



**PROVA DE SELEÇÃO DE RESIDÊNCIA**  
**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: PATOLOGIA VETERINÁRIA**  
**(Edital n. 01/2025 de 06 de janeiro de 2025)**

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

1) Assinale a alternativa correta:

- a) Nas aves as células multinucleares se dispõem em torno de uma área central de necrose de caseificação. A classificação desta lesão é hiperplasia linfocítica.
- b) A lesão se caracteriza pela deposição de material amorfo eosinofílico limitada por neutrófilos e células mononucleares. A classificação desta lesão é um piogranuloma.
- c) A quantidade de tecido de granulação define a classificação da lesão como granulomatosa
- d) Uma coleção purulenta, localizada em cavidade natural é classificada como abscesso.
- e) A fístula é caracterizada por necrose dos tecidos moles e exsudação granulomatosa

2) Assinale a alternativa correta em relação às inflamações granulomatosas (classificação sob o ponto de vista da anatomia patológica)

- a) A exsudação plasmática possui uma grande variação de leucócitos, predominando eosinófilos e basófilos
- b) As inflamações cujo curso clínico da doença se prolonga no tempo, mesmo com predomínio de polimorfonucleares, são classificadas com granulomatosas
- c) Equídeos com feridas cutâneas, relacionadas a infestação por *Habronema spp*, possuem lesões exsudativas granulomatosas, visto que há nelas inúmeros eosinófilos
- d) Ruminantes infestados por *Oesophagostomum* sofrem comumente lesões caseosas na mucosa intestinal, cujo curso, na maioria das vezes, se encerra por mineralização (calcificação)
- e) As lesões granulomatosas possuem no curso da doença complicações fibrinóides

3) Assinale a alternativa CORRETA em relação ao exsudato fibrinoso.

- a) O depósito de coloração amarelado, filamentosos, muitas vezes, assume aspecto nas superfícies serosas de “pão com manteiga”
- b) As lesões fibrinóides são acompanhadas frequentemente de hemorragia
- c) Necrose ocorre na superfície das superfícies serosas como consequência da isquemia
- d) Pústula é a denominação atribuída ao molde fibrinoso que reveste a lesão necrótica
- e) Membrana piogênica é a denominação atribuída ao molde fibrinoso que reveste a lesão inflamatório-necrótica

4) Analise a assertiva a seguir e assinale a alternativa correta:

“O fragmento de tecido é constituído por células fusiformes, dispostas em arranjo monótono, possuem citoplasma acidofílico e pouco definido; núcleos centrais alongados, de cromatina grosseira. Chama atenção no corte, ainda, a vascularização abundante. Áreas de hemorragia e hemossiderose são encontradas, sobretudo na periferia do fragmento. Finalmente, vê-se sobretudo, em um dos bordos do corte, pequeno agrupamento leucocitário com de neutrófilos degenerados e outros necróticos”.

- a) A descrição se refere a neoplasia benigna.



- b) A descrição se refere a neoplasia maligna.
  - c) A descrição se refere a processo inflamatório crônico
  - d) A descrição se refere a processo de hiperplasia
  - e) A descrição não permite classificar com segurança a lesão
- 5) Em relação ao diagnóstico de neoplasias, assinale a assertiva CORRETA
- a) Como elementos básicos ao diagnóstico de neoplasias nos animais são considerados: vascularização, arranjo celular, aspecto macroscópico e tamanho
  - b) Os elementos que denotem um maior grau de anaplasia são básicos para definição do grau de malignidade da neoplasia
  - c) Em caso de neoplasias malignas, o curso clínico é decisivo para definição do diagnóstico e classificação
  - d) O reaparecimento de foco neoplásico em tecido diferente e distante daquele do qual é originário é denominado de difusão
  - e) A falta de suporte vascular em um tecido neoplásico é elemento básico para necrose e recidiva das neoplasias
- 6) Assinale a alternativa correta em relação às alterações circulatórias
- a) As consequências da isquemia serão independentes da velocidade de instalação e do tecido onde ocorra.
  - b) Os enfartamentos são eventos circulatórios tipicamente arteriais e são precedidos por isquemia e hemorragia
  - c) Embolia é um fenômeno circulatório caracterizado pela circulação de elementos estranhos à corrente circulatória.
  - d) *Dirofilaria immitis* e *Strongylus vulgaris* são nematóides frequentemente envolvidos em trombose, embolia e infartos em cães e equídeos.
  - e) Edema ocorre pela obstrução circulatória arterial aguda.
- 7) “Observou-se que o animal possuía taquicardia, taquipneia, pulso rápido e acelerado, palidez de mucosa, pele fria e hipotensão”. Considerando a descrição, assinale a assertiva correta.
- a) A descrição se reporta a um caso de TROMBOSE
  - b) A descrição se reporta a um caso de EMBOLIA
  - c) A descrição se reporta a um caso de INFARTO
  - d) A descrição se reporta a um caso de CHOQUE
  - e) A descrição se reporta a um caso de EDEMA PULMONAR
- 8) A planta tóxica *Solanum malacoxylon* é conhecida por causar calcinose, uma condição caracterizada pela deposição de sais de cálcio nos tecidos moles. Esta planta é encontrada principalmente no Pantanal mato-grossense e no Rio Grande do Sul. Qual das seguintes moléculas presentes nesta planta é responsável pela deposição de cálcio na parede da aorta e válvulas cardíacas?
- a) Retinol/Ácido retinóico
  - b) 1,25-dihidroxicolecalciferol



- c) Acetato de tocoferol
- d) Cianocobalamina
- e) Tiamina

9) Bezerros com corrimento nasal espumoso, resultante de edema pulmonar e dispneia, fraqueza profunda, decúbito e batimento cardíaco irregular que pela auscultação são audíveis murmúrios cardíacos. Estes sintomas estavam associados com uma descompensação hiperaguda esquelética e miastenia. Nos achados de necropsia foram observadas áreas necróticas no coração e músculos esqueléticos. Qual o provável diagnóstico:

- a) Distrofia Nutricional (Doença do Músculo Branco)
- b) Miopatias Inflamatórias Idiopáticas
- c) Doença Mista do Tecido Conjuntivo (DMTC)
- d) Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES)
- e) Esclerose Sistêmica.

10) Em um felino, fêmea, adulto, mostrando sinais de inapetência, letargia, perda de peso, desenvolvimento anormal do pêlo, vômito, diarreia mucóide, anemia, hepatomegalia, ascite e icterícia. Após o óbito, o exame necroscópico constatou-se que o mesmo apresentava vesícula biliar dilatada e extravasamento de bile espessa com várias estruturas de aspecto achatado. Qual o agente etiológico, doença e o tipo de hepatite?

- a) Agente etiológico: *Toxoplasma gondii*, Doença: Toxoplasmose, Tipo de hepatite: Hepatite necrosante
- b) Agente etiológico: *Fasciola hepatica*, Doença: Fasciolose, Tipo de hepatite: Hepatite fibrosante
- c) Agente etiológico: *Platynosomum spp.*, Doença: Platinosomose, Tipo de hepatite: Hepatite colestática
- d) Agente etiológico: *Leptospira spp.*, Doença: Leptospirose, Tipo de hepatite: Hepatite hemorrágica
- e) Agente etiológico: *Leptospira spp.*, Doença: Leptospirose, Tipo de hepatite: Hepatite fibrosa necrotizante

11) Qual dos seguintes achados patológicos é mais característico da amiloidose renal em cães?

- a) Glomerulonefrite proliferativa com infiltrado inflamatório
- b) Deposição de substância eosinofílica amorfa nos glomérulos
- c) Necrose tubular aguda com presença de cilindros hialinos
- d) Atrofia cortical renal com cistos renais múltiplos
- e) glomerulonefrite membranosa

12) Qual das seguintes opções descreve os aspectos morfológicos e as consequências do bragnatismo superior em cães?

- a) O bragnatismo é caracterizado por um alongamento excessivo do maxilar, resultando em dificuldades respiratórias.



- b) O bragnatismo é uma anomalia onde ambos o maxilar e a mandíbula são de tamanho igual, mas os dentes são mal posicionados, levando a infecções gengivais frequentes.
- c) O bragnatismo é uma condição em que o maxilar é mais curto que a mandíbula, causando problemas de mastigação e desgaste dentário irregular
- d) O bragnatismo é caracterizado por um crescimento excessivo da mandíbula, resultando em dificuldades de deglutição e problemas digestivos
- e) O bragnatismo é uma condição em que a mandíbula é mais curta que a maxila, causando problemas de alinhamento dentário e dor crônica

13) A Rinotraqueíte Infecciosa Bovina (IBR) é uma doença viral que afeta o trato respiratório dos bovinos. Considerando os achados anatomopatológicos e a etiopatogenia, qual das seguintes opções descreve corretamente as características avançadas da IBR?

- a) É causada pelo vírus da parainfluenza, resultando em necrose hepática, esplenomegalia e lesões ulcerativas na mucosa nasal e traqueal, além de broncopneumonia e encefalite.
- b) É causada por um Herpesvírus, levando a lesões ulcerativas na mucosa nasal e traqueal, broncopneumonia, e formação de pseudomembranas fibrinosas nas vias aéreas superiores.
- c) A IBR é causada por uma *Corynebacterium*, resultando em lesões ulcerativas na mucosa nasal e traqueal, broncopneumonia, e linfadenopatia generalizada com necrose caseosa dos linfonodos.
- d) É causada pelo Vírus Sincicial Respiratório Bovino (BRSV), levando a lesões ulcerativas na mucosa nasal e traqueal, broncopneumonia, e formação de granulomas pulmonares com necrose central.
- e) É causada pela Pasteurella, resultando em lesões ulcerativas na mucosa nasal e traqueal, broncopneumonia, e pleurite fibrinosa com efusões pleurais sero-sanguinolentas.

14) O reparo de fraturas ósseas depende de uma série de eventos dependendo do tipo de fratura e de outras condições, podendo ocorrer complicações. Sobre as complicações, assinale a alternativa correta:

- a) A formação de um calo ósseo primário é uma complicação comum em fraturas ósseas.
- b) A pseudoartrose ocorre quando não há adequada imobilização resultando em interposição de tecido mole entre as extremidades fraturadas.
- c) Nas fraturas ósseas, a hemorragia é uma complicação rara.
- d) A necrose óssea ocorre apenas em fraturas fechadas.
- e) Nas fraturas completas fechadas, pode ocorrer infecção impedindo a remodelação do osso e levando ao calo ósseo excessivo.

15) A atrofia muscular nutricional é caracterizada por:

- a) Afeta as fibras tipo 1 e 2, causando lesão localizada com redução do movimento muscular
- b) Resulta em perda de massa muscular associada a interrupção da inervação envolvendo geralmente grupos de músculos de membros.
- c) Há perda localizada de massa muscular devido a falta de atividade física.
- d) Redução generalizada dos músculos com manutenção dos estímulos tônicos e movimentos, preservando músculos essenciais.



e) Perda rápida e generalizada de massa muscular com ausência de estímulo tônico.

16) Na infecção pelo Parvovírus canino tipo 2, os achados macroscópicos característicos são:

- a) Gastroenterite fibrinosa a hemorrágica
- b) Gastroenterite ulcerativa
- c) Gastroenterite linfoplasmocítica
- d) Enterite necrótica com atrofia das vilosidades
- e) Pneumonia intersticial

17) A enfermidade ou Doença de Marek (EM ou DM) é uma doença viral linfoproliferativa, causada por um *Herpesvirus*, relatada na Hungria, em 1907, por József Marek médico veterinário patologista. Sobre a enfermidade **considere (V) Verdadeiro ou (F) Falso para as seguintes afirmações:**

( ) A DM é caracterizada pela infiltração de células mononucleares em um ou mais nervos periféricos (principalmente nervo ciático), gônadas, íris, vísceras e pele. E os sinais clínicos, normalmente, estão associados com paresia assimétrica progressiva/completa, opacidade ou despigmentação da íris, cegueira, asas caídas ou torcicolo.

( ) As células epiteliais dos folículos da pena são permissivas à replicação e produção de partículas infecciosas do vírus da DM. E a forma de transmissão natural do vírus da DM, ocorre pelo contato das aves com aerossóis contendo partículas infecciosas do vírus.

( ) É causada por um herpesvirus oncogênico, conhecido como o vírus da doença de Marek (MDV), sendo patogênico apenas o sorotipo 1 (anteriormente conhecido com essa nomenclatura) e atualmente denominado *Gallid Herpesvirus 2* – GaHV-2.

( ) A vacinação para DM é obrigatória no incubatório, em aves com 1 (um) dia de idade e deve ser administrada por via subcutânea ou *in ovo* com 18 a 19 dias de vida do embrião.

( ) O diagnóstico da DM é realizado com: histopatológico e ELISA.

- a) F-F-F-F-V
- b) V-V-V-F-F
- c) V-V-V-V-F
- d) F-V-V-V-V
- e) V-F-F-F-F

18) A Doença de Newcastle (DN) faz parte da lista de doenças emergenciais e de notificação obrigatória da Organização Mundial de Saúde Animal (OMSA/OIE). **Marque (V) Verdadeiro ou (F) Falso para as seguintes questões:**

( ) É uma infecção de ave causada por um vírus *Paramyxovirus* aviário tipo 1 (APMV-1) que apresenta em pintos (*Gallus gallus*) *Specific-Pathogen-Free* (SPF) de 1 (um) dia de idade, índice de patogenicidade intracerebral (IPIC) > 0,7.

( ) Os sinais clínicos que aves podem apresentar são: anorexia, respiração acelerada, dispneia, descarga nasal e ocular, conjuntivite, estertores, opistótono, convulsões e queda na produção de ovos.

( ) Os testes sorológicos Ensaio de imunoabsorção enzimática (ELISA) e Inibição da Hemaglutinação (HI), são utilizados para detectar anticorpos de aves vacinadas e não vacinadas.



( ) No Brasil as granjas realizam vacinação em aves para DN, por que causa perdas socioeconômicas e embargo de produtos avícolas, mas essa doença não é considerada uma zoonose.

( ) Os testes laboratoriais preconizados para monitoria são: HI e ELISA. E para o diagnóstico são: RT-PCR, qRT-PCR, sendo confirmado pela caracterização biológica Índice de Patogenicidade Intracerebral (IPIC/ICPI) e sequenciamento genético, para definir o diagnóstico da DN.

- a) F-F-F-F-V
- b) V-V-V-F-F
- c) V-F-V-V-F
- d) F-V-V-V-V
- e) V-F-F-F-F

19) O vírus influenza tipo A, membro da família *Orthomyxoviridae* e do gênero *Influenzavirus* causa a Influenza aviária (IA) que é uma doença infectocontagiosa. **Identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):**

( ) A Influenza aviária é uma doença que acomete as aves de produção e o vírus Influenza tipo B, apresenta 16 Hemaglutininas e 9 Neuraminidasas como antígenos de superfície.

( ) Sinais clínicos e lesões clássicas do vírus de alta patogenicidade (HPAI) incluem: cianose na crista, coxim plantar e articulação das pernas, edema nas patas; petéquias em mucosas e serosas; hemorragia e necrose na mucosa do proventrículo e moela.

( ) O vírus da Influenza aviária pode ser considerado como de baixa patogenicidade (LPAI) e alta patogenicidade (HPAI), sendo de notificação obrigatória a Organização mundial de saúde animal (OMSA/OIE), e aves com IPIV  $\geq 1,2$  são consideradas positivas, sendo também diagnosticada pela RT-qPCR.

( ) No Brasil a IA é uma enfermidade exótica, mas não é proibida a comercialização de vacinas.

( ) As aves silvestres aquáticas e migratória são a principal fonte de infecção para a transmissão do vírus da IA para as aves de produção e são reservatórios naturais de todos os subtipos do vírus da Influenza aviária.

- a) V-V-F-V-V
- b) F-V-V-F-V
- c) F-F-F-V-V
- d) F-V-F-V-F
- e) V-F-V-V-V

20) A Salmonelose é uma doença causada por sorotipos/sorovares de *Salmonella* que infecta as aves de produção e faz parte do Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA). Marque a alternativa correta:

- a) *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Gallinarum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Gallisepticum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Enteritidis e *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Typhimurium.



- b) *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Gallisepticum *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Pullorum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Enteritidis e *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Heidelberg.
- c) *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Pullorum biovar Gallinarum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Pullorum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Enteritidis e *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Typhimurium.
- d) *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Gallinarum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Pullorum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Enteritidis e *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Typhimurium.
- e) *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Pullorum biovar Pullorum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Gallinarum biovar Pullorum; *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Enteritidis e *Salmonella enterica* subsp. *enterica* sorotipo Heidelberg.

21) O PNSA visa prevenir e controlar o patógeno nas granjas avícolas e que causa a Salmonelose nas aves de produção. **Marque as questões abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):**

( ) Há três tipos de doenças importantes que as Salmonelas causam principalmente em aves: Pulorose (aves jovens), Tifo aviário (aves adultas) e Paratifo (aves jovens).

( ) *Salmonella* Gallinarum e *Salmonella* Typhimurium são patógenos responsáveis por enfermidades principalmente em aves jovens, enquanto *Salmonella* Pullorum tem maior relevância para aves adultas.

( ) As Salmonelas paratífóides que causam doenças em aves são os sorotipos Enteritidis e Typhimurium.

( ) Quando se suspeita de Salmonelose, os órgãos de eleição que devem ser coletados das aves durante a necropsia são: saco vitelino (pintos de 1 dia), coração, fígado/vesícula, baço, ovário, tonsilas cecais e cecos.

( ) O diagnóstico deve ser realizado com os exames bacteriológico para o isolamento do agente etiológico, identificação do gênero com o uso de soros polivalentes anti-*Salmonella* e identificação do sorotipo/sorovar com a sorotipagem.

- a) V-F-F-V-V
- b) V-V-V-V-V
- c) V-F-V-V-V
- d) F-V-V-V-V
- e) F-F-F-F-F

22) O Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA) contempla a doença Micoplasmose, porque há espécies que infectam tanto galinhas quanto perus. Marque a questão **correta**:

- a) *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma meleagridis*.
- b) *Mycoplasma gallinarum*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma meleagrimitis*.
- c) *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma gallopavonis*.
- d) *Mycoplasma gallopavonis*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma meleagrimitis*.
- e) *Mycoplasma paragallinarum*, *Mycoplasma synoviae* e *Mycoplasma meleagridis*.



23) As Micoplasmoses fazem parte do Programa Nacional de Sanidade Avícola (PNSA), por isso é necessário prevenir e controlar essa enfermidade nos plantéis avícolas. **Marque as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):**

( ) As aves de produção podem ser infectadas por *Mycoplasma gallisepticum* (inflamações no trato respiratório superior e inferior em galinhas (DCR)/aerossaculite e sinusite infecciosa dos perus), *M. synoviae* (aerossaculite/sinovite em galinhas e perus) e *M. meleagridis* (aerossaculite em perus/síndrome locomotora).

( ) Para colheita de material biológico podemos realizar: suabe de traqueia, suabe de cloaca e colheita de sangue de aves, para obtenção ideal de no mínimo 20 amostras de soros.

( ) Para o diagnóstico são utilizados vários exames, sendo os sorológicos: soroaglutinação rápida-SAR (soros não podem ser congelados), Inibição da Hemaglutinação-HI e Ensaio de imunoabsorção enzimática-ELISA (soros podem ser congelados), bacteriológico/micoplasmológico e reação em cadeia de polimerase (PCR).

( ) Para a prevenção e controle dessa enfermidade no plantel de aves, devemos levar em consideração a aquisição de ovos férteis e pintinhos livres de *Mycoplasma*, medidas de biossegurança, desinfecção, antibioticoterapia (Exemplo: trimetoprim e clortetraciclina para tratamento de matrizes infectadas por *M. gallisepticum*, vacinação para prevenir as aves contra outras enfermidades e apenas em poedeiras comerciais vacinação contra *M. synoviae*.

( ) Quando as aves (galinhas/perus) forem consideradas positivas no diagnóstico para *M. synoviae*, nas aves positivas e alojadas nos galpões que compõe o mesmo núcleo, podem ser instituído o tratamento com tiamulim e enrofloxacina.

- a) V-F-V-F-F
- b) V-V-V-V-V
- c) F-F-F-V-V
- d) F-V-V-V-V
- e) V-F-V-V-V

24) Considerando a Traumatologia Médico Veterinária Legal, assinale a alternativa que representa a ação de uma energia de ordem mecânica:

- a) Vitriolagem
- b) Eletroplessão
- c) Esgorjamento
- d) Geladura
- e) Interação

25) Durante a necropsia de um animal supostamente vítima de enforcamento, constatou-se após tricotomia, presença de equimoses e escoriações ungueais na região cervical, esses achados sugerem um quadro de asfixia por:

- a) Sufocação direta
- b) Esganadura
- c) Estrangulamento
- d) Sufocação indireta
- e) Enforcamento



- 26) A orla de escoriação ou contusão é geralmente promovida pela ação de instrumento:
- Perfurocontundente
  - Contundente
  - Perfurocortante
  - Perfurante
  - Cortante
- 27) A presença de eritema associada ao aparecimento de flictenas, de acordo com a classificação de Hoffmann, caracteriza as queimaduras de:
- 3<sup>o</sup> grau
  - 2<sup>o</sup> grau
  - 1<sup>o</sup> grau
  - 4<sup>o</sup> grau
  - 5<sup>o</sup> grau
- 28) A estricnina é um alcaloide altamente tóxico que pode estar associada a casos de envenenamentos em animais domésticos. Assinale a alternativa correta que apresenta o mecanismo principal de ação dessa substância:
- Inibição da enzima  $\alpha$ -manosidase lisossomal
  - Inibição da acetilcolinesterase
  - Competição pelas enzimas epóxi-redutase e vitamina K redutase
  - Inibição da enzima aconitase
  - Bloqueio competitivo dos receptores pós-sinápticos da glicina
- 29) As flictenas putrefativas observadas no cadáver em decomposição ocorrem na:
- Fase de desidratação cadavérica
  - Fase coliquativa da putrefação
  - Fase cromática da putrefação
  - Fase de *rigor mortis*
  - Fase enfisematosa da putrefação
- 30) O  **sinal de Stenon-Louis** observado no *post mortem* é classificado como fenômeno:
- Transformativo destrutivo
  - Abiótico imediato
  - Putrefativo
  - Abiótico mediato ou consecutivo
  - Transformativo conservador
- 31) Sobre a constituição Federal de 1988, referente aos artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso prioritário à população



cadastrada em benefícios sociais, mediante ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.

- b) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
- c) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade são as principais diretrizes do Sistema Único de Saúde, previstos na Constituição Federal.
- d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- e) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

32) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, de acordo com a Constituição Federal, todas as alternativas abaixo, exceto:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador;
- c) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;
- d) Participar da formulação da política e da execução das ações de assistência social;
- e) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho

33) Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa incorreta, de acordo com a Lei 8.080/1990:

- a) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, exclusivamente por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.
- b) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- c) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- d) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- e) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde - SUS, em caráter complementar.

34) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, é denominado de:

- a) Vigilância em Saúde
- b) Vigilância Ambiental



- c) Vigilância Epidemiológica
- d) Vigilância Sanitária
- e) Vigilância Sentinela

35) O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é denominado de:

- a) Igualdade da assistência
- b) Integralidade da assistência
- c) Equidade da assistência
- d) Ordenação do cuidado à assistência
- e) Complexidade das ações de assistência

36) A Conferência de Saúde com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde, reúne-se:

- a) 1 vez ao ano
- b) A cada 2 anos
- c) A cada 3 anos
- d) A cada 4 anos
- e) A cada 5 anos

37) De acordo com a Portaria MS nº 635/2023, as eMulti deverão ser vinculadas a uma ou mais das seguintes tipologias de equipes ou serviços de acordo com as alternativas abaixo, exceto:

- a) Equipe de Saúde da Família - eSF;
- b) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha - eSFR;
- c) Equipe de Consultório na Rua - eCR;
- d) Equipe de Saúde Prisional- eSP;
- e) Equipe de Unidade Básica de Saúde Fluvial - UBSF.

38) Todas as modalidades de eMulti deverão atender aos requisitos de serem compostas por um conjunto fixo e variável de profissionais de nível superior, sendo a carga horária individual mínima, médica e demais categorias profissionais exigidas por equipe de, respectivamente:

- a) 10 e 20 horas semanais
- b) 20 e 30 horas semanais
- c) 20 e 20 horas semanais
- d) 10 e 40 horas semanais
- e) 20 e 40 horas semanais

39) Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa incorreta:

- a) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e



circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.

- b) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de poder público e em caráter complementar do setor privado.
- c) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- d) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde, bem como na definição das estratégias e dispositivos de organização e fluxos da rede de atenção.
- e) A construção de práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado, é uma das diretrizes da PNVS.

40) Os arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, são denominados de:

- a) Contrato Organizativo de Assistência à Saúde
- b) Modelo de Atenção à Saúde
- c) Rede de Atenção à Saúde
- d) Linha de Cuidado a Saúde
- e) Integralidade de Atenção à Saúde