



# PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA

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

## INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, 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 - SUS
  - 11 a 45 - Conhecimentos Específicos
  - 46 a 55 - Língua Portuguesa
  - 56 a 60 - Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, 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** De acordo com a Lei 8.080/90, o Sistema Único de Saúde é constituído:

- (A) pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- (B) exclusivamente pelas instituições públicas estaduais e municipais.
- (C) apenas pela iniciativa privada.
- (D) pelos serviços de saúde prestados exclusivamente pelos municípios e pela iniciativa privada em caráter complementar.

**02** Sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde preconizado pela Lei 8.080/90, avalie as afirmativas abaixo:

- I Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- II Participação da comunidade.
- III A 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.

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) As afirmativas II e III estão corretas.
- (C) Apenas a afirmativa III está correta.
- (D) Apenas a afirmativa I está correta.

**03** Compete à direção nacional do Sistema Único de Saúde:

- (A) Participar das ações de controle e avaliação das condições e dos ambientes de trabalho.
- (B) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- (D) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.

**04** A Lei n.º 12.401/2011 “altera a Lei n.º 8.080/1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS” e estabelece que, “na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação”:

- (A) não será realizada pelo SUS.
- (B) será realizada com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor público.
- (C) será realizada apenas se determinada por via judicial.
- (D) será realizada com base nos consensos e diretrizes das sociedades médicas estabelecidas e formalizadas em nível nacional ou internacional.

**05** A Lei n.º 12.401/2011, “altera a Lei n.º 8.080/1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS” e dispõe que “a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições”:

- (A) do Ministério da Saúde – MS.
- (B) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.
- (C) do Instituto Nacional de Propriedade Industrial – INPI.
- (D) da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

**06** A Lei n.º 8.080 de 1990, também conhecida como Lei Orgânica da Saúde, definiu as bases de organização do Sistema Único de Saúde, ao estabelecer papéis e atribuições dos gestores nos três níveis de atuação. Com base nessa Lei, é correto afirmar que:

- (A) a integralidade do cuidado se estende à assistência farmacêutica apenas no componente da atenção básica.
- (B) universalidade, hierarquização e descentralização são os princípios doutrinários do SUS.
- (C) o princípio que está diretamente relacionado à obtenção de medicamentos por mandados judiciais é o de universalidade.
- (D) equidade, universalidade e integralidade são princípios doutrinários do SUS.

**07** Em relação ao Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), é correto afirmar que:

- (A) é uma entidade de direito público que congrega os gestores das Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- (B) tem como instâncias consultivas a secretaria técnica e os Conselhos Regionais de Secretários de Saúde.
- (C) tem como instâncias deliberativas a secretaria técnica, a assembleia e o Conselho deliberativo.
- (D) é uma entidade de direito privado que congrega os gestores das Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.

**08** Em relação ao Sistema Único de Saúde, na organização da atenção pré-natal, espera-se efetivar:

- (A) Disponibilidade de recursos humanos que possam acompanhar a gestante segundo os princípios e diretrizes da política nacional de atenção integral à saúde da mulher adulta e adolescente, no seu contexto familiar e social.
- (B) Diálogo permanente com a população, em especial com as mulheres, sobre aspectos relacionados à assistência pré-natal, na unidade de saúde e nas diversas ações comunitárias.
- (C) Visitas domiciliares, identificando gestantes e desenvolvendo atividades de educação da gestante e de seus familiares, orientando sobre os cuidados básicos de saúde e nutrição, cuidados de higiene e sanitários.
- (D) Acompanhamento da evolução de alguns aspectos da gestação, segundo orientação da unidade de saúde, nos casos em que o deslocamento da gestante à unidade, em determinado período, seja considerado inconveniente ou desnecessário.

**09** Em relação a Política Nacional de Humanização, criada em 2003, marque a alternativa correta.

- (A) A flexibilização das práticas de atendimento é um fato constatado no cotidiano da saúde, o que produz conquista de resolutividade.
- (B) A equipe de acolhimento tem o médico como sua peça chave, com propósito de solucionar rapidamente os problemas dos usuários.
- (C) A humanização da assistência em saúde coletiva torna as necessidades de saúde dos usuários responsabilidade de todos os atores sociais envolvidos no processo de trabalho.
- (D) O Ministério da Saúde espera com a PNH a redução das filas e o tempo de espera de atendimento; o conhecimento por parte dos usuários dos profissionais que cuidam de sua saúde, e a ampliação das especialidades ofertadas na atenção básica.

**10** Na organização da atenção obstétrica na rede SUS consiste a esfera estadual:

- (A) Elaborar, em articulação com as respectivas Secretarias Municipais de Saúde, os planos regionais, organizando seus sistemas estaduais/regionais de assistência obstétrica e neonatal que contemplem todos os níveis de atenção;
- (B) Alocar recursos destinados ao cofinanciamento das ações referentes à atenção obstétrica e neonatal;
- (C) Garantir o acesso à realização dos exames laboratoriais de seguimento do pré-natal em seu próprio território ou em outro município, de acordo com a programação regional;

- (D) Garantir o atendimento a todas as parturientes e recém-nascidas que procuram os serviços de saúde e assegurar internamento, sempre que necessário, em seu próprio território ou em outro município, de acordo com a programação regional.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** Em relação às afecções que acometem o sistema genital feminino, é correto afirmar que:

- (A) os traumatismos externos que ocorrem em vulva-vagina se devem a esforço no parto, coito e palpação.
- (B) TVT é o tumor mais comum em gatas e ocorre devido à transmissão direta que se dá no momento da cópula.
- (C) a torção uterina é uma possível complicação em afecções como piometra, abortamento e distocias.
- (D) o tratamento da piometra consiste na histerotomia, acompanhada de antibioticoterapia e medicação de suporte.

**12** Sobre as afecções do aparelho genital masculino, é correto afirmar que:

- (A) hipoplasia testicular e criptorquidismo são afecções hereditárias, cujo tratamento é a orquiectomia.
- (B) os tumores que menos acometem a bolsa escrotal são o mastocitoma, o carcinoma epidermóide, o melanoma e TVT.
- (C) a anorquidia é a ausência de apenas um dos testículos, devendo o animal ser orquiectomizado, já que é uma patologia hereditária.
- (D) a hidrocele é o acúmulo de líquido entre os folhetos visceral e parietal da bolsa escrotal, tendo um prognóstico favorável e não necessitando de tratamento.

**13** Considerando as afecções cirúrgicas da cabeça, é correto afirmar que:

- (A) nas odontolítases não se recomenda a antibioticoterapia antes e após o procedimento cirúrgico.
- (B) a fístula de carnicheiro é um abscesso dentário que fistula no canto medial do focinho, tendo como tratamento somente antibioticoterapia.
- (C) o único tratamento da protusão da glândula de Harder é a excisão da mesma, pois é uma glândula que não contribui com a lubrificação do olho.
- (D) o ectrópio é a eversão da pálpebra inferior e de suas margens que expõe a superfície da córnea e da conjuntiva e o entrópio é a inversão da borda palpebral para o interior do globo ocular.

**14** Considerando as afecções cirúrgicas de esôfago é correto afirmar que:

- (A) as anomalias de anel vascular são bastante frequentes em animais adultos após os dois anos de idade.
- (B) a regurgitação é o principal sintoma das anomalias do anel vascular e ocorre devido à dilatação esofágica.
- (C) a estenose esofágica só é tratada cirurgicamente por ressecção e anastomose do segmento estenosado e da dilatação pré-estenose, independente do tamanho do segmento.
- (D) o divertículo esofágico pode ocorrer por pulsão, quando ocorrem aderências periesofagianas, ou por tração, quando ocorrem aumento da pressão intraluminal e herniação da mucosa e submucosa pela musculatura.

**15** Sobre síndrome dilatação vôlvulo-gástrica (SDVG), é correto afirmar que:

- (A) é uma afecção comum; sendo aguda, causa transtornos locais que podem levar o animal a óbito.
- (B) a distensão abdominal, dor e dificuldade respiratória são frequentemente observadas no início da afecção.
- (C) em sua fisiopatologia, observa-se somente o choque hipovolêmico, em função da compressão da veia cava caudal.
- (D) os fatores determinantes para sua ocorrência são a profundidade do peito, relaxamento dos ligamentos gastro-esplênico e hepato-gástrico e a composição da dieta.

**16** Quanto à cicatrização dos tecidos moles, é correto afirmar que:

- (A) ocorrem três fases na seguinte ordem: inflamatória, contração e fibroplasia.
- (B) a regeneração é a cicatrização que ocorre na substituição de um tecido por outro diferente e a reparação é a cicatrização que ocorre na substituição de um tecido pelo seu próprio tipo celular.
- (C) Os fatores gerais que interferem na cicatrização são as infecções, corpo estranho, necrose tecidual, hemorragias, edema, deficiência de irrigação da ferida, tensão na linha de sutura e espaço morto.
- (D) os fatores locais que interferem na cicatrização são as infecções, corpo estranho, necrose tecidual, hemorragias, edema, deficiência de irrigação da ferida, tensão na linha de sutura e espaço morto.

**17** No tratamento das fraturas, deve-se considerar que:

- (A) nas fraturas expostas é indicada a redução imediata, seguida de fixação e imobilização.
- (B) a infecção é uma complicação; mas, mesmo se não tratada, não é capaz de gerar osteomielite.
- (C) Um membro após a redução e fixação da fratura deve permanecer totalmente sem atividade até a completa regeneração óssea.
- (D) a osteossíntese com o emprego de placa é a forma de fixação mais estável, por contrabalançar todas as forças que incidem na linha de fratura.

**18** Para que o resultado da contagem plaquetária seja fidedigno em relação a cada paciente, as amostras para plaquetometria devem ser:

- (A) coletadas com anticoagulante EDTA, confeccionado o esfregaço imediatamente após homogeneização com o anticoagulante, e processadas até 8 horas após colheita.
- (B) coletadas com anticoagulante heparina, confeccionado o esfregaço imediatamente após homogeneização com o anticoagulante, e processadas até 8 horas após colheita.
- (C) coletadas com anticoagulante EDTA, confeccionado o esfregaço imediatamente após homogeneização com o anticoagulante, e processadas até 12 horas após colheita.
- (D) coletadas com anticoagulante EDTA, confeccionado o esfregaço imediatamente após homogeneização com o anticoagulante, e processadas até 24 horas após colheita.

**19** Doenças hepáticas podem evoluir com distúrbios hemorrágicos, porque:

- (A) o fígado é responsável pela produção e liberação de plaquetas e, com a doença, a concentração dessas plaquetas pode diminuir no sangue.
- (B) o fígado é responsável pela produção e liberação de anticoagulantes e, com a doença, a concentração desses coagulantes pode diminuir no sangue.
- (C) o fígado é responsável pela síntese e liberação da maioria dos fatores da cascata de coagulação e, com a doença, a concentração desses fatores pode diminuir no sangue.
- (D) o fígado é responsável pela produção e liberação de plaquetas e de anticoagulantes e, com a doença, a concentração de plaquetas e de anticoagulantes pode diminuir no sangue.

**20** Se o hemograma apresenta apenas neutrofilia, esta pode ser associada a:

- (A) uso de antimicrobianos.
- (B) resposta inflamatória apenas.
- (C) uso de medicamentos com similares de corticosteroides.
- (D) resposta inflamatória, elevação da liberação de adrenalina ou corticosteroide.

**21** Anormalidades hematológicas que levam à indicação de mielograma incluem:

- (A) anemia regenerativa, neutropenia, trombocitopenia, gamopatia e suspeita de doença medular neoplásica.
- (B) anemia arregenerativa, neutropenia, trombocitopenia, gamopatia e suspeita de doença medular neoplásica.
- (C) anemia regenerativa, neutropenia, trombocitose, gamopatia e suspeita de doença medular neoplásica.
- (D) anemia arregenerativa, neutrofilia, trombocitose, gamopatia e suspeita de doença medular neoplásica.

**22** Em felinos com peritonite infecciosa (PIF), o leucograma e a proteinemia esperados são:

- (A) neutropenia com desvio nuclear de neutrófilos à esquerda (DNNE) e hiperproteinemia.
- (B) neutrofilia com desvio nuclear de neutrófilos à esquerda (DNNE) e hiperproteinemia.
- (C) leucocitose, neutropenia com desvio nuclear de neutrófilos à esquerda (DNNE) e hiperproteinemia.
- (D) leucopenia, neutrofilia com desvio nuclear de neutrófilos à esquerda (DNNE) e hiperproteinemia.

**23** A anemia mais comum em cães e gatos do tipo arregenerativa e seu diagnóstico são, respectivamente:

- (A) anemia hemorrágica, diagnosticada por meio do exame clínico.
- (B) anemia da doença inflamatória, diagnosticada apenas por meio do mielograma.
- (C) anemia por deficiência de ferro, diagnosticada por meio do hemograma com anemia microcítica e hipocrômica reconhecível pela análise do esfregaço sanguíneo.
- (D) anemia da doença inflamatória, diagnosticada por meio do hemograma com anemia normocítica e normocrômica discreta a moderada, com leucograma inflamatório.

**24** O principal fator para erros analíticos em exames laboratoriais hematológicos é:

- (A) aparelho não calibrado.
- (B) mão de obra inadequada para realização dos exames.
- (C) processamento manual sem aparelhos automatizados ou semi-automatizados.
- (D) qualidade inadequada da amostra resultante de colheita e/ou conservação inadequadas.

**25** A osteopatia hipertrófica se caracteriza radiograficamente por:

- (A) osteoperiostite proliferativa generalizada.
- (B) lesões osteolíticas bilateralmente simétricas nos ossos longos do esqueleto apendicular.
- (C) osteoperiostite proliferativa bilateralmente simétrica nos ossos longos do esqueleto apendicular.
- (D) osteoperiostite proliferativa bilateralmente simétrica e lesões osteolíticas nos ossos longos do esqueleto apendicular.

**26** Com relação à formação da imagem radiográfica, é correto afirmar:

- (A) O efeito fotográfico é melhorado quando se utiliza radiação de menor comprimento de onda.
- (B) O poder de penetração dos raios-x está relacionado ao peso atômico do material a ser radiografado, pois, quanto maior esse peso, melhor a penetração dos raios.
- (C) Se a passagem dos raios-x pelos tecidos não é homogênea, ou seja, quando ocorre absorção diferencial, diversos tons de cinza aparecem na imagem.
- (D) Se os raios-X entram em contato com substâncias tais como sulfato de bário e platinocianido de cálcio, ocorre o efeito fluorescente na imagem.

**27** Em relação à osteodistrofia hipertrófica, é correto afirmar que:

- (A) a osteodistrofia hipertrófica, comum em animais jovens, caracteriza-se por *metáfisis* de ossos longos, apresentando linhas radioluscentes irregulares e osteoesclerose adjacente à linha fisária.
- (B) a osteopatia hipertrófica, comum em animais jovens, caracteriza-se por reação periosteal ascendente em membros, provocada por doença crônica intratorácica.
- (C) no hiperparatireoidismo nutricional secundário, observa-se desmineralização somente de ossos longos.
- (D) no hiperparatireoidismo renal secundário, observa-se substituição de tecido ósseo por tecido fibroso na região lombar e ossada pélvica.

**28** São características radiográficas de:

- (A) cistite: serrilhamento de borda ventro-cranial e parede vesical delgada devido à reação inflamatória.
- (B) morte fetal: estiramento ou hiperflexão de coluna vertebral, sinal de Spalding e maceração fetal.
- (C) gastrite: erosão de mucosa representadas por imagem de radiopacidade focal e hipertrofia de pregas gástricas.
- (D) casos de urólitos à base de fosfato triplo e uréia: imagem de corpos radiopacos.

**29** Na solicitação e interpretação do exame radiográfico é essencial:

- (A) informar uma suspeita clínica; entretanto, a região a ser examinada, a idade, o sexo e o local de residência são irrelevantes.
- (B) informar uma suspeita clinicamente fundamentada, a região a ser examinada, a idade, o sexo, o local de residência e a técnica radiográfica correta.
- (C) informar a técnica radiográfica correta para diagnóstico, mesmo quando no exame clínico nada tenha sido encontrado, sendo desnecessário indicar uma suspeita clinicamente fundamentada.
- (D) informar a região a ser examinada, a idade, o sexo, o local de residência e a técnica radiográfica correta, sendo facultativo indicar uma suspeita clinicamente fundamentada para um bom radiodiagnóstico.

**30** Quanto à displasia coxo-femural, é correto afirmar que:

- (A) é indispensável estabelecer o índice de distração (PENNHIP), para orientação do clínico.
- (B) a coaptação coxo-femoral é mantida, mesmo nos casos de displasia grave (HD+++).
- (C) é caracterizada radiograficamente por acetábulos profundos e cabeças femorais achatadas.
- (D) a avaliação de sua repercussão clínica, isto é, a coxoartrose, pode ser feita a qualquer tempo, embora o diagnóstico oficial somente possa se dado a partir dos 24 meses de idade.

**31** São técnicas radiográficas especiais contrastadas que se empregam conforme os respectivos sistemas orgânicos:

- (A) Dacriografia e broncograma: trato respiratório.
- (B) Sialografia, dacriografia e cistografia de duplo contraste: trato urinário.
- (C) Esofagograma, gastrograma de duplo contraste e dacriografia: trato digestório.
- (D) Esofagograma, gastrograma de duplo contraste e clister opaco: trato digestório.

**32** Em felinos consideram-se como taquicardia sinusal as frequências acima de 240 bpm. Segundo Tilley, essa é a mais comum das arritmias nos gatos. Assinale a alternativa que NÃO se relaciona com o comentário.

- (A) Hipotireoidismo.
- (B) Situações de estresse e/ou dor.
- (C) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) Febre, choque, anemia, infecções.

**33** Em relação à prevenção da infecção cirúrgica, pode-se afirmar que:

- (A) a antisepsia é feita somente no paciente cirúrgico.
- (B) na desinfecção, os esporos são necessariamente destruídos.
- (C) a esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana.
- (D) o calor úmido, calor seco, radiações e desinfetantes são meios físicos de esterilização.

**34** Em relação à cistotomia em cães, é correto afirmar que:

- (A) a principal indicação é para retirada de cálculos.
- (B) o melhor padrão de sutura para a cistorrafia é a de Parker-Kerr.
- (C) na cistorrafia, deve-se utilizar sempre o fio de nylon monofilamentar.
- (D) a laparotomia longitudinal mediana pré-umbilical é a via de acesso ideal.

**35** São consideradas lesões cutâneas primárias dos cães:

- (A) erosão, eritema, pústulas.
- (B) pústulas, úlceras, comedões.
- (C) eritema, pápulas, pústulas.
- (D) eritema, descamação, úlceras.

**36** Impetigo, piodermite mucocutânea e foliculite são exemplos de:

- (A) infecções cutâneas fúngicas profundas.
- (B) infecções cutâneas fúngicas superficiais.
- (C) infecções cutâneas bacterianas profundas.
- (D) infecções cutâneas bacterianas superficiais.

**37** Ivermectina, moxidectina, cetoconazol, cefalexina e prednisona são fármacos indicados para o tratamento respectivamente de:

- (A) intertrigo, demodicose, atopia, escabiose e dermatofitose.
- (B) escabiose, demodicose, dermatofitose, intertrigo e atopia.
- (C) piodermite profunda, dermatofitose, atopia, escabiose e atopia.
- (D) piodermite superficial, piodermite profunda, atopia, intertrigo e impetigo.

**38** Sobre *Sarcoptes scabiei*, assinale a descrição que se relaciona com a doença.

- (A) Cadela, seis anos, de proprietário cuidadoso, rarefação pilosa e lesões alopecias generalizadas não pruriginosas, dois meses após o estro.
- (B) Cão, jovem, com proprietário, com acesso a animais de rua, intenso prurido nas orelhas e patas dianteiras, não responsivo a corticoterapia.
- (C) Gato, pelo curto brasileiro, 2 anos, com dono, com acesso à rua, prurido moderado nas orelhas, descamação e lesões de autotraumatismo no pavilhão auricular.
- (D) Gatinha, quatro meses, pelo curto brasileiro, de rua, com prurido intenso, lesões crostosas nas orelhas e na cana nasal, com descamação e alopecia, autotraumatismo facial.

**39** Em relação à formação da imagem ultrassonográfica e aos conceitos de impedância acústica e reflexão de ondas ultrassônicas, é correto afirmar que:

- (A) quanto maior a diferença de impedância acústica entre dois tecidos, mais intensa será a reflexão das ondas ultrassônicas.
- (B) a reflexão da totalidade das ondas ultrassônicas facilita a observação dos tecidos situados mais profundamente.
- (C) a reflexão das ondas ultrassônicas independe da diferença de impedância acústica entre dois tecidos.
- (D) a impedância acústica determina a velocidade com que as ondas ultrassônicas atravessam os tecidos.

**40** Sobre as técnicas de diagnóstico por imagem, tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM), é correto afirmar que:

- (A) as duas técnicas, TC e RM, utilizam radiação ionizante na formação da imagem.
- (B) as imagens da RM apresentam resolução espacial inferior às da TC.
- (C) As imagens de ambas as técnicas, TC e RM, apresentam natureza tomográfica.
- (D) Somente os sinais das imagens da TC são digitalizados por um conversor analógico-digital e enviados para um computador, no qual serão processadas.

**41** Em Oncologia Veterinária pode-se afirmar:

- (A) As neoplasias malignas são encapsuladas, infiltrativas e de crescimento lento.
- (B) A doença metastática é a principal causa de morte no paciente oncológico.
- (C) Vírus DNA-oncogênico (retrovírus) predispõe leucemia felina e é o mais disseminado.
- (D) A neovascularização neoplásica não interfere no crescimento tumoral ou na instalação de focos metastáticos.

**42** Em Oncologia Clínico-cirúrgica Veterinária pode-se afirmar:

- (A) A cirurgia diagnóstica deve ser realizada em todos os pacientes oncológicos.
- (B) A análise histopatológica permite a obtenção de diagnóstico definitivo do tipo tumoral.
- (C) A punção por agulha fina é a única forma eficiente de obtenção de amostra para análise citológica.
- (D) Os exames radiográficos e ultrassonográficos são indispensáveis para o diagnóstico de neoplasias.

**43** A presença em urina fresca de grande quantidade de cristais de oxalato de cálcio monohidratado deve levar ao clínico a suspeita de intoxicação causada por:

- (A) Cebola.
- (B) Chumbo.
- (C) Carbamato.
- (D) Etileno glicol.

**44** São testes diretos de diagnóstico:

- (A) Reação em cadeia pela polimerase, avaliação do esfregaço sanguíneo por microscopia óptica, reação de imunofluorescência em busca de antígenos específicos.
- (B) Reação em cadeia pela polimerase, avaliação do esfregaço sanguíneo por microscopia óptica, ELISA em busca de anticorpos específicos.
- (C) Sorologia em busca de imunoglobulina G, reação em cadeia pela polimerase, imunodifusão em gel.
- (D) Sorologia em busca de imunoglobulina A, reação em cadeia pela polimerase, imunodifusão em gel.

**45** Que conduta deve ter o Clínico ao se deparar com um resultado sorológico negativo em teste rápido para anticorpos contra *Ehrlichia canis*, sabendo-se que o mesmo animal teve um resultado positivo para parasitos da família *Anaplasmataceae* em avaliação microscópica concomitante, além de apresentar sinais clínicos compatíveis com erliquiose?

- (A) Repetir os exames e aguardar os resultados, antes de tomar qualquer decisão.
- (B) Realizar um teste molecular (PCR), antes de estabelecer qualquer protocolo de tratamento.
- (C) Tratar o animal, uma vez que o mesmo deve estar na fase aguda da doença e provavelmente ainda não realizou a soroconversão.
- (D) Coletar o material de diagnóstico e enviar para cultura, pois é o único método definitivo; enquanto espera o resultado, estabelecer tratamento de suporte.

## Língua Portuguesa

### Texto I

Vamos tirar a máscara

(Cacá Diegues)

- Sábado passado, quando o sol generoso deste fim de inverno carioca iluminou a cidade, troquei o almoço por um mergulho na praia e me deparei com rapazes e moças jogando altinho na beira do mar.
- 5 Os jovens eram os donos daquela faixa de areia dura, a equilibrar nos pés a bola que jogavam um para o outro sem deixá-la cair. Nenhum banhista ousava passar pela barreira do jogo, mesmo sabendo que o altinho só está liberado na areia
- 10 mole, perto do calçadão e depois de certa hora da tarde. Embora ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques. Até que um menino pequeno levou
- 15 distraído uma bolada na cabeça e correu chorando para seus pais. Nem assim os boleiros interromperam o jogo proibido. Imaginei que aqueles rapazes e moças a jogar altinho fossem os mesmos que à noite, saindo das
- 20 baladas a que têm direito, usam seus aplicativos em celulares para descobrir onde se encontram os postos da Lei Seca. Os mesmos que, eventualmente, apanhados ao volante alcoolizados, não hesitariam em oferecer propina ao policial do
- 25 flagrante. Muitos deles deviam também ser parte dos que foram às formidáveis passeatas que começaram em junho, para manifestar seus justos protestos contra a corrupção dos políticos e a violência da polícia.
- 30 Alguns devem ter protestado contra o voto secreto no Congresso, com seus rostos escondidos por máscaras a fim de garantir anonimato. Violência e corrupção só podem ser combatidas com um compromisso comum de toda a sociedade,
- 35 sem direito a exceções. É claro que ganhar comissão de empreiteira em obra pública é bem mais grave do que jogar altinho em lugar proibido. Mas os dois malefícios ilustram uma mesma cultura, segundo a qual vale tudo que nos favoreça, ainda
- 40 que em prejuízo dos outros. Assim como os políticos se surpreendem indignados por estarem sendo acusados de usar bens e verbas públicos para seus interesses pessoais, os jovens do altinho se ofenderiam com
- 45 quem lhes sugerisse interromper o jogo proibido. Tanto uns quanto outros reagem como se estivessem inibidos na prática de um direito natural deles. O de ocupar o espaço público em benefício de seus desejos.
- 50 Para nós brasileiros, “brasileiro” é sempre o outro, o otário que se deixa frustrar por obstáculos que são impostos ao exercício de sua vontade. E não sentimos culpa de nada, pois as leis são feitas para o outro e não para nós. Só cidadãos de segunda
- 55 classe se submetem a elas, se inibem diante delas por falta de poder ou por falta de malandragem.

- Sentimo-nos injustiçados, como se os outros estivessem se metendo em nossas vidas privadas, quando reclamam do sinal vermelho que acabamos
- 60 de atravessar, do lixo que jogamos nas ruas, da música alta que não deixa nosso vizinho dormir. O outro é uma figura de retórica, não reconhecemos sua existência, como se habitássemos um vazio em que a multidão à nossa volta fosse invisível. Não
- 65 existe pecado quando se está sozinho no mundo. O povo também era invisível para os aristocratas da corte francesa do século 18 que viviam às custas dos impostos pagos pela plebe e dos privilégios que os reis lhes concediam. Eles bailavam isolados no
- 70 luxo de Versalhes, a muitos quilômetros da Paris fedorenta e faminta que garantia a sua existência. Como exemplo a todos, Brasília é a nossa Versalhes republicana, lá está a nobreza secular da nossa vida pública, a bailar ausente do que se
- 75 passa no resto do país, se sentindo injustiçada se algum ingrato reclama do uso indevido do que não é deles. Da Praça dos Três Poderes, não se vê a Bastilha cair. Esse é o exemplo com o qual se identificam os
- 80 rapazes e moças do altinho, com suas máscaras do baile social. Só um pacto sincero entre todos os níveis da sociedade, decidida a cumprir as regras estabelecidas para a convivência entre seus membros, poderá acabar com as distorções que
- 85 tanto combatemos nas manifestações de rua.

(O GLOBO, 7 de setembro de 2013, 1º Caderno, página 23)

- 46 “Sábado passado, quando o sol generoso deste fim de inverno carioca iluminou a cidade, troquei o almoço por um mergulho na praia e me deparei com rapazes e moças jogando altinho na beira do mar.” (Linhas 1-4)

A construção do enunciado acima configura uma estrutura de:

- (A) Enumeração de fatos  
(B) Exposição de ideias  
(C) Narração de uma ocorrência  
(D) Descrição de uma cena
- 47 O título do texto permite depreender uma atitude crítica do autor em relação a determinado assunto. Esse título se justifica porque:
- (A) cobramos frequentemente dos outros comportamentos corretos, mas não praticamos tais comportamentos na nossa vida em sociedade.  
(B) sentimo-nos injustiçados quando os outros se metem em nossa vida, sem razão justificada.  
(C) vale tudo que nos favoreça, desde que os outros sejam beneficiados também.  
(D) reagimos quando nos sentimos inibidos na prática de um direito natural.

48 “Embora ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.” (Linhas 12-14)

Marque a alternativa em que a substituição do conectivo ALTERA o sentido do enunciado em questão:

- (A) Ainda que ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (B) Ninguém arriscava reclamar, porque estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (C) Ninguém arriscava reclamar, mas estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (D) Estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques, mesmo que ninguém arriscasse reclamar.

49 “Assim como os políticos se surpreendem indignados por estarem sendo acusados de usar bens e verbas públicos para seus interesses pessoais, os jovens do altinho se ofenderiam com quem lhes sugerisse interromper o jogo proibido. Tanto uns quanto outros reagem como se estivessem sendo inibidos na prática de um direito natural deles, o de ocupar o espaço público em benefício de seus desejos.” (Linhas 41-49)  
No fragmento acima, a estrutura “tanto...quanto” configura uma relação de:

- (A) Proporcionalidade
- (B) Consequência
- (C) Intensificação
- (D) Comparação

Leia os fragmentos I e II, a seguir, ainda extraídos do Texto 1, para responder às questões 50 e 51:

I “O povo também era invisível para os aristocratas da corte francesa do século 18 que viviam às custas dos impostos pagos pela plebe e dos privilégios que os reis lhes concediam (...)” (Linhas 66-69)

II “Brasília é a nossa Versalhes republicana, lá está a nobreza secular de nossa vida pública, a bailar ausente do que se passa no resto do país, (...)” (Linhas 72-75)

50 Em cada um dos fragmentos em análise, estão sublinhadas formas verbais no modo indicativo. Identifique, em cada fragmento, respectivamente, o tempo verbal e a noção veiculada.

- (A) Pretérito imperfeito: ação desenvolvida no passado / presente: ação permanente
- (B) Futuro do pretérito: ação posterior ao momento da fala / presente: ação intermitente
- (C) Pretérito mais que perfeito: ação passada anterior à outra ação / pretérito perfeito: ação concluída no passado

(D) Presente: ação durativa / futuro do presente: ação habitual

51 O enunciado “Brasília é a nossa Versalhes republicana” (Linha 72-73) é um exemplo da figura de linguagem denominada:

- (A) Hipérbole
- (B) Eufemismo
- (C) Metáfora
- (D) Antítese

52 “Até que um menino pequeno levou distraído uma bolada na cabeça e correu chorando para seus pais. Nem assim os boleiros interromperam o jogo proibido.” (Linhas 14-17)

Os vocábulos sublinhados foram formados pelo processo de:

- (A) Derivação parassintética
- (B) Derivação imprópria
- (C) Derivação prefixal
- (D) Derivação sufixal

#### Texto II

#### A causa da chuva

Não chovia há muitos e muitos meses, de modo que os animais ficaram inquietos. Uns diziam que ia chover logo, outros diziam que ainda ia demorar. Mas não chegavam a uma conclusão.

— Chove só quando a água cai do telhado do meu galinheiro – esclareceu a galinha.

— Ora, que bobagem! – disse o sapo de dentro da lagoa. – Chove quando a água da lagoa começa a borbulhar suas gotinhas.

— Como assim? – disse a lebre. – Está visto que só chove quando as folhas das árvores começam a deixar cair as gotas d’água que têm dentro.

Nesse momento começou a chover.

— Viram? – gritou a galinha. – O telhado do meu galinheiro está pingando. Isso é chuva!

— Ora, não vê que a chuva é a água da lagoa borbulhando? – disse o sapo.

— Mas, como assim? – tornou a lebre. – Parecem cegos! Não veem que a água cai das folhas das árvores?

MORAL: TODAS AS OPINIÕES ESTÃO ERRADAS.

(FERNANDES, Millôr. *Fábulas fabulosas*. 4.ed. Rio de Janeiro: Nórdica, 1976.)

**53** Em um texto escrito, os personagens também podem *falar* e expressar suas ideias. Assinale a alternativa em que o autor usa o *discurso direto* para dar voz a um personagem:

- (A) Uns diziam que ia chover logo, outros diziam que ainda ia demorar.
- (B) Parecem cegos! Não veem que a água cai das folhas das árvores?
- (C) Mas não chegavam a uma conclusão.
- (D) Nesse momento começou a chover.

**54** “Moral: todas as opiniões estão erradas”

O vocábulo sublinhado remete a um gênero específico de texto. Assinale a alternativa que o identifica.

- (A) Carta
- (B) Piada
- (C) Fábula
- (D) Charge

**55** “Não chovia há muitos e muitos meses, de modo que os animais ficaram inquietos.”(Linhas 1-2)

O sentido que se estabelece, respectivamente, na articulação entre as duas orações acima, separadas por uma vírgula, é de:

- (A) Explicação e concessão
- (B) Causa e finalidade
- (C) Consequência e conclusão
- (D) Causa e consequência

## Língua Espanhola

Leia o texto com atenção e escolha a opção correta nas questões formuladas a seguir:

### RÍO BLINDA SUS FAVELAS PARA EL EXAMEN OLÍMPICO

El tronar de los helicópteros negros que asoman entre la vegetación selvática anuncia la entrada de la Policía Militarizada (PM) en un territorio considerado hostil. Son las cinco y media de la madrugada y las luces rojas de los coches de las tropas de élite iluminan la entrada de Cosme Velho, un barrio de clase media-alta de Río de Janeiro, colindante con las favelas Cerro-Corá, Guararapes y Vila Cândido. Entre los 420 agentes hay miembros del Batallón de Operaciones Especiales (BOPE), a quienes se conoce como “calaveras” debido al emblema impreso en sus boinas negras.

Media hora después, la primera fase concluye con la toma exitosa de las tres barriadas a los pies del cerro del Corvocado. Las buenas noticias las adelanta el coronel Federico Caldas, portavoz de la PM, que destaca la importancia “estratégica” del dominio de esta área turística para garantizar la seguridad de los jóvenes de la Jornada

Mundial de la Juventud (JMJ) y disminuir los asaltos en la zona sur de la ciudad.

“Los bandidos cometían crímenes y se escondían aquí. Con la ocupación esta lógica es invertida: controlamos el territorio para evitar que los crímenes continúen sucediendo”, señala el coronel.

Entre los objetivos de la pacificación no está eliminar el tráfico de drogas (aún activo, aunque más disimulado en las favelas con presencia policial). Los oficiales registran de vez en cuando a los habitantes -sobre todo a chicos que no superan la treintena- y en el caso de encontrar droga, dependiendo de la cantidad y de los humos del policía, no tiene por qué suceder nada. Si se comprueba la pertenencia de la persona revisada a un grupo criminal lo normal es que se la detenga, pero no siempre ocurre así.

Este ambicioso proyecto que tiene la intención de alcanzar cuarenta Unidades Pacificadoras en 2014 fue ideado con una fecha de caducidad clara: 2016. El coste excesivo de las UPP hace imposible llevar una comisaría al millón y medio de personas que viven en las favelas sólo en la ciudad de Río (dos millones, en todo el Estado), de acuerdo con el Instituto Municipal de Urbanismo Pereira Passos.

Por ello, la administración pública acude a la inversión privada y a estas alturas de la canción aparece siempre el mismo nombre: Eike Batista. El hombre más rico de Brasil es dueño de una de las empresas que ha ganado la licitación para la gestión del estadio Maracanã durante 35 años. Las demoliciones hechas en los alrededores del estadio de fútbol más grande de Brasil han sido polémicas: se han derruido varias instalaciones deportivas, una escuela pública y la Aldea Maracanã, el centro cultural indígena del que fueron desalojados por la fuerza los indios que vivían allí. En su lugar, se construirán tiendas, un museo dedicado al fútbol y un aparcamiento.

El conglomerado del magnate inyectará un total de 80 millones de reales (unos 30 millones de euros) para la gestión del programa de pacificación entre 2011 y 2014. Sin embargo, con la resaca de los Juegos Olímpicos, los agentes se marcharán de las comunidades dando pie a un horizonte difuso al que nadie sabe muy bien cómo responder.

Río de Janeiro sufre un proceso de mercantilización y encarecimiento en la vida diaria que impacta con más fuerza en los alquileres y en los precios del transporte público. La metrópoli posee el metro cuadrado más caro de Brasil y está entre las tres ciudades del mundo con el hospedaje más prohibitivo, según una investigación de Embratur. La revalorización de los terrenos unida al aumento de la seguridad y a la especulación inmobiliaria que existe en las favelas recae con peso en las familias obligadas a afrontar costes que antes no asumían como, por ejemplo, las tarifas de luz, agua y gas. Muchas de ellas no soportan la presión de los precios y se marchan de sus barrios de siempre a otros del norte con los beneficios acumulados de la venta de sus viviendas.

A este fenómeno conocido como “remoção branca” (gentrificación o aburguesamiento blanco) se suman las demoliciones de viviendas, igual de sangrantes. Cerca de tres mil familias han sido desplazadas de sus casas y otras ocho mil están amenazadas, según varias organizaciones que constituyen el Comité Popular de la Copa y las Olimpiadas de Río de Janeiro.

El comité clasifica en cuatro las justificaciones que suele utilizar el ayuntamiento de Río en los desalojos: la obras para ampliar las vías de movilidad, las instalaciones o reformas de equipamientos deportivos, aquellas volcadas a la promoción turística y el riesgo y el interés ambiental. “Las violaciones al derecho de vivienda bajo la argumentación de los eventos tienden a agravarse con la cercanía de los JJOO y refuerza lo que ya habíamos demostrado: se trata de una política de relocalización de los pobres de la ciudad al servicio de los intereses inmobiliarios y las oportunidades de negocio”, recalcan los activistas en el último informe publicado.

Natalia de la Cuesta.

(Texto adaptado, publicado em Unfollow, em 16/06/2013.: <http://unfollowmagazine.com/2013/06/rio-blinda-sus-favelas-para-el-examen-olimpico/> ; acesso em 06 de outubro de 2013)

**56** A reportagem de Natalia de la Cuesta sobre as Unidades de Polícia Pacificadora começa com uma sequência textual em que predomina a

- (A) descrição.
- (B) narração.
- (C) exposição.
- (D) argumentação.

**57** Segundo a reportagem, um dos principais objetivos da ocupação policial das favelas Cerro-Corá, Guararapes e Vila Cândido é a

- (A) repressão ao tráfico de drogas.
- (B) segurança da própria polícia militar.
- (C) diminuição dos roubos na Zona Sul.
- (D) publicidade positiva para o governo estadual.

**58** O artigo afirma que o projeto de “pacificação” tem duas características:

- (A) gestão democrática e custo econômico polêmico.
- (B) data marcada para acabar e alto custo econômico.
- (C) insegurança generalizada e investimento privado.
- (D) prazo indeterminado para o seu fim e financiamento público.

**59** Uma das consequências negativas do projeto de “pacificação” de áreas de conflito no Rio de Janeiro, segundo a reportagem, é o:

- (A) crescimento da população.
- (B) barateamento das drogas.
- (C) encarecimento da moradia.
- (D) aumento da insegurança na cidade.

**60** O Comité Popular da Copa e as Olimpiadas do Rio de Janeiro denuncia que o projeto de remoções da prefeitura tem a intenção de:

- (A) afastar a população carente para defender interesses de investidores privados.
- (B) facilitar as obras de melhoria de infraestrutura para realizar os Jogos Olímpicos.
- (C) defender os interesses da população mais pobre em relação à Copa do Mundo.
- (D) ampliar a mobilidade da classe média nos grandes eventos que receberá a cidade.

## Língua Inglesa

Leia o texto abaixo e responda às questões que o seguem.

### Advice on using your computer



**Your health may be directly affected by a prolonged use of a computer. Here are some tips to help you minimize the problem:**

#### Eyes and eyesight

Working at a computer screen for a long time without a break can have effects similar to reading or writing uninterruptedly. You might find that it helps to look away from the screen from time to time and focus your eyes on a distant object.

□ **Making yourself comfortable**

As for any task that means working in one position for some time, it's important to make yourself as comfortable as possible when you use your computer. Try to position the top of the monitor display slightly below eye level when you are sitting at the keyboard.

Adjust the position of your chair to give you a comfortable viewing distance and posture.

Choosing good quality keyboard and mouse may be important. Keep your upper body as relaxed as possible and don't over stretch your wrists and fingers. As a general guide, your forearms should be roughly horizontal. If your feet don't reach the floor when you're sitting in a good position, try a footrest.

□ **Take a break**

Long spells of intensive screen work should be broken up by periods of non-intensive work of a different kind. The nature of your study and the combination of media you are using will determine the length of break you need to prevent fatigue, but as a general rule:

- You should take breaks before the onset of fatigue, not in order to recuperate. The timing of the break is more important than its length.
- If possible, you should take your breaks away from the screen, and avoid activities that require actions similar to your work (writing, crosswords or needlework, for example).

Answer the questions below:

**56** The effects of being exposed to a screen for a long time can be compared to

- (A) reading or writing without interruption.
- (B) reading or writing with short periods of rest.
- (C) reading or writing using other types of screen.
- (D) reading or writing with few but long breaks.

**57** According to the text, in order to protect your eyes and eyesight when using a computer you should:

- (A) type slowly without looking at the screen.
- (B) look attentively at objects which are distant from the screen.
- (C) focus on different objects displayed on the screen.
- (D) avoid looking at objects that are near the screen.

**58** Making yourself comfortable when using a computer involves:

- (A) sitting on a footrest to help your feet reach the floor.
- (B) checking regularly the position of the keyboard and the mouse.
- (C) keeping your fingers and wrists in a horizontal position.
- (D) adjusting the position of the monitor and the chair.

Responda às questões abaixo:

**59** O texto recomenda que os intervalos durante o trabalho com o computador:

- (A) sejam longos, produtivos e ininterruptos.
- (B) envolvam atividades semelhantes ao trabalho que está sendo realizado.
- (C) sejam feitos antes de a fadiga se instalar.
- (D) permitam a prática de atividades físicas intensas.

**60** Marque o período que expressa, por meio do uso do verbo "modal" (sublinhado), uma ideia clara de "aconselhamento".

- (A) Your health may be directly affected by a prolonged use of a computer.
- (B) The combination of media you are using will determine the length of break you need.
- (C) Working at a computer screen for a long time without a break can have effects similar to reading or writing uninterruptedly.
- (D) You should take breaks before the onset of fatigue.