

EDITAL n. 01/2020

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020  
COREMU/UFG - SUPLEMENTAR**

**MEDICINA VETERINÁRIA**

**TOXICOLOGIA VETERINÁRIA**

**09/02/2020**

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 30

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

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Educar é semear com sabedoria e colher com paciência.

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **30** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com emenda, corretivo, rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.
5. Estas provas terão **quatro horas** de duração, incluídos, nesse tempo, os avisos, a coleta de impressão digital e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
6. Iniciada a prova, você somente poderá retirar-se do ambiente de realização da prova após decorridas **três horas** de seu início e mediante autorização do aplicador de prova.
7. Os três últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer no recinto, sendo liberados após a entrega do material utilizado por todos eles, e terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual irão colocar suas respectivas assinaturas.

**— QUESTÃO 01 —**

Leia o conceito a seguir.

[...] tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.

O conceito descrito refere-se à

- (A) organização de níveis assistenciais.
- (B) integralidade em saúde.
- (C) regulação da atenção à saúde.
- (D) regulação do acesso à assistência.

**— QUESTÃO 02 —**

Leia o relato do caso a seguir.

Uma senhora de 67 anos que, por ter hipertensão arterial, diabetes e depressão, faz acompanhamento regular em sua Unidade Básica de Saúde (UBS). Seu médico de família, constatou na última consulta alteração nos exames de função renal desta paciente. Foi solicitado encaminhamento para a nefrologia e, após esta consulta, a paciente retornou à UBS com algumas sugestões de tratamento dadas pelo nefrologista.

O atributo da Atenção Primária à Saúde relacionado ao caso relatado é:

- (A) atenção de primeiro contato.
- (B) longitudinalidade.
- (C) coordenação de cuidado.
- (D) competência cultural.

**— QUESTÃO 03 —**

Leia o texto a seguir.

[...] a Secretaria de Saúde de Minas Gerais não confirmou a segunda morte pela síndrome nefroneural. Até o momento, a pasta confirma apenas uma morte pela doença – um homem em Juiz de Fora. No último boletim, divulgado ontem, a secretaria disse que o Estado tem quatro casos confirmados da síndrome (incluindo a morte em Juiz de Fora) e outros 13 sob suspeita. A pasta não informou se a vítima do Hospital Materdei do Santo Agostinho estava entre os casos suspeitos ou confirmados.

Disponível em: <<https://noticias.uol.com.br/cotidiano/ultimas-noticias/2020/01/15/policia-confirma-2-morte-por-sindrome-nefroneural-3-caso-e-investigado.htm?>>. Acesso em: 15 jan. 2020. (Adaptado).

A investigação e o gerenciamento das ações em saúde relacionados a eventos como o descrito no texto é uma atribuição da:

- (A) vigilância epidemiológica.
- (B) saúde suplementar.
- (C) regulação em saúde.
- (D) assistência farmacêutica.

**— QUESTÃO 04 —**

Leia o texto a seguir.

**Ministério da Saúde diz que 11 estados poderão ter surto de dengue em 2020**

“A dengue é uma doença sazonal e o quadro é dinâmico e pode mudar em pouco tempo, mas, no momento, os nove estados do Nordeste e as regiões do Sudeste com grande contingente populacional pouco afetadas em 2019 estão no nosso alerta”, afirmou ao G1 coordenador-geral de vigilância em arbovirose do Ministério da Saúde, Rodrigo Said.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2020/01/15/ministerio-da-saude-diz-que-11-estados-poderao-ter-surto-de-dengue-em-2020.ghtml>>. Acesso em: 15 jan. 2020.

Segundo o texto, os sistemas locais de saúde precisam se organizar para o enfrentamento de provável surto de dengue em 2020. Para tanto, a população deve receber a seguinte informação

- (A) os principais focos de reprodução do mosquito *Aedes aegypti* são pequenas lagoas, garrafas armazenadas de boca para baixo, pneus guardados em locais cobertos e caixas-d'água tampadas.
- (B) repelentes podem ser utilizados sobre as roupas, sendo contraindicado a sua aplicação diretamente sobre a pele.
- (C) nódulos subcutâneos dolorosos acompanhados ou não de febre, dores articulares e mal-estar generalizado são os sinais e sintomas mais comuns da dengue.
- (D) a infecção por dengue pode ser assintomática ou causar doença cujo espectro inclui desde formas oligossintomáticas até quadros graves com choque, com ou sem hemorragia, podendo evoluir para o óbito.

**— QUESTÃO 05 —**

Considere a situação hipotética em que um indivíduo adulto vítima de fratura em membro inferior esquerdo por acidente de trânsito perpassa o seguinte percurso de atendimento: atendimento móvel, atendimento hospitalar em pronto-socorro e acompanhamento domiciliar para a reabilitação. Essa situação refere-se à:

- (A) classificação de risco.
- (B) linha de cuidado.
- (C) regulação em saúde.
- (D) alta complexidade.

**— QUESTÃO 06 —**

O princípio do SUS que se refere à participação da comunidade no processo decisório sobre políticas públicas e ao controle sobre a ação do Estado, é denominado de

- (A) população adstrita.
- (B) demanda espontânea.
- (C) controle social.
- (D) vulnerabilidade social.

**— QUESTÃO 07 —**

A I Conferência Internacional de Saúde definiu Promoção da Saúde como processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, sendo considerada fundamental no desenvolvimento das ideias de promoção da saúde em todo o mundo. Ações de Promoção de Saúde

- (A) são realizadas em nível comunitário e coordenadas por instituições públicas de saúde.
- (B) impactam na qualidade de vida e na saúde das populações, como uso obrigatório de cinto de segurança em veículos e proibição de tabagismo em locais fechados.
- (C) compreendem um elenco restrito de ações, de natureza eminentemente paliativa e curativa.
- (D) são impositivas por se tratar da saúde da população.

**— QUESTÃO 08 —**

Leia o texto a seguir.

**Índigenas do Pará denunciam caos no atendimento de saúde**

Em audiência da Comissão de Legislação Participativa da Câmara nesta quinta-feira (21), índios da região dos rios Tapajós e Arapiuns, no Pará, reclamaram de abandono [...]. Segundo eles, falta estrutura de atendimento nos distritos sanitários (Dsei) e nas casas de apoio ao índio (Casai).

Disponível em: <<https://www.camara.leg.br/noticias/616358-indigenas-do-para-denunciam-caos-no-atendimento-de-saude/>>. Acesso em: 15 jan. 2020.

As ações em saúde reivindicadas pela população indígena são de responsabilidade

- (A) municipal.
- (B) estadual.
- (C) federal.
- (D) federal, estadual e municipal, de forma compartilhada.

**— QUESTÃO 09 —**

Conforme o artigo 24 da Lei n. 8.080/1990, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer ao setor privado de saúde quando for demonstrada hipossuficiência de serviços para garantir a assistência integral à população de uma determinada área. Essa compra de serviços de saúde adicionais será

- (A) formalizada por contrato ou convênio, respeitadas as normas do direito público.
- (B) operacionalizada por acréscimo na tabela de procedimentos do SUS, conforme o serviço oferecido.
- (C) efetivada por contrato ou convênio com os chefes de serviços privados que já trabalhem no SUS, garantindo a qualidade.
- (D) realizada sem considerar os mecanismos de regulação assistencial.

**— QUESTÃO 10 —**

Leia o relato de caso a seguir.

M.A., de 38 anos, engenheiro de software, procurou a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) no período noturno, pois deseja consulta médica. Desde cedo está com cefaleia moderada, que piorou no início da noite. Ele refere que é a pior dor de sua vida. Porém, ao chegar à UPA, foi surpreendido por uma longa fila e informado de que deveria esperar pelo atendimento.

De acordo com o relato, a conduta para o atendimento para M.A. é:

- (A) o encaminhamento de forma responsável pelo recepcionista da UPA para um serviço de maior complexidade e suporte terapêutico.
- (B) a comunicação ao paciente de que ele deve aguardar o atendimento conforme horário de chegada na UPA, por se tratar de paciente jovem.
- (C) o direcionamento do paciente para a sua Unidade Básica de Saúde por se tratar de caso de competência da atenção primária.
- (D) a pronta avaliação e, após classificação de risco, ser direcionado para atendimento conforme a sua gravidade.

**— QUESTÃO 11 —**

Leia o relato de caso a seguir.

S.B., do sexo feminino, nasceu de parto normal em uma maternidade do município de Goiatuba há cinco dias. Todo o pré-natal foi realizado em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), havendo encaminhamento para o Ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco do Hospital Universitário por conta de suspeita de diabetes gestacional, mas que não foi confirmada.

De acordo com o caso relatado,

- (A) a recém-nascida deve ser encaminhada para realização de puericultura na atenção especializada.
- (B) recomenda-se à realização de visita domiciliar à família da criança, na primeira semana após o parto.
- (C) deve-se proceder à realização de hemograma aos seis meses de vida, caso a criança esteja em aleitamento materno exclusivo.
- (D) a realização de teste de acuidade auditiva deverá ser solicitada quando a criança estiver completando o primeiro ano de vida.

**— QUESTÃO 12 —**

A Política Nacional da Saúde do Homem (PNSH) deve

- (A) ser implementada de forma integrada às demais políticas existentes, numa lógica hierarquizada de atenção à saúde, priorizando a atenção primária como porta de entrada de um sistema de saúde universal, integral e equânime.
- (B) formar e qualificar os profissionais da atenção terciária para o correto atendimento à saúde do homem.
- (C) nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência a ser prestada, princípios que devem permear ações específicas.
- (D) qualificar o cuidado em saúde da população masculina, sobretudo no que tange à prevenção do câncer de próstata, na perspectiva de linhas de cuidado que resguardem a integralidade da atenção.

**— QUESTÃO 13 —**

Definidas pelo Decreto n. 7.508, de 28 de junho de 2011, as “portas de entrada” do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem serviços que ofertam atendimento inicial à saúde do usuário. Este decreto estabelece que:

- (A) os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, não são considerados “portas de entrada”.
- (B) os entes federativos poderão criar novas “portas de entrada” às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde, mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- (C) a atenção primária, atenção de urgência e emergência e atenção aos transplantes são “portas de entrada” do SUS.
- (D) a definição de “portas de entrada” segue a municipalização da saúde e depende de aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

**— QUESTÃO 14 —**

Um trabalhador do Hospital Universitário vem apresentando um quadro de alteração de saúde mental e os profissionais da Residência Multiprofissional foram chamados para compor a equipe que presta atendimento. Desta forma, espera-se que a equipe tenha o seguinte entendimento:

- (A) a ideia de trabalho em equipe demarca a concepção de trabalhar em parceria e deve levar à diluição das respectivas particularidades profissionais no trabalho.
- (B) o trabalho interprofissional exige que os profissionais dispensem a lógica de interdependência, da integralidade, pois para o caso da saúde mental não se pode trabalhar com a ideia de totalidade.
- (C) as diversas áreas do saber se complementam na abordagem de diferentes aspectos de um problema, reconhecendo-se as diferenças e as especificidades, com o objetivo de eliminá-las.
- (D) os problemas de saúde mental exigem uma concepção ampliada de saúde, intenso diálogo entre as profissões e planejamento conjunto com valorização do conhecimento das diferentes profissões.

**— QUESTÃO 15 —**

O processo de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) conta com instâncias de pactuação: a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e as Comissões Intergestores Regionais (CIR). A CIR atua no âmbito

- (A) interestadual, estando vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (B) nacional sobre as questões operacionais do espaço situado em fronteiras com outros países, respeitadas, em todos os casos, as normas que regem as relações internacionais.
- (C) regional, estando vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, obedecendo as diretrizes da CIB.
- (D) nacional, estando vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais.

**— QUESTÃO 16 —**

As serpentes peçonhentas dos gêneros *Crotalus* e *Bothrops* são classificadas, de acordo com a dentição, como

- (A) áglifas.
- (B) opistóglifas.
- (C) solenóglifas.
- (D) proteróglifas.

**— QUESTÃO 17 —**

Os acidentes escorpiônicos são de extrema importância na medicina veterinária. Entre as espécies presentes no Brasil, o *Tityus serrulatus* destaca-se devido à

- (A) toxicidade do veneno e à reprodução por ovoposição.
- (B) ampla distribuição e à reprodução por partenogênese.
- (C) distribuição periurbana e à presença de esfingomielinase no veneno.
- (D) alta frequência de casos no país e à grave hepatotoxicidade.

**— QUESTÃO 18 —**

Os anti-inflamatórios não esteroidais são os medicamentos mais envolvidos nas intoxicações em pequenos animais. Seu mecanismo de ação é a inibição das isoformas da enzima ciclooxigenase, e os sinais clínicos mais comuns da intoxicação são:

- (A) palidez de mucosas, náusea, hematoquezia, mielosupressão, cegueira.
- (B) êmese, diarreia, dor abdominal, melena, desidratação.
- (C) taquicardia, depressão, icterícia, crise epiléptica, hemoglobinúria.
- (D) poliúria, polidipsia, ascite, disúria, desidratação.

**— QUESTÃO 19 —**

As intoxicações por avermectinas e milbemicinas são frequentes em pequenos e grandes animais. Nesses casos, qual é o tratamento indicado?

- (A) Soroterapia.
- (B) Atropina.
- (C) Naloxona.
- (D) Emulsão lipídica.

**— QUESTÃO 20 —**

Qual agente tóxico é classificado como organofosforado?

- (A) Clorpirifós.
- (B) Difentrina.
- (C) Glifosato.
- (D) Carbofurano.

**— QUESTÃO 21 —**

A aranha marrom é uma das espécies de aracnídeos mais importantes do Brasil. Qual é seu nome científico e qual é a principal síndrome clínica causada pela sua peçonha?

- (A) *Phoneutria nigriventer*; síndrome da insuficiência renal.
- (B) *Lonomia obliqua*; síndrome da coagulação intravascular disseminada.
- (C) *Lactrodectus curacaviensis*; síndrome neurológica aguda.
- (D) *Loxosceles laeta*; síndrome dermonecrótica.

**— QUESTÃO 22 —**

A administração de amitraz é contraindicada em equinos por causar grave cólica por impactação. Qual é o mecanismo de ação desse pesticida?

- (A) Inibição da monoaminaoxidase.
- (B) Inibição da acetilcolinesterase.
- (C) Inibição de receptores de glicina.
- (D) Inibição de receptores GABA.

**— QUESTÃO 23 —**

A intoxicação por organofosforados é comum em pequenos e grandes animais. Quais tratamentos podem ser aplicados em casos de intoxicação recente?

- (A) Indução da êmese e administração de naloxona.
- (B) Soroterapia e administração de pralidoxima.
- (C) Lavagem gástrica e administração de atropina.
- (D) Fluidoterapia e administração de vitamina K1.

**— QUESTÃO 24 —**

A toxicose por cobre (Cu) em ovinos possui etiopatogenia dividida em fases, caracterizadas por:

- (A) fase aguda durante a qual o Cu se acumula no fígado.
- (B) fase subclínica que ocorre em consequência da liberação do cobre acumulado para a corrente sanguínea.
- (C) intoxicação crônica primária causada por alimentos contendo altos níveis de enxofre.
- (D) intoxicação secundária inclui a intoxicação crônica hepatogênica.

**— QUESTÃO 25 —**

Na toxicose por cobre (Cu) em ovinos os sinais clínicos mais comuns são:

- (A) cegueira, sede, diarreia e claudicação.
- (B) anorexia, depressão, icterícia e hemoglobínúria.
- (C) febre, dispneia respiratória e pulso venoso positivo.
- (D) diarreia, timpanismo gasoso e desidratação.

**— QUESTÃO 26 —**

No diagnóstico da toxicose por cobre (Cu) em ovinos deve-se investigar

- (A) os níveis de Cu no fígado e/ou nos rins.
- (B) as alterações macroscópicas no baço caracterizadas por edema e necrose.
- (C) as lesões histopatológicas no encéfalo caracterizadas por necrose.
- (D) a hipofibrinogemia e hipoglicemia.

**— QUESTÃO 27 —**

Na toxicose por enxofre (S) nos bovinos, os sinais clínicos mais evidentes são:

- (A) edema de glote, pneumonia e secreção nasal purulenta.
- (B) depressão, andar em círculos, incoordenação, convulsões.
- (C) apatia, anemia, depressão e diarreia.
- (D) timpanismo gasoso, anemia e secreção nasal.

**— QUESTÃO 28 —**

O diagnóstico diferencial da intoxicação por enxofre (S) nos bovinos deve ser realizado com

- (A) toxicose por cobre.
- (B) botulismo.
- (C) tétano.
- (D) toxicose por chumbo.

**— QUESTÃO 29 —**

O tratamento da intoxicação por enxofre (S) nos bovinos deve ser realizado com

- (A) biotina e antibióticos de amplo espectro.
- (B) anti-inflamatórios não esteroidais.
- (C) anti-inflamatórios esteroidais.
- (D) tiamina e anti-inflamatórios esteroidais.

**— QUESTÃO 30 —**

No Brasil, as plantas que causam fotossensibilização hepática em bovinos são:

- (A) *Lantana spp.* e *Brachiaria spp.*
- (B) *Senna occidentalis* e *Baccharis coridifolia*.
- (C) *Baccharis megapotamica* e *Nierembergia hippomanica*.
- (D) *Plumbago scandens* e *Centratherum brachylepis*.