considerando o exposto acima, esta lesão nodular pode ser classificada como
- (A) hamartoma.
 - (B) hematoma.
 - (C) fecaloma.
 - (D) teratoma.
 - (E) coristoma.
- 42** Um cão de dez anos de idade, com histórico de vômito crônico, foi submetido a endoscopia, sendo observada hiperemia e edema na mucosa do terço final do esôfago. Um fragmento da mucosa desta área foi removido para histopatologia, sendo observadas áreas nas quais, ao invés do epitélio escamoso normal do esôfago, havia um epitélio colunar bem diferenciado, com células califormes, formando criptas, lembrando a mucosa intestinal. Considerando que o vômito crônico exige uma resposta adaptativa da mucosa esofágica, assinale a alternativa que apresenta a classificação adequada para esta alteração:
- (A) Metaplasia.
 - (B) Displasia.
 - (C) Hiperplasia.
 - (D) Hipertrofia.
 - (E) Aplasia.
- 43** Um cão boxer de 6 meses de idade morreu subitamente e foi encaminhado para necropsia, onde foi observada estenose subaórtica no coração, acentuado espessamento da parede e redução do lúmen do ventrículo esquerdo. A alteração no miocárdio do ventrículo esquerdo observada se classifica como:
- (A) Metaplasia.
 - (B) Displasia.
 - (C) Hiperplasia.
 - (D) Hipertrofia.
 - (E) Aplasia.
- 44** Os aspectos citológicos e histopatológicos são cruciais para o estabelecimento do diagnóstico e prognóstico de neoplasias. Os núcleos das células neoplásicas fornecem importantes informações para o prognóstico. Marque qual das características abaixo é comum nos núcleos de células de neoplasias malignas:
- (A) Tamanhos homogêneos.
 - (B) Formatos homogêneos.
 - (C) Tamanhos diferentes.
 - (D) Ausência de nucléolos.
 - (E) Presença de membrana nuclear.



- 45** Uma neoplasia mamária de uma cadela foi encaminhada para histopatologia, sendo observadas áreas de tecido epitelial mamário pobremente diferenciado, além de áreas de tecidos mioepiteliais, cartilaginosos e ósseos bem diferenciados. Dentre as alternativas abaixo, a que apresenta a classificação adequada para essa neoplasia é:
- (A) Adenomioepitelioma maligno de mama.
 - (B) Adenomioepitelioma benigno de mama.
 - (C) Carcinossarcoma de mama.
 - (D) Carcinoma em tumor misto de mama.
 - (E) Sarcoma em tumor misto de mama.
- 46** Carcinógenos são substâncias, organismos ou agentes capazes de causar câncer. Neste contexto, alguns parasitas são apontados como possíveis indutores de neoplasias em animais domésticos. Dentre as alternativas abaixo, a que apresenta um parasita que pode causar neoplasias em cães é:
- (A) *Toxocara canis*.
 - (B) *Ancylostoma caninum*.
 - (C) *Physaloptera praeputialis*.
 - (D) *Dioctophyma renale*.
 - (E) *Spirocerca lupi*.
- 47** Algumas lesões teciduais desenvolvem um tipo distinto de disposição de fibras de tecido conjuntivo, fibroblastos e vasos sanguíneos, chamado tecido de granulação. Sobre este tipo de reação tecidual, é correto afirmar:
- (A) O tecido de granulação se caracteriza por apresentar área de necrose caseosa central margeada por macrófagos células gigantes de Langhans, linfócitos e fibroblastos.
 - (B) O tecido de granulação se caracteriza por apresentar área de necrose de liquefação central margeada por grande número de neutrófilos e fibroblastos.
 - (C) O tecido de granulação se caracteriza por apresentar área de necrose de coagulação central margeada por área de hiperemia e hemorragia.
 - (D) O tecido de granulação se caracteriza por apresentar fibras de tecido conjuntivo e fibroblastos paralelos à superfície da lesão e perpendiculares aos capilares sanguíneos em proliferação.
 - (E) O tecido de granulação se caracteriza por apresentar fibras de tecido conjuntivo e fibroblastos perpendiculares à superfície da lesão e paralelos aos capilares sanguíneos em proliferação.
- 48** As metástases são responsáveis pela maior parte da mortalidade causadas pelo câncer. Sobre as vias de metástases tumorais, é correto afirmar:
- (A) Na disseminação hematogênica, as células tumorais geralmente invadem as artérias ao invés das veias, uma vez que as artérias são mais fáceis de penetrar por apresentar fibras musculares lisas em sua parede.
 - (B) Na disseminação hematogênica de tumores intestinais, as células neoplásicas que penetram nos vasos sanguíneos tendem a formar focos metastáticos primeiramente nos pulmões.
 - (C) A disseminação linfática de tumores malignos em cães e gatos geralmente segue as vias preexistentes de drenagem linfática normal, portanto as metástases por esta via afetam primeiramente a camada medular dos linfonodos.
 - (D) A disseminação transcelômica se refere à disseminação de células neoplásicas nos embriões em fêmeas gestantes.
 - (E) A carcinomatose peritoneal em animais ocorre principalmente em carcinomas ovarianos e pancreáticos quando há a disseminação transcelômica das células neoplásicas nas serosas abdominais.



49 Os vírus que podem provocar câncer são denominados vírus oncogênicos. Dentre as alternativas abaixo, indique o vírus oncogênico que afeta felinos:

- (A)** Vírus da panleucopenia felina.
- (B)** Vírus da imunodeficiência felina.
- (C)** Calicivírus felino.
- (D)** Herpesvírus felino 1.
- (E)** Coronavírus felino.

50 O sistema renina-angiotensina-aldosterona é um dos mecanismos compensatórios importantes quando ocorre o choque circulatório em animais. Sobre a atuação deste sistema no choque circulatório, é correto afirmar:

- (A)** A sua ativação pode agravar situações de choque cardiogênico.
- (B)** Promove a reabsorção de sódio e consequente diurese.
- (C)** Causa hipotensão sistêmica.
- (D)** Reduz a volemia sanguínea.
- (E)** Relaxa os esfíncteres pré-capilares em tecidos periféricos.