



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
Programa de Residência em Medicina Veterinária em Área  
Profissional da Saúde (PRMV)

---

**Prova Teórica**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE**

**EDITAL PRPG N° 040/2023, de 22/03/2023**

**Área: Patologia Clínica Veterinária**

**Prova de: Patologia Clínica Veterinária**

**17/04/2023**

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Observações:**

Leia atentamente o enunciado das questões antes de respondê-las.

A prova **DEVE** ser realizada a caneta preta ou azul.

Coloque seu nome e número de inscrição em todas as folhas.

As questões de 01 a 27 valem 90% do total da prova.

As questões de 28 a 37 valem 10% do total da prova.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Interprete o caso clínico que se segue e responda às questões de 1 a 5.**

Um gato, SRD, 2 anos de idade com hiporexia há duas semanas e hematêmese há dois dias. Presença de hematúria há dois dias com urina normal no dia da consulta. Animal com história de desobstrução uretral há 20 dias, temperatura de 35°C, TPC 3 segundos; mucosas ictéricas, estado nutricional obeso e nível de consciência deprimido.

**Hemograma**

<b>Eritrograma</b>	<b>Paciente</b>	<b>Valores de Referência</b>
Hemácias ( $\times 10^6/\mu\text{L}$ )	3,80	5,0 – 10,0
Hb (g/dL)	6,4	8,0 – 15,0
VG (%)	19	24 – 45
VCM (fL)	50,00	39 – 55
CHCM (g/dL)	33,68	30 – 36
PPT (g/dL)	6,2	6,0 – 8,0
Citologia: Presença de 120 metarrubrócitos em 100 leucócitos e discreta anisomacrocitose		

<b>Leucograma</b>	<b>Paciente</b>	<b>Valores de Referência</b>
Leucócitos ( $\mu\text{L}$ )	2,0	5.500 – 19.500
Metamielócitos ( $\mu\text{L}$ )	0	0
Bastonetes ( $\mu\text{L}$ )	40	0 – 300
Segmentados ( $\mu\text{L}$ )	320	2.500 – 12.500
Linfócitos ( $\mu\text{L}$ )	820	1.500 – 7.000
Eosinófilos ( $\mu\text{L}$ )	500	0 – 1.500
Basófilos ( $\mu\text{L}$ )	0	Raro
Monócitos ( $\mu\text{L}$ )	320	0 – 850
Citologia: Nada digno de nota		

Contagem diferencial realizada em 50 células; Valor total de Leucócitos corrigidos.

**Exame Bioquímico**

<b>Exame</b>	<b>Paciente</b>	<b>Valores de Referência</b>
Creatinina mg/dL	1,50	0,8 – 1,8
Albumina g/dL	1,70	2,1 - 3,3
FA U/L	22	25 - 93
GGT U/L	24,2	1,3 - 5,1

- O eritrograma do gato apresenta alterações caracterizando uma \_\_\_\_\_ do tipo \_\_\_\_\_.
  - anemia normocítica normocrômica; regenerativa, decorrente de hemorragia.
  - anemia macrocítica normocrômica; não regenerativa, decorrente de hemólise.
  - anemia normocítica normocrômica; não regenerativa, decorrente de hemorragia.
  - anemia macrocítica normocrômica; regenerativa, decorrente de hemólise.
  - anemia normocítica hipocrômica; regenerativa, decorrente da deficiência de ferro.
- Nos achados citológicos do eritrograma foi observada a presença de metarrubrócitos e anisomacrocitose, que representam:
  - hemácias jovens e tamanho normal, devido a hipoxia.
  - hemácias nucleadas e tamanho menor, devido a deficiência de ferro.
  - hemácias nucleadas e tamanho maior, devido a resposta à anemia.
  - hemácias nucleadas e tamanho normal, devido a doença medular.
  - hemácias normais e tamanho maior, devido a deficiência de vitamina B12.
- O leucograma compreende a contagem total de leucócitos e a avaliação morfológica, parte importante do leucograma, principalmente quando há presença de leucocitose ou leucopenia. No hemograma do gato foi observada grande quantidade de metarrubrócitos. Esse achado poderia interferir no leucograma da seguinte forma:

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

- A. Interfere na contagem total de leucócitos, podendo causar leucopenia.
  - B. Não interfere, pois são possíveis de serem identificados durante a contagem diferencial.
  - C. Interfere na contagem total de leucócitos, podendo causar leucocitose.
  - D. Não interfere, pois são possíveis de serem identificados durante a contagem total.
  - E. Interfere na contagem total de leucócitos, podendo levar ao aumento de leucócitos total.
4. Dentre as células com maior atividade de GGT, as células epiteliais biliares são consideradas uma das com maior atividade. Em se tratando de um gato, a possível causa da alteração do GGT e mucosas ictéricas é:
- A. Lesão renal.
  - B. Corticosteroides.
  - C. Colangite.
  - D. Lipidose.
  - E. Cirrose
5. A maioria das proteínas plasmáticas (albumina e globulinas) é sintetizada pelos hepatócitos podendo sofrer alterações nos níveis totais devido à alteração de albumina e/ou globulinas. Diante do cenário que o gato se encontra, identifique a possível causa da hipoalbuminemia:
- A. Insuficiência hepática.
  - B. Nutricional.
  - C. Má absorção intestinal.
  - D. Hemorragia
  - E. Glomerulonefrite

**Interprete o caso clínico que se segue e responda às questões de 6 a 10.**

Um cão, SRD, com 5 anos de idade, apresentando hipotermia, taquicardia, fratura pélvica e presença de líquido na cavidade abdominal.

Nome do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

#### HEMOGRAMA

Eritrograma	Paciente	Valores de Referência
Hemácias ( $\times 10^6/\mu\text{L}$ )	9,4	5,5 – 8,5
Hb (g/dL)	18,5	12,0 – 18,0
VG (%)	57	37 – 55
VCM (fL)	60,63	60 – 77
CHCM (g/dL)	32,45	32 – 36
PPT (g/dL)	10,0	6,0 – 8,0
Citologia: Nada digno de nota.		

Leucograma	Paciente	Valores de Referência
Leucócitos ( $\mu\text{L}$ )	33.400	6.000 – 17.000
Metamielócitos ( $\mu\text{L}$ )	0	0
Bastonetes ( $\mu\text{L}$ )	334	0 – 300
Segmentados ( $\mu\text{L}$ )	26.386	3.000 – 11.500
Linfócitos ( $\mu\text{L}$ )	1.670	1.000 – 4.800
Eosinófilos ( $\mu\text{L}$ )	0	100 – 1.250
Basófilos ( $\mu\text{L}$ )	0	Raro
Monócitos ( $\mu\text{L}$ )	5.010	150 – 1.350
Citologia: Nada digno de nota.		

#### URINÁLISE

Exame Físico	Exame Químico	Exame do Sedimento
Cor: amarela	pH: 6,0	Hemácias: 15-20 por cp/400x
Odor: sui generis	Proteína: 1+	Leucócitos: 25-30 por cp/400x
Aspecto: turvo	Glicose: negativo	Células epiteliais: raras
Densidade: 1,023	Corpos Cetonicos: negativo	Cilindros: ausentes
	Bilirrubina: negativo	Bactérias: raras
	Urobilinogênio: normal	Cristais: ausentes
	Sangue oculto: 1+	Espermatozoides: ausentes

#### EXAME DE EFUSÃO

Exame Físico	Exame Químico	Citologia
Cor: Amarela	pH: 7,0	Presença de neutrófilos degenerados, raras células mesoteliais e raros cocos dentro dos neutrófilos.
Odor: inodoro	Coagulação: ausente	
Aspecto: turvo	Proteína: 2,5 g/dL	
Densidade: 1,040	Prova de Rivalta: positiva	
	Hemácias: 980/ $\mu\text{L}$	
	CTCN: 1.693/ $\mu\text{L}$	
	Ureia: 367 mg/dL	
	Creatinina: 21,9 mg/dL	

#### EXAME BIOQUÍMICO

Exame	Paciente	Valores de Referência
Ureia mg/dL	254	21,4 – 59,92
Creatinina mg/dL	5,1	0,5 – 1,5
ALT U/L	84	21 – 102
Fosfatase alcalina U/L	83	20 – 156
Proteína total g/dL	8,4	5,40 – 7,10
Albumina g/dL	4,4	2,60 – 3,30
Globulina g/L	4,0	2,70 – 4,40

6. Diante dos achados clínicos e do hemograma, o cão apresenta:

- hemoconcentração por desidratação; leucocitose com desvio para a esquerda leve, do tipo regenerativo, indicando uma boa resposta neutrofílica ao estado inflamatório.
- eritrocitose por contração esplênica; leucocitose com desvio para a esquerda leve, do tipo degenerativo, indicando uma má resposta neutrofílica ao estado inflamatório.
- hemoconcentração por choque endotóxico; leucocitose com desvio para a esquerda leve, do tipo regenerativo, indicando uma má resposta neutrofílica ao estado inflamatório.
- eritrocitose por neoplasia eritroide; leucocitose com desvio para a esquerda moderado, do tipo degenerativo, indicando uma má resposta neutrofílica ao estado inflamatório.
- eritrocitose por insuficiência cardíaca; leucocitose com desvio para a esquerda moderado, do tipo regenerativo, indicando uma boa resposta neutrofílica ao estado inflamatório.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

7. Os monócitos têm como função a fagocitose de partículas volumosas, como fungos e protozoários, assim como ingestão e remoção de partículas de restos celulares nos tecidos. Levando em consideração as funções dos monócitos, a provável causa da monocitose é(são):
- A. Infecções.
  - B. Traumatismo (necrose).
  - C. Terapia com glicocorticoide.
  - D. Hiperadrenocorticismo.
  - E. Leucemia monocítica.
8. Algumas condições patológicas podem levar a presença de proteína na urina de cães. A causa da proteinúria observada na urinálise é:
- A. Nefrite.
  - B. Glomerulonefrite.
  - C. Gamaglobulinúria.
  - D. Hematúria pós-renal.
  - E. Uretrite.
9. Baseado nas características do exame físico, químico e citológico da efusão, a classificação da efusão é:
- A. Transudato.
  - B. Transudato modificado.
  - C. Exsudato séptico bacteriano.
  - D. Exsudato asséptico neoplásico.
  - E. Exsudato séptico fúngico.
10. Analisando os achados clínicos e laboratoriais da efusão do animal em questão, o mecanismo patológico da efusão seria por:
- A. extravasamento de linfa.
  - B. aumento da permeabilidade vascular.
  - C. extravasamento de urina da bexiga.
  - D. alteração da pressão hidráulica e oncótica.
  - E. hemorragias.
11. Assinale a alternativa incorreta
- A. Aves e répteis apresentam hemácias adultas nucleadas fisiologicamente
  - B. Reticulócitos não estão presentes no sangue de equinos
  - C. Reticulócitos podem estar presentes no sangue de caninos e felinos
  - D. A presença de hemácias nucleadas em aves é indicativo de anemia regenerativa
12. Qual a principal característica de um transudato modificado séptico?
- A. Presença de bactérias
  - B. Presença de plaquetas
  - C. Presença de hemácias
  - D. Nenhuma das alternativas está correta

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

13. Qual ou quais exames parasitológicos deveriam ser feitos em um suíno criado a pasto?
- A. Qualquer um exceto direto
  - B. Qualquer um exceto OPG, OOPG
  - C. Qualquer um exceto sedimentação
  - D. Qualquer um exceto flutuação
14. Assinale a alternativa incorreta:
- A. Em casos de desnutrição protéica e insuficiência hepática, a concentração de ureia pode estar diminuída
  - B. Numa azotemia pré-renal, a desidratação pode levar ao aumento da concentração de ureia
  - C. Numa azotemia renal, o comprometimento de 75% da função renal pode levar ao aumento da concentração de ureia
  - D. A ruptura vesical pode levar a azotemia renal, com aumento da concentração de ureia plasmática.
15. Segundo normativa do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV), apenas o Médico Veterinário é apto a assinar e liberar exames laboratoriais animais. Nesse contexto, cabe ao médico veterinário conhecer as limitações e as influências que as espécies animais podem gerar nos exames laboratoriais, incluindo exames hematológicos, bioquímicos, dentre outros. Sobre o assunto, as opções apresentadas a seguir estão corretas, EXCETO:
- A. A presença de microplaquetas em felinos é um achado frequente. Considerando que os contadores de células por impedância contam essas plaquetas pequenas como hemácias. As trombocitopenias em felinos devem sempre ser checadas em lâmina de esfregaço sanguíneo na microscopia.
  - B. O desvio à esquerda e a toxicidade de neutrófilos são achados frequentes na inflamação. Entretanto, tais observações não são obtidas na contagem automatizada por impedância, sendo essencial a avaliação do esfregaço sanguíneo na microscopia óptica para sua adequada detecção.
  - C. A presença de hematozoários não é detectada pela contagem automatizada de sangue, sendo, para isso, necessária a pesquisa de hematozoários na microscopia óptica.
  - D. Os contadores hematológicos veterinários por impedância não conseguem distinguir hemácias nucleadas, como rubrócitos e metarrubrócitos, de leucócitos.
  - E. A presença de agregação plaquetária nas amostras, destinadas à avaliação hematológica por impedância frequentemente resultam em erros de contagem, podendo causar pseudotrombocitopenias
16. O exame laboratorial do líquido ruminal é essencial para o diagnóstico de alterações metabólicas e de digestão nos pré-estômagos, podendo inclusive ser utilizado para verificar a eficácia do tratamento aplicado. Considerando o procedimento de análise do líquido ruminal, as opções a seguir são incorretas, EXCETO:
- A. A consistência normal do líquido ruminal é altamente viscosa devido a grande quantidade de saliva.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

- B. O odor normal do líquido ruminal é fétido em decorrência da decomposição de proteínas que ocorre no pré-estômago.
- C. A prova de redução do azul de metileno indica a capacidade da microflora do pré-estômago em reduzir o azul metileno, indicando atividade metabólica ativa da microflora.
- D. A determinação de cloretos no líquido ruminal pode ser realizada por determinação bioquímica a partir do sobrenadante do líquido. Essa prova indica aumento do fluxo abomasal, como nos casos de diarreia.
- E. A avaliação dos protozoários do líquido ruminal pode ser realizada em microscopia óptica, estimando-se sua viabilidade e determinando-se sua concentração. O líquido ruminal normal apresenta baixa viabilidade de protozoários, o que é aumentado na presença de acidez ruminal.

**Baseado no exame de líquido do paciente abaixo, responda às questões de 17 a 19.**

Um cão, SRD, com 7 anos de idade apresentando dor na região cervical, letargia e episódios de ataxia há 10 dias. Vacinação realizada corretamente.

**EXAME DE LÍQUOR**

<b>Exame Físico</b>	<b>Exame Químico</b>	<b>Citologia</b>
Cor: Xantocrômica	Proteína total: 100 mg/dL	Predomínio de linfócitos (67%), seguido de macrófagos (26%) e neutrófilos segmentados (7%).
Aspecto: turvo	CK: 16,5 UI/L	
Densidade: 1,006	Teste de Pandy: 3+	
Coagulação: não coagula	Hemácias: 2.350/ $\mu$ L	
	Leucócitos: 139/ $\mu$ L	

17. A coloração do líquido pode sofrer modificações de acordo com a patologia presente. A possível causa da coloração do líquido acima é(são):
- A. Hemorragia recente.
  - B. Acidente de punção.
  - C. Hiperbilirrubinemia.
  - D. Hemorragia antiga.
  - E. Infecções purulentas.
18. Os níveis de proteína no líquido são extremamente baixos, aumentando tanto nas doenças inflamatórias como não inflamatórias. O Teste de Pandy avalia a:
- A. presença de proteína.
  - B. presença de albumina.
  - C. presença de globulina.
  - D. presença de  $\alpha$ -globulina.
  - E. presença de  $\beta$ -globulina.
19. Os achados físico, químico e citológico do exame de líquido caracterizam:
- A. Meningite bacteriana.
  - B. Encefalite viral.
  - C. Encefalite bacteriana.
  - D. Abscesso cerebral.
  - E. Hemorragia subaracnoidea.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Observe os seguintes derrames cavitários torácicos e responda as questões 20 e 21.**

A presença de derrames cavitários, ou efusões, é consequência de um distúrbio patológico primário, sendo, portanto, um sinal clínico e não um diagnóstico primário. A avaliação laboratorial das efusões auxilia o médico veterinário no estabelecimento desse diagnóstico primário. Para isso, é interessante que o médico veterinário classifique esse derrame cavitário, para que com isso possa inferir o mecanismo fisiopatológico de sua formação e, conseqüentemente, o diagnóstico.

Parâmetro	Animal 1	Animal 2
Cor	Vermelho	Esbranquiçado
Aspecto	Turvo	Turvo
Densidade	1,026	1,016
Prova de Rivalta	Positivo	Negativo
pH	7,5	7,5
Proteína (g/dL)	6,0	4,6
Glicose	Negativo	1+
Bilirrubina	Negativo	Negativo
Hemácias (µL)	72.500	1.200
Células nucleadas (µL)	120.000	5.250
Citologia	Predomínio de neutrófilos, muitos com aspecto degenerado e alguns poucos em hipersegmentação; seguido por células mononucleares, a maioria com aspecto macrófágico fagocitando debris celulares e poucas células mesoteliais reativas; moderado número de linfócitos, todos típicos; raros eosinófilos; hemácias íntegras.	Predomínio de linfócitos típicos e células mononucleares típicas, sendo predominantemente macrófagos com intensa vacuolização citoplasmáticas e células mesoteliais típicas. Raras hemácias, todas íntegras.

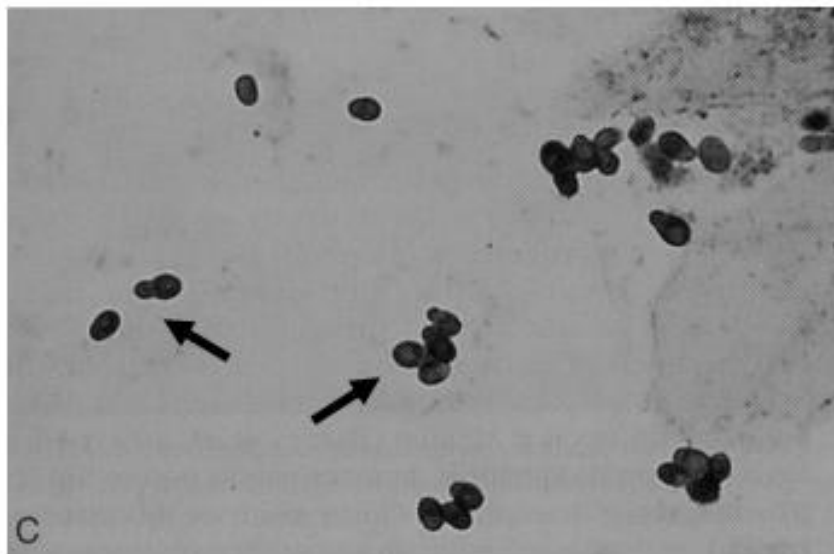
20. Considerando as possíveis classificações e tipos dos derrames cavitários apresentados, assinale a opção INCORRETA.
- A. A efusão do animal 1 deve ser classificada como um exsudato, o que é definido exclusivamente pelo teor proteico da amostra.
  - B. A efusão do animal 1 deve ser classificada como um exsudato, o que é definido com base na celularidade.
  - C. A efusão do animal 2 deve ser classificada como um transudato modificado, o que pode ser constatado pela celularidade e níveis proteicos.
  - D. A efusão do animal 2 apresenta em sua celularidade o predomínio de células mononucleares, achado frequente nos transudatos modificados.
  - E. A efusão do animal 1 apresenta em sua celularidade o predomínio de neutrófilos, achado frequente nos exsudatos.
21. Considerando os mecanismos de formação com conseqüente diagnóstico dos derrames cavitários apresentado acima, assinale a alternativa INCORRETA.
- A. Um possível mecanismo de formação do derrame cavitário do animal 1 é aumento da permeabilidade vascular.
  - B. Um possível mecanismo de formação do derrame cavitário do animal 2 é compressão da circulação linfática.
  - C. A determinação bioquímica de colesterol do derrame cavitário do animal 2 permite o diagnóstico de efusão quilosa, caso essa seja >2x os níveis séricos.



Nome do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

- D. O predomínio de neutrófilos no derrame cavitário do animal 1 indica processo inflamatório como causa desencadeadora.
- E. A presença de hemácias no derrame cavitário do animal 1 pode ser justificada pelo aumento da permeabilidade vascular, resultado no derramamento
22. O excesso de EDTA em amostra de sangue para hemograma pode provocar alterações morfológicas em hemácias, tais como:
- A. esferócitos.
  - B. crenação.
  - C. acantócitos.
  - D. esquistócito.
  - E. macrocitose.
23. Um cão é apresentado ao serviço veterinário com queixa de prurido e desconforto otológico. O exame otoscópico revelou secreção de aspecto cremoso e coloração amarronzada. O exame microscópico do esfregaço corado do cerume revelou as estruturas indicadas pelas setas, conforme ilustra a figura abaixo:



Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o nome científico das estruturas indicadas pelas setas na figura acima (aumento de 1000X):

- A. *Microsporum* sp
  - B. *Staphylococcus* sp
  - C. *Streptococcus* sp
  - D. *Malassezia* sp
24. Em relação ao exame de urina em cães e gatos, é INCORRETO afirmar:
- A. O pH da urina é geralmente ácido, mas pode variar de 5,5 a 7,5.
  - B. A coloração âmbar escuro pode ser provocada pela presença de pigmentos biliares.
  - C. Proteínas de Bence Jones, hemoglobinúria e mioglobinúria são causas de proteinúria pré-renal.
  - D. O número de eritrócitos não sofre influência da forma de coleta da amostra.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

25. Muitas vezes um resultado de exame pode ser influenciado por erros inerentes às fases pré-analítica, analítica e pós-analítica. Correlacione as colunas a seguir indicando em qual fase se encaixa cada item citado e assinale a alternativa correta.

1. Pré-analítica
2. Analítica
3. Pós-analítica

- Corresponde a cerca de 60% dos erros
- Erro na escolha do tubo de coleta, com anticoagulante diferente do recomendado
- Não calibragem de equipamento
- Erros de digitação; utilização de valores de referência não relativos à espécie em questão
- Erro de diluição e preparo de reagentes
- Identificação errada de espécie
- Má interpretação do resultado, não levando em conta especificidades do animal
- Troca de amostras durante realização do exame

- A. 1-1-2-3-2-1-3-2
- B. 2-1-2-3-2-2-3-2
- C. 2-2-2-3-1-1-2-1
- D. 1-2-2-2-1-1-3-1

26. A anemia pode ser enquadrada em grupos de acordo com a causa. Enumere cada grupo à causa mais provável de anemia em cada situação.

- A. anemia por perda de sangue
- B. anemia por destruição prematura dos eritrócitos
- C. anemia por distúrbios na produção dos eritrócitos

- Sarcoma histiocítico hemofagocítico no baço de um cão.
- Hemoperitônio por trauma em um cão.
- Infecção por *Babesia bovis* em um bovino.
- Mieloptose em um gato com leucemia.
- Hipoplasia eritroide na medula óssea de um cão com insuficiência renal crônica.
- Intoxicação por cebola em gato.

A sequência correta é

- A. C, A, C, B, C e A.
- B. B, A, C, B, B e C.
- C. B, A, B, C, C e C.
- D. B, A, B, C, C e B.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

27. Para o procedimento de coleta de amostras hematológicas, analise as proposições abaixo.

1. O tubo de tampa roxa contém ácido etilenodiaminotetracético (EDTA), um anticoagulante que preserva o volume celular e as características morfológicas das células nos esfregaços corados.
2. O tubo de tampa cinza, que contém o anticoagulante fluoreto de sódio, impede a metabolização da glicose pelos eritrócitos e inibe enzimas que participam da via glicolítica.
3. O tubo de tampa vermelha é utilizado para obtenção de soro necessário para elaboração de um perfil bioquímico.
4. O tubo de tampa verde contém o anticoagulante heparina, utilizado principalmente para testes bioquímicos que requerem sangue total e que podem ser influenciados por outro anticoagulante.

Estão corretas, apenas:

- A. 2 e 4.
- B. 1, 3 e 4.
- C. 1 e 2.
- D. 1, 2 e 3.

### QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

28. Consoante a Lei nº 8.080/1990, as atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão cofinanciadas, dentre outros, pelo Sistema Único de Saúde (SUS), pelas universidades e pelo orçamento:

- A. geral
- B. fiscal
- C. social
- D. patrimonial
- E. da seguridade

29. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:

- A. São órgãos colegiados deliberativos.
- B. Reúnem-se a cada quatro anos.
- C. Avaliam a situação de saúde.
- D. Contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde.
- E. A representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes

30. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde. Considerando essa participação, analise as afirmativas a seguir.

- I. Não se faz necessária a celebração de contrato ou convênio para a participação dessas instituições no SUS.
- II. Dentre as instituições privadas, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos têm preferência em participar do SUS.
- III. É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa correta.

- A. Somente I está correta.
- B. Somente II está correta.
- C. Somente III está correta.
- D. Somente I e II estão corretas.
- E. Somente II e III estão corretas.

31. NÃO faz parte das atribuições do Sistema Único de Saúde:

- A. incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- B. proteger o trabalhador e a gestante em situação de desemprego.
- C. colaborar na proteção do meio ambiente.
- D. executar ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- E. controlar e fiscalizar produtos e substâncias de interesse para a saúde.

32. A redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto, está relacionada ao seguinte princípio do SUS:

- A. regionalização;
- B. integralidade;
- C. descentralização;
- D. hierarquização;
- E. universalidade.

33. Analise as afirmativas abaixo:

I. O conceito de Vigilância em Saúde inclui, unicamente: a vigilância e o controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e dos agravos não transmissíveis; a vigilância da situação de saúde e a vigilância sanitária.

II. A Vigilância em Saúde, entendida como uma forma de pensar e agir, tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população e a organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento dos problemas existentes.

III. A Vigilância da Situação de Saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/equipes, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, dando prioridade a questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas II e III.
- D. Apenas I e III.
- E. I, II e III.

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

34. Em 2020, foram notificados 30 casos de uma determinada doença na região Y. A doença já tinha sido detectada em outras regiões do país, mas nunca nessa região. O termo epidemiológico que define a situação descrita é

- A. reemergente.
- B. emergente.
- C. reepidêmico.
- D. endemia.
- E. cicloendêmico.

35. Analise as afirmativas abaixo:

I. A magnitude e a vulnerabilidade estão entre os critérios utilizados para o estabelecimento de prioridades em saúde pública.

II. A universalidade é um dos princípios do SUS.

III. Equidade e igualdade são termos equivalentes dentro das doutrinas que norteiam as políticas públicas de saúde no Brasil.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I
- B. Apenas I e II
- C. Apenas I e III
- D. Apenas II e III
- E. I, II e III

36. A notificação compulsória de doenças, agravos e eventos em saúde é obrigatória:

- A. Aos responsáveis por estabelecimentos de saúde, contanto que sejam públicos
- B. Apenas aos médicos e enfermeiros.
- C. A todos os profissionais de saúde.
- D. Aos responsáveis por organizações de ensino, apenas quando se tratar de instituição privada.
- E. Exclusivamente aos laboratórios de saúde pública.

37. Segundo estudo realizado pela Organização Internacional do Trabalho (OIT), cerca de 2,2 milhões de pessoas morrem anualmente no mundo, vítimas de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho. Esses dados revelam a importância do desempenho de atividades referentes à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores. No Brasil, as ações e serviços referentes à saúde do trabalhador devem ser executadas pelo:

- A. Ministério do Trabalho
- B. Sistema de Previdência Social
- C. SUS – direção municipal
- D. Ministério da Saúde
- E. Ministério do Meio Ambiente

**Nome do (a) candidato (a):** \_\_\_\_\_

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**RASCUNHO GABARITO**

<b>1</b>		<b>20</b>	
<b>2</b>		<b>21</b>	
<b>3</b>		<b>22</b>	
<b>4</b>		<b>23</b>	
<b>5</b>		<b>24</b>	
<b>6</b>		<b>25</b>	
<b>7</b>		<b>26</b>	
<b>8</b>		<b>27</b>	
<b>9</b>		<b>28</b>	
<b>10</b>		<b>29</b>	
<b>11</b>		<b>30</b>	
<b>12</b>		<b>31</b>	
<b>13</b>		<b>32</b>	
<b>14</b>		<b>33</b>	
<b>15</b>		<b>34</b>	
<b>16</b>		<b>35</b>	
<b>17</b>		<b>36</b>	
<b>18</b>		<b>37</b>	
<b>19</b>			

**Prova Teórica 17/04/2023**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE**

**EDITAL PRPG N° 040/2023, de 22/03/2023**

**GABARITO RETIFICADO APÓS RECURSO**

1	A	20	A
2	C	21	C
3	C/E	22	B
4	D	23	D
5	D	24	D
6	A	25	A
7	B	26	D
8	D	27	B
9	C	28	E
10	C	29	A
11	D	30	B
12	D	31	B
13	C	32	C
14	D	33	C
15	A	34	B
16	C	35	B
17	D	36	C
18	C	37	C
19	B		

**Alterado**