



## PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **MEDICINA VETERINÁRIA**

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 60 (sessenta) questões.
  - 01 a 10 – Sistema Único de Saúde
  - 11 a 45 – Conhecimentos Específicos
  - 46 a 55 – Língua Portuguesa
  - 56 a 60 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no Cartão de Respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, 90 (NOVENTA) MINUTOS.**





## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** A Constituição Federal assinala, no Capítulo II, dos Direitos Sociais, artigo 6º, que a saúde é um direito. De acordo com a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições:

- (A) mínimas ao seu pleno exercício.
- (B) indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (C) indispensáveis ao seu pleno exercício, incluindo a busca das pessoas, famílias, empresas e da própria comunidade pelo bem-estar físico, mental, espiritual e sanitário.
- (D) indispensáveis ao seu pleno exercício, tendo como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

**02** O princípio do SUS (Sistema Único de Saúde) que estabelece o acesso amplo e irrestrito aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é a:

- (A) integralidade.
- (B) publicidade.
- (C) universalidade.
- (D) impessoalidade.

**03** De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (lei 8.080/1990), as opções a seguir apresentam objetivos do SUS, EXCETO:

- (A) formação de recursos humanos na área de saúde.
- (B) formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no parágrafo 1º do art. 2º dessa lei.
- (C) identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

**04** Sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, a Conferência Nacional de Saúde deve-se reunir, de acordo com a Lei nº 8.142/90, com a periodicidade de:

- (A) um ano.
- (B) dois anos.
- (C) três anos.
- (D) quatro anos.

**05** Dentre as ações desenvolvidas pela equipe de saúde bucal na Unidade de Saúde da Família destaca-se:

- (A) executar ações básicas de vigilância epidemiológica em todo município.
- (B) realizar visitas domiciliares de acordo planejamento da USF.
- (C) estimular e executar medidas de promoção da saúde, atividades educativas e preventivas em saúde bucal para os idosos e as crianças.
- (D) sensibilizar a equipe para a importância da saúde bucal na manutenção da saúde.

**06** Considerando o Pacto pela Saúde de 2006, o Pacto em Defesa do SUS deve-se firmar através de iniciativas que busquem:

- (A) o livre acesso ao Sistema Único de Saúde.
- (B) a garantia de financiamento de acordo com as necessidades do Sistema.
- (C) a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira, aproximando-a dos desafios atuais do SUS.
- (D) a promoção da cidadania como estratégia de mobilização econômica tendo a questão da saúde como um direito.

**07** A Lei nº 8080 de 19/09/1990 dispõe sobre:

- (A) as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- (B) a regulamentação do Sistema Nacional de Auditoria no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- (C) a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências de recursos intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (D) a aprovação de normas e diretrizes do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e do Programa Saúde da Família.

**08** A Participação Social no SUS é um princípio doutrinário que está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8.080/90 e 8.142/90). Esse princípio é parte fundamental do Pacto pela Saúde. As opções a seguir apresentam ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, dentro do Pacto de Gestão, EXCETO:

- (A) estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- (B) incentivar o processo de formação dos conselheiros.
- (C) apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da participação centralizada do SUS.
- (D) respaldar os conselhos de saúde, as conferências de saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da saúde, com vistas ao seu fortalecimento para que os mesmos possam exercer plenamente os seus papéis.

**09** São prioridades pactuadas no Pacto pela Vida de 2006:

- (A) ampliação do número de equipes de saúde da família.
- (B) apoio técnico e financeiro aos municípios, para que estes assumam integralmente sua responsabilidade de gestores da atenção à saúde dos seus municípios.
- (C) supervisão das ações de prevenção e controle da vigilância em saúde, coordenando aquelas que exigem ação articulada e simultânea entre os municípios.
- (D) saúde do idoso; controle do câncer de colo de útero e de mama; redução da mortalidade infantil e materna; fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; promoção da saúde; fortalecimento da atenção básica.

**10** A Política de Humanização proposta pelo Ministério da Saúde entende humanização como:

- (A) identificação das necessidades de avaliação de saúde hospitalar e acompanhamentos dos casos graves.
- (B) estabelecimento de vínculos solidários sem participação coletiva no processo de gestão.
- (C) valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.
- (D) mudança nos modelos de atenção e gestão dos processos de trabalho tendo como foco as necessidades dos cidadãos e a produção de saúde centrada nas demandas de alta complexidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** Em relação ao “sarcoma de local de injeção felino” (FISS), é correto afirmar que:

- (A) sua incidência é de um caso para cada 50.000 gatos vacinados.
- (B) o tratamento de eleição é a quimioterapia com o uso associado de ciclofosfamida, vincristina e prednisolona.
- (C) se trata de tumor altamente invasivo que pode se formar de quatro semanas até dez anos após a vacinação, embora a média de surgimento seja em torno de três anos.
- (D) o diagnóstico se baseia na regra do “3-2-1”, que significa se a massa persiste por três semanas após a vacinação, se duplicou de tamanho em dois semanas e se apresenta mais de um centímetro de diâmetro.

**12** O uso sistêmico de fármacos antipruriginosos não esteroidais é indicado para o tratamento de pacientes:

- (A) imunossuprimidos; com escabiose; com atopia.
- (B) imunossuprimidos; com doenças infecciosas; com neoplasias.
- (C) nefropatas; cancerosos; com hipersensibilidade a picada de ectoparasitas.
- (D) diabéticos; com piodermite profunda; com dermatofitose; com atopia.

**13** Depois do estro, a gata continua o ciclo estral, dependendo da influência da época do ano e de ter sido coberta. Desse modo, é correto afirmar que:

- (A) surge o pico de FSH (hormônio foliculoestimulante), que induz à ovulação e ao aumento da progesterona sérica marcando o início do diestro.
- (B) surge o pico de LH (hormônio luteinizante), que induz à ovulação e ao aumento do estrogênio sérico marcando o início do diestro.
- (C) o ciclo estral retorna em aproximadamente 18 dias (oito dias de proestro somados a dez dias de interestro) e, enquanto estiver exposta a iluminação adequada, a gata volta a exibir sinais de proestro a cada 18 dias configurando o ciclo ovulatório a partir do acasalamento.
- (D) o ciclo estral retorna em aproximadamente 18 dias (oito dias de proestro somados a dez dias de interestro) e, enquanto estiver exposta a iluminação adequada, a gata volta a exibir sinais de estro a cada 18 dias, configurando o ciclo anovulatório devido à falta de acasalamento.

**14** No Brasil, o uso difundido de plantas ornamentais como azaleias (*Rhododendron spp*) e comigo-ninguém-pode (*Diffenbachia spp*) facilita a ocorrência de casos de intoxicação em cães e gatos por ingestão acidental, levando-os, eventualmente, a óbito. Os sistemas orgânicos primariamente afetados por *Rhododendrum spp* e *Diffenbachia spp* são, respectivamente:

- (A) nervoso e gastrointestinal.
- (B) cardiovascular e geniturinário.
- (C) cardiovascular e gastrointestinal.
- (D) nervoso central e geniturinário.

**15** Os distúrbio da micção podem estar relacionados tanto com alterações na fase de estocagem da urina, quanto com a fase de eliminação da urina. A incontinência urinária é comumente diagnosticada em cães. Analise as assertivas a seguir:

- I Durante a fase de estocagem de urina na bexiga, o nervo hipogástrico é responsável pelo relaxamento do músculo detrusor, enquanto os receptores alfa-adrenérgicos mantém a tonicidade da musculatura lisa do esfíncter interno da uretra.

- II A incompetência do mecanismo do esfíncter uretral interno é causa comum de incontinência em fêmeas castradas e também pode ocorrer em machos castrados.
- III Doenças prostáticas em cães podem cursar com sinais clínicos de incontinência urinária.
- IV Gatos infectados com o vírus da leucemia felina podem apresentar incontinência urinária e geralmente também apresentam anisocoria.

Estão corretas:

- (A) apenas I e II.
- (B) apenas II e III.
- (C) apenas III e IV.
- (D) todas as assertivas.

16 As urolitíases são comumente diagnosticadas em cães e gatos. É correto o que se afirma em:

- (A) Os bisfosfanatos são pirofosfatos inorgânicos sintéticos que possuem alta afinidade de ligação com cálcio e podem ser utilizados para diminuir as recidivas de urolitíases por oxalato de cálcio nos pacientes com hipercalemia.
- (B) A utilização de probióticos como o *Oxalobacter formigenes* e *Lactobacillus acidophilus* pode contribuir para maior susceptibilidade de algumas raças para formação de cálculos de oxalato de cálcio.
- (C) Para dissolução dos cálculos de oxalato de cálcio, é necessário a utilização de dietas com maior teor de fibras, menor quantidade de cálcio, e que levem a acidificação da urina.
- (D) A utilização de diuréticos como a hidroclorotiazida é contraindicada por aumentar a concentração de cálcio na urina.

17 Sobre o Edema pulmonar cardiogênico é correto afirmar que:

- (A) a base do tratamento baseia-se em oxigenoterapia e fármacos do grupo de diuréticos (espironolactona primeira escolha), vasodilatadores, inotrópicos e sedação.
- (B) ocorre pelo acúmulo de líquido no parênquima pulmonar em função do aumento da pressão hidrostática intravascular venosa e da redução da complacência venosa.
- (C) resulta da ativação dos mecanismos neuro-humorais, onde há ativação do sistema nervoso simpático, ativação de liberação do hormônio antidiurético e da liberação de aldosterona.
- (D) os peptídeos natriuréticos podem indicar a gravidade do edema e serem utilizados para avaliar a resposta ao tratamento.

18 Para a realização do exame clínico do sistema respiratório dos cães, a delimitação do campo pulmonar deve ter:

- (A) como limite anterior a linha imaginária ligando o 13º espaço intercostal (EIC) e a tuberosidade ilíaca, e, como limite posterior, a linha imaginária ligando o 5º EIC e a articulação do olécrano.
- (B) como limite superior a musculatura vertebral dorsal, como limite anterior a musculatura da escápula e, como limite posterior, uma linha imaginária ligando o 10º EIC e a tuberosidade ilíaca.
- (C) como limites posteriores a linha imaginária ligando o 13º espaço intercostal (EIC) e a tuberosidade ilíaca, outra linha ligando o 9º EIC e a articulação escapuloumeral e, como limite ventral, a linha imaginária ligando o 5º EIC e articulação do olécrano.
- (D) como limite ventral a musculatura da escápula, como limite posterior a linha imaginária ligando o 13º espaço intercostal (EIC) e a articulação do olecrano, e outra ligando o 5º EIC e a articulação escapuloumeral.

19 O Tumor Venéreo Transmissível (TVT):

- (A) apresenta alta contagiosidade entre os cães.
- (B) necessita de quimioterapia com associação de mais de um agente que é mais eficiente que a que emprega um único agente.
- (C) é diagnosticado pela sintomatologia e exame citológico, se está na região genital.
- (D) é uma neoplasia de células redondas exclusiva de mucosa genital.

20 O linfoma, em cães e gatos:

- (A) constitui cerca de 90% das neoplasias hematopoiéticas quando é do tipo Hodgkin.
- (B) tem o sinal clássico do tipo multicêntrico que é o aumento dos linfonodos.
- (C) pode apresentar diferentes localizações anatômicas, sendo a forma multicêntrica a mais comum.
- (D) tem como tratamento a cirurgia associada à poliquimioterapia, quando é do tipo linfoma alimentar em gatos.

21 A neoplasia mamária:

- (A) é mais comum em cães.
- (B) tem tratamento que consiste na remoção cirúrgica completa de neoplasias localizadas, seguidas de quimioterapia neoadjuvante.
- (C) tem suas características identificadas pelo exame histopatológico.
- (D) é estadiado pelo sistema TNM que se baseia no número de nódulos mamários e ao comprometimento de linfonodos e a presença de metástases à distância.

**22** O conhecimento de anatomia é fundamental para a realização de cirurgias reconstrutivas. Em relação à anatomia de cães e gatos, é correto afirmar que:

- (A) esses animais têm distribuição cutânea diferente, pois os gatos possuem a pele muito mais flexível.
- (B) a pele desses animais é semelhante à pele humana, no que se refere à espessura e vascularização.
- (C) a pele sobre a superfície dorsal não é flexível e a excisão e o fechamento de pequenas feridas nessa região é crítica.
- (D) em raças com a pele abundante, as linhas de tensão são menos importantes quando se considera cirurgia reconstrutiva.

**23** Em relação a complicações em cirurgias reconstrutivas de pele, é correto afirmar que:

- (A) a infecção, seroma, deiscência de sutura e necrose do retalho ou enxerto são exemplos de complicações.
- (B) os curativos compressivos devem ser evitados em enxertos sem pedículo vascular, pois provocam compressão do enxerto no leito doador dificultando a oxigenação do tecido.
- (C) a tensão da pele durante a síntese da ferida cirúrgica estabiliza o tecido favorecendo a circulação sanguínea no local.
- (D) a vascularização do retalho é pouco importante e muito discutido no que se refere a necrose do tecido.

**24** Em relação à cirurgia de sistema urinário:

- (A) a realização da nefrectomia, da ligadura em massa da artéria e veia renais é a técnica mais recomendada, pois evita o aumento da pressão renal.
- (B) os atropelamentos causam a maioria das lesões ao trato urinário de cães e a lesão mais comum é a ruptura de bexiga.
- (C) a neoplasia de bexiga é muito comum em cães e o tratamento cirúrgico consiste em cistectomia parcial.
- (D) a uretostomia perineal em gatos é indicada em gatos inteiros com cistite crônica.

**25** Em relação a queimaduras, é correto afirmar que:

- (A) podem ser classificadas em térmicas, por radiação, elétricas ou químicas.
- (B) as provocadas por energia térmica independem da temperatura e velocidade de sua aplicação.
- (C) imediatamente depois da ocorrência, a ferida está contaminada, pois o tecido morto das escaras abriga bactérias.
- (D) o tratamento por congelamento consiste em reaquecimento rápido da região afetada com

emprego banhos com água a 60°C e curativo compressivo.

**26** Em cirurgias em cavidade oral, é correto afirmar que:

- (A) a cicatrização de incisões na mucosa oral é mais lenta que na pele em função da contaminação da cavidade oral.
- (B) as massas em língua são as lesões neoplásicas mais comuns em cavidade oral de cães.
- (C) o tratamento definitivo da mucocela salivar é a drenagem periódica do acúmulo de saliva.
- (D) a faringotomia é uma técnica útil que permite a implantação de tubo alimentar em cães e gatos.

**27** O efeito piezoelétrico consiste na capacidade de certos materiais de:

- (A) refletir as ondas ultrassônicas.
- (B) duplicar a frequência sonora, atuando como um amplificador de sinais.
- (C) vibrar em determinada frequência quando submetidos a uma energia sonora e transformá-la em impulso elétrico e vice-versa.
- (D) promover o espalhamento da imagem ultrassonográfica, resultando em imagens de melhor resolução.

**28** Quanto aos processos osteoescleróticos (neoformação óssea), as neoformações periosteais e tumorais:

- (A) são formadas exclusivamente a partir da cavidade medular quando originadas de tumores.
- (B) podem originar-se tanto de osso normal quanto de tumores e ser formadas dentro da cavidade medular quanto externamente (periósteo) ou ambos.
- (C) têm aspecto desorganizado e densidade irregular, radiograficamente, quando originadas a partir da cavidade medular em geral.
- (D) têm aspecto desorganizado e densidade irregular, radiograficamente, quando originadas a partir da cavidade medular em geral.

**29** Na análise radiográfica do segmento lombar da coluna vertebral, percebeu-se que uma das vértebras era de aspecto denso e de tamanho menor que as demais. Isso ocorrer nos cães em caso de:

- (A) osteodistrofia fibrosa.
- (B) osteoesteopatia hipertrófica.
- (C) processos de infecção com lise óssea.
- (D) fratura vertebral denominada por compressão.

- 30** Radiograficamente, o hiperparatiroidismo nutricional secundário caracteriza-se por:
- (A) irregularidade de linha metafisária nos ossos longos.
  - (B) hipertrofia de cartilagem metafisária e nas junções costoverbrais.
  - (C) diminuição generalizada da opacidade óssea sendo essa opacidade semelhante a de tecidos moles.
  - (D) aumento generalizado da opacidade óssea e linhas metafisárias de aspecto normal.
- 31** A relação topográfica dos órgãos abdominais é importante na técnica ultrassonográfica (US). Assim sendo:
- (A) o rim esquerdo está situado medial ao baço.
  - (B) o rim esquerdo está situado caudal a região do antro pilórico.
  - (C) a extremidade caudal do rim direito está localizada na fossa renal do lobo caudato.
  - (D) o rim direito relaciona-se ventralmente com o cólon descendente.
- 32** Com relação à citologia aspirativa por agulha fina do fígado (CAAF), é correto afirmar que:
- (A) pode ser realizada mesmo em pacientes sem alterações ultrassonográficas hepáticas.
  - (B) a tomografia computadorizada é a modalidade de imagem preferida para guiar biópsias devido à sua característica de produzir imagens que eliminam a superposição dos tecidos.
  - (C) deve ser usada somente em lesões difusas do parênquima hepático, uma vez que nas lesões focais a quantidade de material é insuficiente.
  - (D) é uma técnica minimamente invasiva e não requer a realização de exames como contagem de plaquetas e testes de coagulação sanguínea previamente a sua realização.
- 33** Os casos de pneumotórax, radiograficamente, podem apresentar:
- (A) retração pulmonar com aspecto mais radiolúcente do parênquima e elevação do coração.
  - (B) retração pulmonar com aspecto denso e elevação do coração.
  - (C) retração pulmonar com parênquima exibindo padrão intersticial e alveolar associados e elevação do coração.
  - (D) hiperlucência da cavidade torácica, retração pulmonar com aspecto mais radiolúcente do parênquima e elevação do coração.
- 34** Em relação à oxigenação e à ventilação, a pressão parcial de oxigênio em paciente saudáveis que inalam 100% de oxigênio é aproximadamente de:
- (A) 150 mmHg.
  - (B) 250 mmHg.
  - (C) 350 mmHg.
  - (D) 500 mmHg.
- 35** Em relação aos fenotiazínicos:
- (A) causam hipertensão.
  - (B) podem causar excitação.
  - (C) não promovem analgesia.
  - (D) atuam em receptores gaba.
- 36** Em relação aos anestésicos gerais inalatórios, o anestésico que possui coeficiente de solubilidade baixo apresenta:
- (A) indução lenta e recuperação lenta.
  - (B) indução rápida e recuperação lenta.
  - (C) indução lenta e recuperação rápida.
  - (D) indução rápida e recuperação rápida.
- 37** Com a anestesia de cadelas gestantes, ocorre:
- (A) diminuição do volume do espaço epidural.
  - (B) diminuição no consumo de oxigênio.
  - (C) aumento do volume do espaço epidural.
  - (D) aumento no requerimento de anestésicos inalatórios.
- 38** Em relação à anestesia epidural, é **correto** afirmar que:
- (A) o uso da agulha de Tuohy para sua execução é desaconselhado.
  - (B) o correto posicionamento da agulha no espaço é confirmado através da presença de resistência à injeção.
  - (C) obesidade e idade avançada aumentam a necessidade de anestésico local administrado.
  - (D) é absolutamente contraindicada em casos de coagulopatias, septicemia e infecção na área de inserção da agulha.
- 39** A coloração supravital é indicada para contagem de reticulócitos e evidenciação de corpúsculos de:
- (A) Barr.
  - (B) Döhle.
  - (C) Heinz.
  - (D) Howell Jolly.
- 40** A hemofilia do tipo A é muitas vezes confundida com a doença de von Willebrand porque, historicamente, ambas as condições foram denominadas defeitos de fator VIII. Porém, a doença de von Willebrand é estritamente um defeito:
- (A) vascular.
  - (B) plasmático.
  - (C) de função plaquetária.
  - (D) da cascata de coagulação.

## LÍNGUA PORTUGUESA

41 Com relação a situações não clínicas, testes de diagnóstico são utilizados no caso de:

- (A) animais para exposição, venda e detecção de infecção com base em exame ambulatorial.
- (B) animais selecionados para reprodução ou colocados em ambientes humanos de alto risco.
- (C) análise de fatores de risco para infecção, estimativa de prevalência para determinada área ou confirmação diagnóstica baseada em exame do animal.
- (D) identificação de doença e infecção em animal atendido por médico veterinário.

42 Em relação à amostra a ser utilizada para a realização de testes de diagnóstico, pode-se afirmar que:

- (A) para um diagnóstico definitivo é interessante realizar a coleta durante a fase aguda da infecção.
- (B) o sítio de coleta tem pouca influência no resultado do teste de diagnóstico, principalmente se molecular.
- (C) no caso de testes moleculares, as amostras devem ser enviadas em temperatura ambiente para evitar a interferência da temperatura na conformação do DNA.
- (D) em infecções virais, a PCR sempre será o teste de diagnóstico de eleição para a identificação da infecção em qualquer amostra.

43 São agentes transmitidos por carrapatos os seguintes:

- (A) *Ehrlichia* spp., *Anaplasma platys*, *Dirofilaria immitis*, *Rickettsia* spp.
- (B) *Ehrlichia* spp., *Anaplasma platys*, *Rickettsia* spp., *Borrelia burgdorferi*.
- (C) *Babesia canis*, *Cytauxzoon felis*; *Mycoplasma haemofelis*, *Leishmania* spp.
- (D) *Hepatozoon canis*, *Dirofilaria immitis*, *Leishmania* spp; *Ehrlichia canis*.

44 O ânion-gap é útil para:

- (A) avaliar os distúrbios ácido-base de ordem respiratórios.
- (B) diferenciar distúrbios ácido-base respiratórios e metabólicos.
- (C) classificar se a acidose metabólica ocorre por perda de bases ou acúmulo de ácidos.
- (D) diferenciar a acidose por acúmulo de dióxido de carbono da que ocorre por perda de bicarbonato de sódio.

45 São causas de distúrbios ácido-base mistos:

- (A) diarreia e diabetes *mellitus*.
- (B) anorexia e exercício físico intenso.
- (C) edema pulmonar e enfisema pulmonar.
- (D) insuficiência cardíaca com edema pulmonar.

Texto

“Alzheimer: um em cada três casos poderia ser evitado”

Um em cada três casos de Alzheimer no mundo poderia ser evitado, de acordo com uma pesquisa da Universidade de Cambridge, no Reino Unido. Entre os principais fatores de risco para a doença estão falta de exercício, fumo, hipertensão e depressão, diz o novo estudo publicado na revista “Lancet Neurology”.

A equipe analisou dados de base populacional para trabalhar os principais sete fatores de risco para o Alzheimer – diabetes, hipertensão na meia idade, obesidade na meia idade, falta de atividade física, depressão e baixa escolaridade – e descobriu que um terço dos casos está relacionado ao estilo de vida, que poderia ser modificado.

A redução de cada fator de risco em 10% poderia evitar cerca de nove milhões de casos até 2050. Estimativas sugerem que mais de 106 milhões de pessoas no mundo estariam vivendo com Alzheimer até aquele ano – número mais de três vezes maior que o registrado em 2010.

Embora não haja uma única maneira de tratar a demência, podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada – disse à BBC a professora Carol Brayne, do Instituto de Saúde Pública da Universidade de Cambridge.

(...)

– Já sabemos quais são os fatores e que eles estão relacionados. Só a atividade física, por exemplo, reduziria os níveis de obesidade, hipertensão e diabetes, podendo evitar o desenvolvimento da doença em algumas pessoas – diz Carol.

Dos sete fatores de risco, a maior proporção de casos de Alzheimer nos EUA, Reino Unido e no resto da Europa pode ser atribuída à inatividade física, que também está relacionada a outros problemas de saúde, como câncer e doenças cardiovasculares.

Segundo a pesquisa, um terço da população adulta desses países não faz exercícios.

(Texto adaptado de O GLOBO – Ciência – 15/07/2014, página 24)

46 O texto apresenta uma estrutura eminentemente:

- (A) descritiva.
- (B) expositiva.
- (C) argumentativa.
- (D) narrativa.

Leia o trecho seguinte para responder às questões 47 e 48:

“Um em cada três casos de Alzheimer no mundo poderia ser evitado, de acordo com uma pesquisa da Universidade de Cambridge, no Reino Unido.” (linhas 1-4)

47 O verbo auxiliar sublinhado na locução verbal está no futuro do pretérito e indica:

- (A) expressão de fato passado.
- (B) expressão de desejo.
- (C) indicação de ação durativa.
- (D) probabilidade de ocorrência do fato.

48 O nome “Alzheimer” em: “Um em cada três casos de Alzheimer no mundo” (linhas 1-2), é retomado, ainda nesse parágrafo, por coesão lexical hiperonímica, codificada pela palavra:

- (A) “doença”.
- (B) “estudo”.
- (C) “revista”.
- (D) “pesquisa”.

49 No segundo parágrafo (linhas 8-15), elencam-se os sete fatores de risco para o Alzheimer. Essa apresentação ocorre coesivamente pelo mecanismo da:

- (A) elipse.
- (B) anáfora.
- (C) catáfora.
- (D) sinonímia.

50 No texto, mais precisamente no quarto parágrafo, há uma associação semântica entre Alzheimer e um outro mal, cujo risco de desenvolvimento pode-se dar em idade avançada. O vocábulo que corresponde a essa associação é:

- (A) “risco”.
- (B) “demência”.
- (C) “obesidade”.
- (D) “hipertensão”.

51 Assinale a opção em que a substituição do conectivo sublinhado ALTERA o sentido do enunciado “Embora não haja uma única maneira de tratar a demência, podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada” (linhas 22-25).

- (A) MESMO QUE não haja uma única maneira de tratar a demência, podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada.
- (B) Não há uma única maneira de tratar a demência, MAS podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada.

- (C) Não há uma única maneira de tratar a demência, PORTANTO, podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada.
- (D) Não há uma única maneira de tratar a demência, ENTRETANTO, podemos seguir alguns passos para reduzir o risco de seu desenvolvimento na idade avançada.

Leia o fragmento seguinte para responder às questões 52 e 53:

– Já sabemos quais são os fatores e que eles estão relacionados. Só a atividade física, por exemplo, reduziria os níveis de obesidade, hipertensão e diabetes, podendo evitar o desenvolvimento da doença em algumas pessoas – diz Carol.

52 O emprego do *travessão* tem como justificativa:

- (A) apresentar o discurso da professora.
- (B) complementar a informação anteriormente dada.
- (C) indicar quebra na sequência de ideias.
- (D) enumerar fatos em uma progressão temporal.

53 O vocábulo sublinhado em: “Só a atividade física, por exemplo, reduziria os níveis de obesidade, hipertensão e diabetes...” (linhas 29-31) denota:

- (A) designação.
- (B) inclusão.
- (C) exclusão.
- (D) negação.

54 Os vocábulos “falta” (linha 5), “obesidade” (linha 30) e “hipertensão” (linha 31), sublinhados no texto, são formados, respectivamente, pelos processos de derivação:

- (A) prefixal / sufixal / prefixal.
- (B) imprópria / prefixal / sufixal.
- (C) parassintética / sufixal / prefixal.
- (D) regressiva / sufixal / prefixal.

55 No trecho “Segundo a pesquisa, um terço da população adulta desses países não faz exercícios”, a expressão sublinhada pertence à classe gramatical dos:

- (A) artigos indefinidos.
- (B) substantivos comuns.
- (C) numerais fracionários.
- (D) adjetivos qualificativos.

## LÍNGUA ESPANHOLA

Texto

### Salud y derechos humanos

Nota descriptiva N°323

Diciembre de 2015

[...]

Un enfoque de la salud basado en los derechos humanos ofrece estrategias y soluciones que permiten afrontar y corregir las desigualdades, las prácticas discriminatorias y las relaciones de poder injustas que suelen ser aspectos centrales de la inequidad en los resultados sanitarios.

El objetivo de un enfoque basado en los derechos humanos es que todas las políticas, estrategias y programas se formulen con el fin de mejorar progresivamente el goce del derecho a la salud para todas las personas. Las intervenciones para conseguirlo se rigen por principios y normas rigurosos que incluyen:

1. **No discriminación:** el principio de no discriminación procura garantizar el ejercicio de los derechos sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición, por ejemplo, discapacidad, edad, estado civil y familiar, orientación e identidad sexual, estado de salud, lugar de residencia y situación económica y social.

2. **Disponibilidad:** se deberá contar con un número suficiente de establecimientos, bienes y servicios públicos de salud, así como de programas de salud.

3. **Accesibilidad:** los establecimientos, bienes y servicios de salud deben ser accesibles a todos. La accesibilidad presenta cuatro dimensiones superpuestas:

- no discriminación;
- accesibilidad física;
- accesibilidad económica (asequibilidad);
- acceso a la información.

4. **Aceptabilidad:** todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, y sensibles a las necesidades propias de cada sexo y del ciclo vital.

5. **Calidad:** los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser apropiados desde el punto de vista científico y médico y ser de buena calidad.

6. **Rendición de cuentas:** los Estados y otros garantes de los derechos son responsables de la observancia de los derechos humanos.

7. **Universalidad:** los derechos humanos son universales e inalienables. Todas las personas, en cualquier lugar del mundo, deben poder ejercerlos.

Las políticas y los programas se han concebido para satisfacer las necesidades de la población, como resultado de los mecanismos de rendición de cuentas establecidos. Un enfoque basado en los derechos humanos identifica relaciones a fin de emancipar a las personas para que puedan reivindicar sus derechos, y alentar a las instancias normativas y a los prestadores de servicios a que cumplan sus obligaciones en lo concerniente a la creación de sistemas de salud más receptivos.

[...]

Organización Mundial de la Salud. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/> (Acceso en 12/1/2017)

**56** El texto que acabas de leer, elaborado y divulgado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), trata sobre salud y derechos humanos y expone una serie de:

- (A) principios.
- (B) problemas.
- (C) programas.
- (D) prohibiciones.

**57** Según el texto, uno de los aspectos centrales de la falta de equidad en los resultados sanitarios es la:

- (A) falta de médicos.
- (B) calidad científica.
- (C) desigualdad social.
- (D) ausencia de recursos.

**58** El texto de la OMS define la “aceptabilidad” como el respeto a las diferencias y la sensibilidad de los servicios de salud en relación al:

- (A) género y la edad.
- (B) dinero y el estado civil.
- (C) credo y la profesión.
- (D) estado civil y la religión.

**59** En cuanto al respeto a los derechos humanos, el texto resalta la responsabilidad de los:

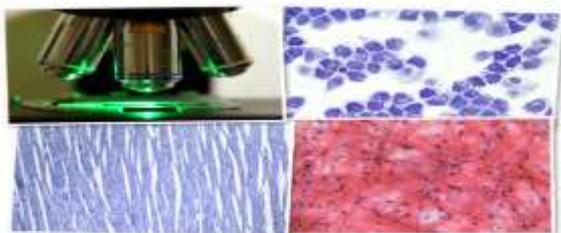
- (A) médicos.
- (B) negocios.
- (C) pacientes.
- (D) estados.

**60** En el último párrafo se afirma que el enfoque basado en los derechos humanos también tiene efectos en los pacientes de los sistemas de salud, en la medida en que los habilita para:

- (A) usar medicamentos.
- (B) reivindicar derechos.
- (C) escoger tratamientos.
- (D) gestionar ambulatorios.

Texto

## The Stem Cell Debate: Is it Over?



Stem cell therapies are not new. Doctors have been performing bone marrow stem cell transplants for decades. But when scientists learned how to remove stem cells from human embryos in 1998, both excitement and controversy emerged.

The excitement was due to the great potential these cells have in curing human disease. The controversy centered on the moral implications of destroying human embryos. Political leaders began to debate on how to regulate and finance research involving human embryonic stem (hES) cells.

### The Ethical Issues

Until recently, the only way to get pluripotent stem cells for research was to remove the inner cell mass of an embryo and put it in a dish. The possibility of destroying a human embryo can be disturbing, even if it is only five days old. Stem cell research thus raised difficult questions:

- Does life begin at fertilization, in the womb, or at birth?
- Is a human embryo equivalent to a human child?
- Does a human embryo have any rights?
- Might the destruction of a single embryo be justified if it provides a cure for a countless number of patients?

### Problem Solved?

Newer discoveries may bring this debate to an end. In 2006 scientists learned how to stimulate a patient's own cells to behave like embryonic stem cells. These cells are reducing the need for human embryos in research and opening up exciting new possibilities for stem cell therapies.

Both human embryonic stem (hES) cells and induced pluripotent stem (iPS) cells are pluripotent: they can become any type of cell in the body. While hES cells are isolated from an embryo, iPS cells can be made from adult cells.

With alternatives to hES cells now available, the debate over stem cell research is becoming increasingly irrelevant. But ethical questions regarding hES cells may not entirely go away.

Some experts believe it's wise to continue the study of all stem cell types, since we're not sure yet which one will be the most useful for cell replacement therapies.

An additional ethical consideration is that iPS cells have the potential to develop into a human embryo, in effect producing a clone of the donor. Many nations are already prepared for this, having legislation in place that bans human cloning.

Adapted from <<http://learn.genetics.utah.edu/content/stemcells/scissues>>. Accessed Jan. 3, 2017.

### Glossary:

*Stem cell*: Célula-tronco; *bone marrow*: medula; *due to*: devido a; *put it in a dish*: colocar em um recipiente de laboratório para pesquisa; *thus*: logo; *disturbing*: perturbadora.

### Read the text above and answer the following questions:

- 56** The controversy mentioned in the text refers to:
- (A) the financing of scientific research involving human cells.  
 (B) the ethical issues concerning the use of stem cells from human embryos.  
 (C) the use of pluripotent cells in bone marrow transplants.  
 (D) the early treatment of human embryos through stem cell therapies.
- 57** According to the text, what do iPS and hES cells have in common?
- (A) Both cells can become any type of cell in the human body.  
 (B) Both cells are used in transplants carried out in human embryos.  
 (C) Both cells had their therapeutic uses discovered in 1998.  
 (D) Both cells have the potential to become human clones.
- 58** The four questions listed in the text, following the third paragraph, refer to:
- (A) the ethical implications of stem cells therapies for the medical profession.  
 (B) the therapeutic effects of using stem cells in human embryos.  
 (C) the moral aspects involved in the use of human embryos.  
 (D) the possible consequences of stem cell therapies in human fertilization.

**59** Concerning the future of the debate on stem cell research and therapy, the author believes that “*ethical questions regarding hES cells may not entirely go away*” (paragraph 7). This means that, according to the author,

- (A) the debate will definitely come to an end.
- (B) it is not certain that the debate will come to an end.
- (C) the debate will come to an end after the advent of cloning therapy.
- (D) it is not possible that the debate will ever come to an end.

**60** In the last paragraph, **this**, in “*Many nations are already prepared for this*”, refers to:

- (A) the ban of human cloning in stem cell therapy.
- (B) the preparation of some nations for human cloning.
- (C) the potential for an increase in the number of ethical considerations.
- (D) the possible development of iPS cells into a human clone.

