



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**Programa de Residência em Medicina  
Veterinária em Área Profissional da Saúde  
(PRMV)**

---

**Prova Escrita (teórica)**

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

**Área: Patologia Clínica Veterinária**

**Prova de: Patologia Clínica Veterinária**

**10/02/2021**

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

**Número de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Observações:**

Leia atentamente o enunciado das questões antes de respondê-las.  
Coloque seu número de inscrição em todas as folhas, tanto de questões quanto de respostas.

As questões de 01 a 40 valem 90% do total da prova. As questões de 41 a 45 valem 10% do total da prova.

**Boa Prova**

**QUESTÃO 1-** Quanto à interpretação de laudos com resultados de alterações nas concentrações de eosinófilos, NÃO PODEMOS afirmar que:

- a) A eosinofilia é observada em alguns cães com hiperadrenocorticismo.
- b) A eosinofilia geralmente sugere a possibilidade de hipersensibilidade.
- c) A maioria das eosinofilias parecem estar relacionadas a funções anti-inflamatórias de eosinófilos ou atração de eosinófilos por tecidos após degranulação de mastócitos e basófilos.
- d) A eosinofilia paraneoplásica está muito associada a neoplasias de mastócitos e eventualmente associada a outras neoplasias por liberação de fatores indutores de eosinofilia.

**QUESTÃO 2-** Quanto a interpretação de laudos com resultados de alterações nas concentrações de linfócitos, NÃO PODEMOS afirmar que:

- a) A linfocitose inflamatória crônica decorre do estímulo crônico por antígenos ou por citocinas.
- b) A linfocitose fisiológica é vista mais frequentemente em gatos, equinos jovens e animais saudáveis e é mediada por catecolaminas em ação esplênica desviando linfócitos tanto por aumento do fluxo sanguíneo quanto por diminuição da aderência de linfócitos ao endotélio.
- c) A linfocitose de distúrbios linfoproliferativos gerando leucemia linfóide normalmente representam uma manifestação sistêmica do linfoma.
- d) Linfocitose reativa a estimulação antigênica está geralmente dissociada de alterações morfológicas nos linfócitos, tais como imunócitos ou plasmocitóides.

**QUESTÃO 3-** Quanto à interpretação de laudos com resultados de alterações nas concentrações de monócitos, NÃO podemos afirmar que:

- a) A monocitose geralmente reflete uma necessidade de macrófagos no sangue ou no tecido doente.
- b) Monocitose inflamatória, tanto aguda quanto crônica, decorre de estímulos da produção e liberação de monócitos por citocinas.
- c) A monocitose pode ser observada secundariamente a uma neutropenia imunomediada, em que há decréscimo ou ausência de monócitos circulantes, uma vez que neutrófilos e monócitos compartilham uma célula tronco bipotencial em comum, havendo o decréscimo associado a neutropoiese ineficiente.
- d) Monocitopenia é difícil documentar uma vez que mamíferos domésticos saudáveis podem ter relativamente poucos monócitos no sangue. Assim não é considerada um desafio diagnóstico.

**QUESTÃO 4-** Com relação a amostragem e considerações sobre a contagem de plaquetas é FALSO afirmar que:

- a) As plaquetas podem agregar-se por demora ou técnica inadequada de venopunção, ou por conta da mistura demorada ou inadequada de sangue e anticoagulante.

- b) Plaquetas de cães e equinos são muito mais propensas a formar agregados do que plaquetas de gatos e bovinos.
- c) Agregação plaquetária é o principal interferente nos resultados falsamente decrescidos, tanto em contadores eletrônicos que utilizam o princípio da impedância, quanto em contagens manuais diretas utilizando-se câmara de Neubauer.
- d) Tubos de colheita de sangue contendo citrato, teofilina, dipiridamol e adenosina (tubos CTDA) fornecem fatores de inibição plaquetária que ajudam a reduzir a ativação e agregação das plaquetas in vitro.

**QUESTÃO 5-** Um felino acometido por medo terá uma descarga de adrenalina, que poderá influenciar os valores hematológicos e bioquímicos, resultando em:

- a) neutrofilia e linfocitose transitórias, sem desvio à esquerda e hiperglicemia.
- b) leucopenia por linfopenia, hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia.
- c) neutropenia e linfopenia transitórias e hipoglicemia.
- d) leucocitose por linfocitose, hiperglicemia, hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia.

**QUESTÃO 6-** Sobre o metabolismo de lipídios, sabe-se que na bioquímica sérica:

- a) em pôneis, a baixa dos triglicerídeos corresponde à maior parte da hipolipidemia causada por inanição e doenças crônicas, mas a concentração de colesterol está ligeiramente aumentada.
- b) em ruminantes, é desnecessário o jejum antes da colheita de sangue, uma vez que recebem dieta com baixo teor de gordura e absorvem nutrientes de forma contínua.
- c) em carnívoros, a hiperlipidemia pós-prandial é causada pelo aumento na absorção de ácidos graxos de cadeia curta, persistindo de 4 a 6 horas após a ingestão do alimento gorduroso.
- d) em caninos, a hiperlipidemia primária é caracterizada pela turvação macroscópica do soro ou plasma, que apresenta coloração amarelada, e está comumente relacionada a doenças endócrinas.

**QUESTÃO 7-** Leia o caso a seguir. Um canino, de 8 meses, não castrado, da raça Pastor Alemão apresenta em seu hemograma o seguinte resultado: hemácias  $2,45 \times 10^6 / \mu\text{L}$  (valor de referência:  $5,5$  a  $8,5 \times 10^6 / \mu\text{L}$ ), hemoglobina  $5,5 \text{ g/dL}$  (valor de referência:  $8$  a  $12 \text{ g/dL}$ ), hematócrito  $16\%$  (valor de referência:  $37$  a  $55\%$ ). Nenhuma alteração adicional digna de nota foi observada em seu eritograma. Valor de referência do VCM:  $60 - 77$  fentolitros. Valor de referência do CHCM:  $32 - 36 \%$ . Diante disso, a anemia deste paciente classifica-se como:

- a) macrocítica hipocrômica regenerativa.
- b) macrocítica hipocrômica arregenerativa.
- c) normocítica normocrômica arregenerativa.
- d) normocítica normocrômica regenerativa.

**QUESTÃO 8-** As efusões cavitárias possuem causas diversas e sua análise é primordial para a compreensão do mecanismo que levou ao seu aparecimento. Por isso, nas análises das efusões, o patologista clínico deve:

- a) solicitar envio da amostra em dois tubos, um deles sem anticoagulante para análise física e o outro com anticoagulante heparina para análise do sedimento, já que ela não altera a propriedade de coloração das células.
- b) dosar a creatinina do líquido abdominal e comparar ao valor da creatinina sérica para confirmar a suspeita de uroperitônio.
- c) preparar a lâmina, para análise do sedimento, com os métodos de esfregaço direto para transudatos puros e esfregaço do sedimento para exsudatos.
- d) corar o sedimento de efusões pleurais com Gram para detecção de micobactérias.

**QUESTÃO 9-** Leia a descrição a seguir. É uma alteração de caráter hereditário, relatada em diversas raças de cães e gatos de pelo curto, em que todos ou a maioria dos granulócitos falham na segmentação. As células afetadas apresentam-se redondas ou em forma de feijão, aparência uniforme e ausência de alterações tóxicas. Esta descrição indica:

- a) síndrome de Chediak-Higashi.
- b) leucemia mieloide crônica.
- c) mucopolissacaridose tipo VI.
- d) anomalia de Pelger-Huet.

**QUESTÃO 10-** Nos casos de coagulação intravascular disseminada, observam-se as seguintes alterações laboratoriais:

- a) peclócitos, esquizócitos, trombocitopenia, aumento do tempo de protrombina, aumento do tempo de trombolastina parcial ativada, diminuição do fibrinogênio e aumento dos produtos de degradação da fibrina.
- b) leptócitos, estomatócitos, trombocitose, aumento do tempo de protrombina, aumento do tempo de trombolastina parcial ativada, aumento do fibrinogênio e aumento dos produtos de degradação da fibrina.
- c) dacriócitos, esquizócitos, trombocitopenia, diminuição do tempo de protrombina, diminuição do tempo de trombolastina parcial ativada, diminuição do fibrinogênio e diminuição dos produtos de degradação da fibrina.
- d) peclócitos, leptócitos, trombocitose, diminuição do tempo de protrombina, diminuição do tempo de trombolastina parcial ativada, aumento do fibrinogênio e diminuição dos produtos de degradação da fibrina.

**QUESTÃO 11-** Os reticulócitos felinos são classificados como ponteados e agregados, sabendo-se que:

- a) os ponteados são os eritrócitos anucleados mais jovens.
- b) não existem diferenças nem morfológicas nem temporais entre eles.
- c) os agregados são os eritrócitos anucleados mais jovens.

d) os agregados têm núcleo e os ponteados não têm.

**QUESTÃO 12-** Embora seja indicativo de hemólise, gatos saudáveis e não anêmicos podem apresentar corpúsculo de Heinz:

- a) entre 5% a 10% das células vermelhas do sangue.
- b) em menos de 5% das células vermelhas do sangue.
- c) em menos de 0,5% das células vermelhas do sangue.
- d) mais de 10% das células vermelhas do sangue.

**QUESTÃO 13-** Em um hemograma de mamíferos, quando existem hemácias nucleadas, essas são contadas na câmara de Neubauer ou nos contadores automatizados como leucócitos, pois têm núcleo. Por isso sua correção deve ser feita a partir

- a) do número dos eritrócitos nucleados contados paralelamente à contagem dos 100 leucócitos no esfregaço sanguíneo, quando da realização da leucometria específica.
- b) da contagem dos eritrócitos nucleados em coloração supra vital.
- c) de técnica de imunocromatografia.
- d) de técnica de citometria de fluxo.

**QUESTÃO 14-** O refratômetro é um aparelho que pode ser utilizado para mensurar a concentração de proteínas plasmáticas, seguindo o princípio de que o soluto em um líquido

- a) reflete a luz que passa através do líquido em um grau proporcional à sua concentração.
- b) refrata (ou desvia) a luz que passa através do líquido em um grau proporcional à sua concentração.
- c) absorve a luz que passa através do líquido em um grau proporcional à sua concentração.
- d) produz uma luz que passa através do líquido em um grau proporcional à sua concentração.

**QUESTÃO 15-** O aumento da contagem total de células nucleadas no líquido cefalorraquidiano é denominado de Pleocitose. Uma doença de origem viral, que é causa comum de pleocitose neutrofílica no gato, é a

- a) peritonite infecciosa felina.
- b) panleucopenia feline.
- c) imunodeficiência felina (FIV).
- d) rinotraqueíte viral.

**QUESTÃO 16-** Aponte, dentre as opções, o fator préanalítico que resulta em aumento na concentração de ureia no sangue de cães.

- a) Tipo de amostra (soro ou plasma heparinizado)

- b) Uso de Halotano
- c) Icterícia
- d) Composição da dieta e alimentação

**QUESTÃO 17-** Esferócitos são eritrócitos esféricos, com diminuição da palidez central, tamanho diminuído e aumento da intensidade da coloração de hemoglobina. A presença moderada a acentuada de esferócitos está associada tipicamente à anemia

- a) hemolítica imunomediada.
- b) hemolítica oxidativa.
- c) hemorrágica.
- d) por eritropoiese ineficiente.

**QUESTÃO 18-** Eritrocitose e policitemia são termos utilizados para descrever o aumento dos eritrócitos acima do valor de referência para a espécie. São causas de policitemia relativa:

- a) desidratação e mudança para altitude acima de 1800 metros.
- b) desidratação e contração esplênica por descarga adrenérgica.
- c) contração esplênica por descarga adrenérgica e hipoventilação alveolar.
- d) policitemia vera e mudança para altitude acima de 1800 metros.

**QUESTÃO 19-** A formação de rouleaux é o empilhamento de eritrócitos semelhante a uma pilha de moedas, sendo comumente observado em esfregaços sanguíneos de equinos durante hematoscopia. A formação de rouleaux aumentada em outras espécies animais ocorre em casos de:

- a) hiperfibrinogenemia e/ou hiperglobulinemia.
- b) hiperalbuminemia e hiperfibrinogenemia
- c) hiperalbuminemia e hiperglobulinemia.
- d) hemólise e/ou hemorragia.

**QUESTÃO 20-** Dentre as situações apresentadas a seguir, as que constituem causas de hiperlipidemia são:

- a) hipoadrenocorticism, colestase, pancreatite aguda, dieta rica em lipídeos.
- b) hipotireoidismo, diabetes mellitus, pancreatite aguda, hiperadrenocorticism.
- c) doenças portossistêmicas em cães e gatos, hipertireoidismo, hipoadrenocorticism.
- d) hipotireoidismo, dieta rica em lipídeos, pancreatite aguda, enteropatia com perda de proteínas.

**QUESTÃO 21-** As transaminases oxalacética (AST ou TGO) e pirúvica (ALT ou TGP) são importantes na avaliação da função hepática justamente pela elevada atividade dessas enzimas no hepatócito. Assim sendo, avalie as seguintes afirmativas:

( ) os métodos de determinação das atividades enzimáticas baseiam-se em testes denominados enzimáticos ou cinéticos.

( ) a aspartato aminotransferase (TGO) encontra-se ricamente localizada no pâncreas, eritrócitos, musculatura esquelética, coração e fígado.

( ) são condições em que a AST possui aumento da atividade enzimática no plasma sanguíneo: poliomiiosites, metástases hepáticas, embolias ou trombozes.

( ) a alanina aminotransferase (TGP) possui distribuição citoplasmática e mitocondrial.

- a) FVVF
- b) VFVF
- c) VFFV
- d) FVfV

**QUESTÃO 22-** Na diluição de 100 microlitros de Líquor em 0,5 mililitros de solução salina a 0,9% podemos afirmar que:

- a) o volume total da solução resultante é 0,7 mililitros
- b) a massa do solvente utilizado não se altera
- c) trata-se de uma pequena diluição cuja proporção é 1:5
- d) os elementos figurados deste fluido biológico não ficam suspensos na solução diluidora

**QUESTÃO 23-** Com relação ao Líquido Céfalorraquidiano (LCR) analise as afirmativas a seguir e marque a opção que resulta do somatório dos números associados a cada afirmativa.

(2) É produzido pelo plexo coroide, pelo epitélio dos ventrículos e espaço aracnoide, cujas amostras podem ser submetidas a contagem celular utilizando-se a câmara de Neubauer.

(4) Sugere-se meningite de natureza bacteriana quando se verifica no LCR um predomínio de neutrófilos, glicose e proteínas com elevadas e baixas concentrações respectivamente.

(6) Células malignas podem ser evidenciadas no LCR pelo somatório de critérios de malignidade como figuras de mitose atípicas, aumento da relação núcleo/citoplasma, pleomorfismo celular, anisocariose, nucléolos múltiplos e macronúcleolos.

- a) somatório: 2
- b) somatório: 6
- c) somatório: 12
- d) somatório: 10

**QUESTÃO 24-** Na pesquisa de protozoários do fluido ruminal, as principais características a serem observadas e o material usado para análise são, respectivamente:

- a) Densidade da população e intensidade dos movimentos; microscópio óptico
- b) Tamanho do parasita e intensidade dos movimentos; microscópio eletrônico

- c) Densidade da população e tamanho do parasita; microscópio eletrônico
- d) Densidade bacteriana e intensidade dos movimentos; microscópio óptico

**QUESTÃO 25-** A respeito de coleta de amostras, assinale a alternativa correta:

- a) Para coleta de sangue para análises bioquímicas, pode-se utilizar como anticoagulante a heparina, a qual exerce sua atividade ligando-se à antitrombina III para inibir a ação da trombina
- b) A contaminação por saliva no ato da coleta do líquido ruminal é passível de acontecer, não interferindo no resultado do exame
- c) O método de eleição para coleta de urina em pequenos animais é a sondagem uretral.
- d) Para coleta de sangue total, normalmente utiliza-se como anticoagulante o EDTA, sendo que este atua como quelante se combinando com o potássio. No entanto, o excesso de EDTA pode ocasionar em falsa Policitemia.

**QUESTÃO 26-** No laboratório, após realizar análise hematológica e bioquímica sérica de um paciente canino, macho, adulto e com icterícia manifesta foi diagnosticado com anemia hemolítica. O que deve conter nos exames para este diagnóstico estar correto?

- a) Hematócrito diminuído, reticulocitose e presença de esferócitos
- b) O urobilinogênio diminuído e bilirrubina direta aumentada.
- c) Colecistite pela anemia macrocítica e hiperchromia
- d) Anemia crônica normocítica pela reticulocitose e icterícia

**QUESTÃO 27-** Um determinado reagente é preparado adicionando-se 04 (quatro) partes de uma solução A a 10 (dez) partes de uma solução B. Quanto da solução A e B, respectivamente, são necessários para preparar 280 mL do reagente?

- a) 200 mL e 80 mL.
- b) 0,08 L e 0,2 L.
- c) 20mL e 800 mL.
- d) 0,08 mL e 0,2 mL.

**QUESTÃO 28-** O teste de Rivalta é um exame realizado no laboratório de Patologia Clínica e serve para:

- a) Identificar bactérias na urina.
- b) Identificar bactérias no sangue.
- c) Diferenciar um exsudato de um transudato.
- d) Diferenciar, em uma amostra de urina, hemoglobínúria de mioglobínúria.

**QUESTÃO 29-** Analise as afirmativas abaixo:

- I- As enzimas CK, LDH e AST são utilizadas para o diagnóstico de lesão muscular, sendo a



AST considerada a mais específica.

II- Na avaliação bioquímica renal, a dosagem de creatinina é considerada um melhor indicador da capacidade de filtração glomerular do que a dosagem de uréia.

III- As enzimas alanino aminotransferase (ALT), aspartato aminotransferase (AST), sorbitol desidrogenase (SDH) e glutamato desidrogenase (GLDH) são enzimas utilizadas no diagnóstico de hepatopatias. A ALT e GLDH são altamente hepato-específicas para primatas e caninos enquanto a AST e SDH são hepato-específicas para ruminantes e equinos.

IV- Fosfatase alcalina (ALP) e gama glutamil transferase (GGT) são enzimas utilizadas no diagnóstico de colestase biliar, entretanto, podem ser encontradas em outros tecidos corporais.

Estão corretas:

- a) I, II, III e IV.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas II e IV.
- d) Apenas II e III.

**QUESTÃO 30-** A respeito da avaliação da função renal, analise as seguintes afirmativas:

I- Fatores extrarenais podem alterar os níveis séricos da ureia e creatinina.

II- A dosagem de ureia é considerada um excelente indicador da função renal, pois, sua produção é relativamente constante e não sofre influência de fatores extra-renais

III- Animais com débito cardíaco reduzido podem apresentar azotemia pós-renal devido a redução da perfusão renal.

IV- Em muitas espécies animais, os níveis séricos de potássio permanecem normais durante a fase poliúrica da falha renal e aumentados na fase oligúrica.

V- A refrigeração pode alterar a densidade da urina.

VI - Cilindrúria, proteinúria e hematória são encontrados em caso de glomerulonefrite.

São consideradas verdadeiras, as seguintes afirmativas:

- a) I, II e III.
- b) III, IV e VI
- c) I, IV, V e VI.
- d) II, V e VI.

**QUESTÃO 31-** A cor vermelha no círculo do mapa de risco à saúde do profissional corresponde à exposição no ambiente de trabalho a agente

- a) biológico.

- b) físico.
- c) químico.
- d) ergonômico.

**QUESTÃO 32-** A análise hematológica e a adequada interpretação dos resultados são fundamentais para o diagnóstico clínico na medicina veterinária. A respeito do assunto, assinale como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) Após a microcentrifugação do sangue em tubos capilares, a observação da coloração icterica do plasma é muito útil para o diagnóstico laboratorial em pequenos animais, mas não em grandes animais, devido ao soro destes últimos conter pigmentos carotenoides associados à dieta herbívora.
- ( ) O valor obtido após a colocação do plasma proveniente do tubo capilar no refratômetro é a forma mais precisa para dosagem de proteínas plasmáticas totais.
- ( ) A contagem total de leucócitos não é muito útil na interpretação do exame, pelo que ainda é necessário determinar a contagem diferencial de cada tipo leucocitário. Devido às limitações na diferenciação leucocitária das contadoras de células automáticas, a forma mais confiável de se fazer isso é pelo esfregaço sanguíneo.
- ( ) No gato, o volume plaquetário é semelhante ao de outras espécies, mas sua produção de macroplaquetas é frequentemente observada na maioria dos distúrbios hematológicos nessa espécie.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – F – F – V.
- b) V – V – V – V.
- c) V – F – V – F.
- d) F – V – F – F.

**QUESTÃO 33-** A identificação e caracterização da insuficiência renal é o principal motivo para se avaliar o sistema urinário. Sendo assim, avalie as afirmações a seguir e identifique a correta.

- a) Caso os rins não estejam funcionando adequadamente, haverá menor quantidade de creatinina excretada na urina, sendo, conseqüentemente, mantida no plasma, permitindo determinar a origem da azotemia.
- b) Nos casos graves de insuficiência renal aguda, o volume de urina tende a diminuir (oligúria ou anúria), já nos casos de insuficiência renal crônica, a produção urinária aumenta (poliúria).
- c) A causa mais comum de insuficiência renal aguda é a nefrose, ou seja, degeneração e necrose glomerular, que tem como principal causa as doenças infecciosas.

- d) Recomenda-se a utilização de fitas reagentes para avaliar a densidade urinária, pois são de fácil acesso e propiciam a obtenção rápida de resultados.

**QUESTÃO 34-** A inflamação é a resposta dos tecidos à presença de microrganismos ou a lesões. É um mecanismo protetor vital, já que corresponde ao meio pelo qual as células de defesa, tais como os anticorpos, ganham acesso aos locais de invasão microbiana ou de danos teciduais. As células de defesa normalmente são encontradas no sangue, e migram para o interior dos tecidos para destruir os invasores. É considerada como um bom indicador para detecção de processos inflamatórios em bovinos:

- a) A dosagem de proteínas plasmáticas totais.
- b) A dosagem de fibrinogênio.
- c) A contagem total e diferencial de leucócitos.
- d) A contagem total e diferencial de neutrófilos.

**QUESTÃO 35-** O quadro refere-se ao exame de urina de um canino com polaciúria e urina de odor acentuado.

Urinalise (urina obtida por cistocentese)			
Cor	Amarelo	Leucócitos	20-25 células/campo
Aspecto	Turvo	Hemácias	10-15 células/campo
Densidade	1,030	Células epiteliais vesicais	3-5 células/campo
Proteína	1+	Cilindros	Negativo
Glicose	Negativo	Cristais	Fosfato triplo 3+
Bilirrubina	Negativo	Bactérias	Vários bacilos
pH	7,5		

A partir dos dados fornecidos, qual a alternativa correta?

- a) O exame revela a presença de infecção de trato urinário interior (cistite) e superior (pielonefrite).
- b) O tratamento consiste basicamente na alteração da dieta para evitar os elementos formadores de cristais.
- c) A presença de um pH elevado favorece a precipitação de elementos solúveis em pH alcalino, como cristais de fosfato triplo.
- d) O animal apresenta uma cistite e pode ter sido provocada por bactérias produtoras de urease, indicado pelo pH alcalino.

**QUESTÃO 36-** Doenças do sistema urinário podem causar alterações sistêmicas detectadas por

exames laboratoriais. Qual condição abaixo é a mais provável em um paciente com proteinúria intensa, hipoalbuminemia, edema e hipercolesterolemia?

- a) Nefrolitíase.
- b) Infecção do trato urinário.
- c) Síndrome nefrótica.
- d) Insuficiência renal aguda.

**QUESTÃO 37-** 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
- 
- ( ) Mieloptose em um gato com leucemia.
  - ( ) Hemoperitônio por trauma em um cão.
  - ( ) Sarcoma histiocítico hemofagocítico no baço de um cão.
  - ( ) Hipoplasia eritroide na medula óssea de um cão com insuficiência renal crônica.
  - ( ) Infecção por *Babesia bovis* em um bovino.
  - ( ) Intoxicação por cebola em gato.

A sequência correta é

- a) C, A, B, C, B e B.
- b) C, C, B, B, C e B.
- c) B, A, B, C, B e C.
- d) B, A, B, C, C e B.

**QUESTÃO 38-** A respeito de risco em biossegurança, assinale a opção correta.

- a) O descarte de material perfurocortante deve ser feito de acordo com o risco e realizado em

- coletores rígidos e padronizados ou em sacos resistentes à autoclavação.
- b) Por não apresentarem risco biológico, não há necessidade de tratamento prévio ao descarte de carcaças de animais e ao descarte de resíduos biológicos como forração de gaiolas e ração.
  - c) Nos ambientes hospitalares veterinários, os resíduos oriundos de áreas administrativas, restos alimentares, papel de uso sanitário, peças descartáveis de vestuário e resíduos de varrição são classificados como potencialmente infectantes.
  - d) Em biossegurança, os riscos são classificados como físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes.

**QUESTÃO 39-** Instalações especiais e equipamentos de segurança são necessários para proteger os funcionários, o público, os animais e o ambiente da exposição a agentes biológicos, químicos e físicos perigosos usados nos experimentos.

Observe os dados abaixo e estabeleça a relação entre eles:

Níveis de segurança

- A) Nível I
- B) Nível II
- C) Nível III
- D) Nível IV

Descrições dos níveis de segurança

- 1) Podem causar doenças sérias e potencialmente letais, como, por exemplo, *Mycobacterium tuberculosis*.
- 2) Têm potencial para causar doenças em seres humanos, se manipulados incorretamente, como, por exemplo, *Toxoplasma*.
- 3) Não causam doenças em seres humanos, sendo espécie- específicas, como o vírus da hepatite infecciosa canina.
- 4) Apresentam alto risco de causar doenças não tratáveis, como, por exemplo, vírus Ebola.

A opção que apresenta a correlação correta entre as informações é:

- a) 1-A; 2-C; 3-B; 4-D
- b) 1-B; 2-A; 3-D; 4-C
- c) 1-C; 2-B; 3-A; 4-D
- d) 1-D; 2-A; 3-B; 4-C

**QUESTÃO 40-** Sobre a demodicose leia os itens abaixo e marque a opção correta.

I- Os ácaros do gênero *Demodex* não são específicos ao hospedeiro e, assim, *Demodex canis*, *Demodex cati*, *Demodex bovis* e *Demodex caprae* podem ocorrer em qualquer animal.

II- Nos cães, o agente etiológico é encontrado nos folículos pilosos e glândulas sebáceas, nos bovinos e caprinos, ele localiza-se no pescoço, paletas, antebraço e costelas e, nos felinos, primariamente na cabeça e conduto auditivo, podendo se disseminar para o pescoço e patas.

III- A democidiose nos cães apresenta-se de duas formas: localizada e generalizada. A primeira caracteriza-se pela presença de pequenas alopecias, circunscritas, eritematosas, podendo atingir o focinho, área periocular, comissura da boca, áreas da cabeça e até mesmo o conduto auditivo e a forma generalizada, os cães apresentam grandes áreas de alopecia multifocais ou regionais, apresentando descamação, formação de cravos, hiperpigmentação e piodermite.

IV- A democidiose canina ocorre quando existe uma excessiva proliferação do ácaro comensal *Demodex canis* na pele, é um habitante normal do folículo piloso e ocasionalmente das glândulas sebácea e sudoríparas, onde o ácaro subsiste alimentando-se de células (cortando e aprofundando-se no epitélio e, invadindo os ácinos glandulares).

V- O *Demodex canis* pertence à ordem Acarina e família Demodicidae, é um ácaro muito pequeno, de aspecto vermiforme medindo de 100 a 400 µm de comprimento, fracamente colorido e com opistossoma anulado (pseudosegmentação).

Marque a opção correta:

- a) Estão corretos somente os itens II, III, IV e V.
- b) Estão errados os itens I, IV e V.
- c) Estão errados os itens I, II, IV e V.
- d) Estão corretos os itens I, II, III, IV e V.