

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**  
**CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL**  
**CAMPUS DE PATOS - PB**



**HOSPITAL VETERINÁRIO**

**PROCESSO SELETIVO PARA PÓS-GRADUAÇÃO**  
***Lato Sensu* – RESIDÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA**

**DIA - 30/11/2014**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:**

**CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS**



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
EM MEDICINA VETERINÁRIA**

**HOSPITAL VETERINÁRIO**

**CLÍNICA E CIRURGIA DE GRANDES ANIMAIS**

**GABARITO DO CANDIDATO**

01	11	21	31	41
02	12	22	32	42
03	13	23	33	43
04	14	24	34	44
05	15	25	35	45
06	16	26	36	46
07	17	27	37	47
08	18	28	38	48
09	19	29	39	49
10	20	30	40	50

**Clínica e Cirurgia de Grandes Animais**

01 A correta profilaxia da raiva em um rebanho bovino deve incluir medidas como:

- a) Vacinação dos animais com menos de um ano.
- b) Vacinação de todos os animais do rebanho, revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados e após esta vacinação ficar vacinando os animais que nascerem no rebanho.
- c) Vacinação e revacinação com 30 dias nos rebanhos primovacinados, revacinação anual de todos os animais e vacinação dos bezerros nascido a partir dos 3 meses.
- d) Vacinação de todos os animais do rebanho, vacinação dos bezerros a partir dos 2 - 3 meses e revacinação em casos de surto.
- e) Vacinação dos animais no caso de ocorrência de surto e destruição dos abrigos dos morcegos.

02 Corpúsculos de inclusão intracitoplasmáticos, meningoencefalite não supurativa e manguitos perivasculares são achados histológicos característicos da:

- a) Encefalite por herpes vírus tipo 5.
- b) Raiva.
- c) Forma nervosa da listeriose.
- d) Babesiose cerebral.
- e) Polioencefalomalácia.

03 O aumento da permeabilidade vascular e morte devido a edema pulmonar e cerebral são observados em qual enfermidade?

- a) Enterotoxemia por *Clostridium perfringens* tipo D.
- b) Febre catarral maligna.
- c) Paratuberculose.
- d) Salmonelose.
- e) Hipoproteinemia associada as parasitoses gastrintestinais.

04 Em um rebanho de caprinos vem ocorrendo mortalidade de animais e você suspeita de enterotoxemia. A realização da necropsia pode auxiliar no diagnóstico, pois consta entre os achados de necropsia desta enfermidade:

- a) Edemas cavitários, cerebral e pulmonar.
- b) Enterite hemorrágica segmentar.
- c) Nódulos caseificados no intestino delgado e grosso.
- d) Grande quantidade de alimentos concentrados nos pré-estômagos e abomaso.
- e) Úlceras no abomaso.

05 A coccidiose clínica ocorre mais frequentemente em condições sanitárias inadequadas. Sobre esta enfermidade analise as afirmativas abaixo:

- I - Animais mais velhos geralmente são resistentes à doença clínica, porém podem apresentar infecções esporádicas não aparentes.
- II - Os adultos infectados, clinicamente sadios são, em geral, fontes de infecção para animais jovens suscetíveis.
- III - Os ciclos de vida de *Eimeria* são considerados autolimitantes e terminarão espontaneamente dentro de algumas semanas, se não ocorrer uma reinfecção.

Estão corretas:

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

06 Todas as medidas abaixo relacionadas colaboram com o controle das parasitoses gastrintestinais e minimizam a ocorrência de resistência anti-helmíntica, EXCETO:

- a) Utilização de métodos seletivos de vermifugação como o FAMACHA.
- b) Vermifugação das categorias mais susceptíveis as infecções, como animais jovens, desmamados e fêmeas no periparto.
- c) Realizar três vermifugações durante o período seco e uma no inverno.
- d) Trocar o vermífugo utilizado anualmente.
- e) Mudar os animais de pasto antes de vermifugar para assegurar a refugia.

07) Para evitar a ocorrência de tristeza parasitária em animais adultos em áreas de estabilidade endêmica deve-se:

- a) Evitar o contato dos animais jovens com os carrapatos.
- b) Fazer utilização periódica de carrapaticidas com intervalos de 21 dias durante todo o ano em todos os animais do rebanho.
- c) Utilizar carrapaticidas apenas nos animais adultos a cada 15 dias.
- d) Permitir que os animais jovens tenham contato com os carrapatos e manter a população de carrapatos no rebanho sobre controle.
- e) Evitar o uso de carrapaticidas nos animais adultos.

08) Em relação a intoxicação por cobre todas as afirmativas estão corretas, EXCETO:

- a) Os ovinos são os animais mais sensíveis a intoxicação.
- b) A ataxia enzoótica é um dos principais formas de manifestação da enfermidade.
- c) Uma dos principais fatores determinantes da enfermidade é a suplementação inadequada dos animais com misturais minerais com excesso do elemento.
- d) A eliminação massiva do cobre acumulado no fígado desencadeia grave hemólise intravascular aguda.
- e) A morte é decorrente de anemia aguda e nefrose hemoglobinúrica.

09) A alimentação com concentrados é um dos principais fatores de risco de urolitíase devido a:

- a) Grande quantidade de fósforo nos concentrados e desbalanço cálcio:fósforo.
- b) Grande quantidade de cálcio nos concentrados.
- c) Grande quantidade de magnésio nos concentrados.
- d) Maior descamação de células da bexiga predispondo a formação dos núcleos orgânicos dos cálculos.
- e) Menor produção de saliva nos animais ingerindo concentrados.

10) Durante exame clínico de uma fêmea bovina, da raça holandesa, 6 anos, que há dois meses vem apresentando perda de peso e redução do apetite, identificou-se edema de peito, linfadenomegalia, taquicardia e estase venosa. O hemograma revelou leucocitose por linfocitose. Um provável diagnóstico e um importante diagnóstico diferencial, respectivamente, seria:

- a) Pericardite traumática e leucose bovina.
- b) Tuberculose e pericardite traumática.
- c) Paratuberculose e leucose bovina.
- d) Leucose bovina e pericardite traumática.
- e) Pericardite traumática e deficiência de cobalto.

11) Uma ovelha da raça Dopper, com aproximadamente 50 kg, criada em sistema extensivo teve acesso acidental ao galpão de ração e ingeriu grande quantidade de milho. No dia seguinte apresentou diarreia, depressão, desidratação de 10%, aumento de volume abdominal, congestão de mucosas, taquicardia e taquipnéia. A análise de fluido ruminal demonstrou pH 4,5, morte dos infusórios. Qual a conduta mais correta a ser adotada neste animal?

- a) Ruminotomia para realizar esvaziamento e lavagem do rúmen, reposição de fluido ruminal e fluidoterapia endovenosa.
- b) Tratamento clínico com bicarbonato oral, sifonagem do rúmen, transfaunação.
- c) Fluidoterapia endovenosa e tratamento com bicarbonato oral.
- d) Deixar o animal em jejum, fornecer bicarbonato oral e fazer a ruminotomia 24 horas após o início do quadro.
- e) Antibioticoterapia sistêmica para combater o *Streptococcus bovis*, bactéria responsável pela transformação do carboidrato em ácido láctico e transfaunação.

12) Após a ingestão de quantidades tóxicas de carboidratos altamente fermentáveis em 2 a 6h ocorrem alterações na população microbiana do rúmen. As demais alterações, abaixo relacionadas, fazem parte da patogenia da indigestão aguda por carboidratos, EXCETO:

- a) Produção de grandes quantidades de ácido láctico por bactérias Gram-positivas.
- b) Destruição de protozoários, microrganismos celulolíticos utilizadores de lactato em consequência da queda do pH ruminal.
- c) Hipermotilidade ruminal devido a queda do Ph e presença do ácido láctico no interior do rúmen.
- d) Aumento da pressão osmótica do interior do rúmen devido ao acúmulo de solutos e ácido láctico.
- e) Ruminite química devido ao ácido láctico e acidose metabólica devido a sua absorção.

13] A fluidoterapia a ser instituída em ovelha diagnosticada com grave acidose ruminal, com aproximadamente 50 kg, 10% de desidratação e déficit de base estimado em 10 mEq/L deve incluir:

Informações adicionais:

- Concentração da solução de bicarbonato de sódio injetável disponível: 6%.
- 1 grama de bicarbonato contém 12 mEq de bicarbonato de sódio.
- Fórmula para calcular a quantidade de bicarbonato em mEq: déficit de base x 0,3 x peso.
- No cálculo da quantidade de fluido considerar perdas e manutenção.

- a) 7,5 litros de ringer e 208,3 mL da solução de bicarbonato.
- b) 5,0 litros de ringer e 166 mL da solução de bicarbonato.
- c) 5,0 litros de ringer e 208,3 mL da solução de bicarbonato.
- d) 6,0 litros de ringer e 100 mL da solução de bicarbonato.
- e) 7,5 litros de ringer e 100 mL da solução de bicarbonato.

14] A necrose do córtex cerebral pode ocorrer em animais com deficiência de vitamina B1 devido a:

- a) Acúmulo de líquido cefalorraquidiano e aumento de pressão intracraniana.
- b) Absorção de substâncias tóxicas que deveriam ser metabolizadas por bactérias no rúmen que estão inativadas pela deficiência de B1.
- c) Presença de tiaminases no tecido nervoso.
- d) Interferência no metabolismo hepático e liberação de grandes quantidades de amônia, substância que tem neurotoxicidade.
- e) Interferência com o metabolismo energético cerebral e consequente edema cerebral devido ao acúmulo de sódio no interior da célula.

15] No Brasil, em relações as deficiências minerais em ruminantes todas as afirmativas são corretas, EXCETO:

- a) As deficiências mais frequentes de macrominerais em animais mantidos a pasto são principalmente as de fósforo e sódio.
- b) As deficiências de ferro e cálcio são também frequentemente diagnosticadas em animais mantidos a pasto.
- c) Em relação aos oligoelementos as deficiências mais comuns no Brasil são cobre, cobalto e zinco.
- d) Alotriofagia pode ser observada em casos de deficiência de sódio e fósforo.
- e) Animais com deficiência de cobalto apresentam anemia, perda de apetite letargia e emaciação.

16] As intoxicações por plantas causam grandes prejuízos a exploração de ruminantes no Brasil. Sobre este assunto todas as alternativas são corretas, EXCETO:

- a) *Cestrum laevigatum*, *Crotalaria* spp, *Brachiaria* spp e *Enterolobium* spp são plantas hepatotóxicas.
- b) A intoxicação por *Solanum fastigiatum*, *Ipomoea asarifoliae* e *Prosopis juliflora* causam sintomatologia nervosa.
- c) *Sorghum* spp., *Manihot* spp são plantas cianogênicas.
- d) *Palicourea marcgravii*, *Mascagnia rígida* e *Ateleia glazioviana* são plantas cardiotoxícas.
- e) *Amaranthus* spp, *Thiloa glaucocarpa* e *Tephrosia cinerea* são plantas nefrotóxicas.

17] Analise as afirmações abaixo sobre orquiectomia:

- I – a hemorragia grave normalmente vem associada com emasculação inadequada;
- II – a evisceração pode ocorrer através de uma hérnia inguinal;
- III – após a remoção dos testículos o animal não terá mais comportamento masculino.

Marque a alternativa correta:

- a) somente a afirmativa I é correta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é incorreta;
- d) somente as afirmativas I e II são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são corretas.

18] Na orquiectomia, a falha na ligadura do cordão espermático desencadeia hemorragia severa. O controle pode ser obtido através da colocação de compressas no interior da bolsa escrotal e posterior dermorrafia. O método, apesar de eficiente predispõe:

- a) edema excessivo, infecção local e peritonite
- b) evisceração, funiculite e peritonite
- c) cólica, evisceração e funiculite
- d) anemia, hérnia inguinal e peritonite
- e) anemia, evisceração e edema

19) Os principais fatores predisponentes das complicações incisionais após laparotomia mediana em equinos, são:

- cuidados no pré-operatório, tamanho da incisão, roupa do cirurgião, escolha do fio cirúrgico e as condições clínicas e comportamentais do equino.
- tipo de volumoso da dieta, tamanho da incisão cutânea, escolha do fio cirúrgico e as condições clínicas e comportamentais do equino.
- tipo de concentrado da dieta, tamanho da incisão na musculatura, roupa do cirurgião, escolha do fio cirúrgico e as condições clínicas e comportamentais do equino.
- cuidados no pré-operatório, tamanho da incisão, roupa do cirurgião, tipo de sutura cutânea e as condições de manejo pós-cirúrgico.
- cuidados no pré-operatório, roupa do cirurgião e as condições de manejo pós-cirúrgico.

20) A bandagem abdominal, apesar de promover suporte e proteção da ferida cirúrgica e prevenir o edema nas regiões adjacentes à incisão, pode ocasionar...

- taquicardia.
- hipomotilidade intestinal.
- edema nos membros pélvicos.
- dispnéia quando muito apertada e acúmulo de exsudato na ferida cirúrgica abdominal.
- redução de espaço morto subcutâneo.

21) Sobre as hérnias podemos afirmar:

- A hérnia incisional é uma complicação comum nos fechamentos de laparotomias, ocorrendo em até 16% dos equinos levados a cirurgia de cólica;
- A utilização da tela de polipropileno pode ser utilizada na redução de hérnias incisionais pós-laparotomia e pós-correção de herniorrafia umbilical;
- Um fator predisponente para formação da hérnia é o fechamento da parede abdominal com fio categute cromado.

Marque a alternativa correta:

- somente a afirmativa I é verdadeira;
- somente a afirmativa II é verdadeira;
- somente a afirmativa III é verdadeira;
- somente as afirmativas I e II são verdadeiras;
- as afirmativas I, II e III são verdadeiras.

22) A lidocaína tem sido usada no tratamento do íleo adinâmico nos equinos após as laparotomias. O mecanismo de ação desse fármaco apresenta os efeitos descritos abaixo, EXCETO:

- inibição dos efeitos simpático-adrenal com consequente redução dos níveis de catecolaminas circulantes;
- supressão da atividade dos neurônios aferentes primários envolvidos no reflexo inibitório da motilidade;
- estimulação direta da musculatura lisa;
- fragilização da parede dos vasos sanguíneos levando a hemorragias nos órgãos;
- efeitos antiinflamatórios diretos na inibição da resposta celular inflamatória e liberação de radicais livres.

23) O uso da lidocaína sem vasoconstrictor como procinético após cirurgias nos intestinos é utilizada em bolús e para manutenção, respectivamente, na dose de:

- 13mg/Kg e 0,5mg/Kg/min.
- 1,3mg/Kg e 0,05mg/Kg/min.
- 0,13mg/Kg e 5mg/Kg/min.
- 1,3mg/Kg e 5mg/Kg/min.
- 13mg/Kg e 5mg/Kg/min.

24) As complicações pós-cirúrgicas abaixo são as principais causas de eutanásia em equinos submetidos a laparotomia devido a cólica, EXCETO:

- complicações com a incisão.
- peritonite séptica.
- deiscência da anastomose.
- episódios recorrentes de cólica.
- íleo adinâmico.

25 Um caprino adulto com foot rot apresenta exposição do terço distal do metacarpo esquerdo. O osso está enegrecido, a ferida apresenta mal cheiro e a pele encontra-se necrosada. A indicação clínica é amputação do membro pélvico, devendo optar pela secção...

- a) o mais distal possível, como forma de facilitar a deambulação após a cirurgia.
- b) o mais proximal possível, para facilitar a secção, pela menor quantidade de músculos.
- c) o mais distal possível, para evitar a deiscência da ferida cirúrgica.
- d) o mais proximal possível, para evitar a deiscência da ferida cirúrgica devida ao contato do coto do membro com o solo.
- e) o mais distal possível, para evitar a perda dos cascos.

26 Qual(is) vísceras se deslocam através do canal inguinal caracterizando as hérnias inguinais?

- a) ápice do ceco.
- b) porção final do jejuno ou íleo.
- c) porção do cólon ventral.
- d) porção final do cólon menor.
- e) duodeno.

27 A neurectomia é uma técnica rápida e simples que foi introduzida na medicina equina como tratamento paleativo. Entretanto, as principais doenças crônicas com indicação para a neurectomia digital palmar são, EXCETO:

- a) podotrocleose.
- b) fraturas das cartilagens alares.
- c) fraturas da falange distal.
- d) doença do navicular.
- e) laminite.

28 Podemos definir intussuscepção como...

- a) deslocamento de um segmento do intestino para um orifício anatômico.
- b) invaginação de um segmento do intestino para dentro da pelve.
- c) invaginação de um segmento do intestino para dentro do lúmen da porção adjacente.
- d) deslocamento de um segmento do intestino para o espaço subcutâneo.
- e) deslocamento de um segmento do intestino para fora da cavidade abdominal.

29 Em bezerros, o principal fator de risco para a intussuscepção é:

- a) gastroenterite.
- b) babesiose.
- c) atresia anal.
- d) dilatação cecal.
- e) anaplasiose.

30 A forma entérica da intussuscepção é a mais comum em bovinos adultos, na qual o segmento invaginado é...

- a) duodeno-jejuno.
- b) jejuno-cólon.
- c) jejuno-íleo.
- d) jejuno-ceco.
- e) ceco-cólon.

31 Os locais de acesso a cavidade abdominal para a realização de cesariana em bovinos são:

- a) fossa paralombar esquerda, região paramamária e linha alba.
- b) fossas paralombares, região paramamária e linha alba.
- c) fossas paralombares e linha alba.
- d) fossas paralombares e região paramamária.
- e) fossa paralombar direita, região paramamária e linha alba.

32) As distocias em ruminantes seguidas de cesariana podem ter consequências indesejáveis, como:

- a) mastite e alcalose ruminal.
- b) cetose e acidose ruminal.
- c) retenção de placenta e piometra.
- d) infecção uterina e foot rot.
- e) laminite e botulismo.

33) A remoção cirúrgica de tetos supranumerários em fêmeas jovens, consiste em...

- a) somente melhorar a estética do úbere.
- b) eliminar precocemente ambiente potencial para proliferação de microorganismos causadores da mastite.
- c) prevenir traumas e lacerações nestes tetos.
- d) evitar carcinoma de teto.
- e) evitar simetria dos quartos mamários.

34) Em qual das enfermidades abaixo a laparoruminotomia exploratória é uma conduta importante para conhecer a causa primária e/ou tratamento?

- a) nefrite.
- b) compactação de abomaso.
- c) alcalose ruminal.
- d) acidose láctica ruminal.
- e) indigestão vagal.

35) Sobre o criptorquidismo em equinos podemos afirmar:

- I – a etiologia envolve distúrbios no metabolismo dos hormônios esteroides, deficiência de andrógenos ou alterações neurológicas;
- II – quando o testículo retido é o do lado direito, sua localização é na cavidade abdominal;
- III – o tratamento hormonal não é sugerido para animais em virtude da natureza hereditária, recomenda-se a cirurgia.

Marque a alternativa incorreta:

- a) somente a afirmativa I é incorreta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é incorreta;
- d) somente as afirmativas I e II são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são incorretas.

36) A seguir citamos os três erros mais comuns do cirurgião inexperiente na realização da descorna cosmética:

- I – remoção excessiva de pele da base do corno;
- II – disposição inadequada da serra sobre a base do corno;
- III – fracasso ao divulsionar adequadamente as bordas da pele.

Marque a alternativa correta:

- a) somente a afirmativa I é correta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é correta;
- d) somente as afirmativas I e II são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são corretas.

37) Marque a alternativa que contém uma consequência indesejável quando as bordas da pele não ficam aproximadas após realização da descorna cosmética.

- a) faringite.
- b) meningite.
- c) anorexia.
- d) sinusite.
- e) glossite.

38] A pitiose é uma doença piogranulomatosa crônica, causada pelo:

- a) *Pythium insidiosum*.
- b) *Pythium insidios*.
- c) *Ptium insidiosum*.
- d) *Pitium insidiosum*.
- e) *Ptium insidios*.

39] Analise as afirmações abaixo sobre a epidemiologia da pitiose:

- I – a doença está relacionada com o contato direto somente de animais com água contaminada pelo agente etiológico;
- II – a forma infectante do agente etiológico são os zoósporos liberados na água para completar seu ciclo de vida;
- III – a maioria dos casos de pitiose foi observada durante ou logo após a estação seca.

Marque a alternativa correta:

- a) somente a afirmativa I é correta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é incorreta;
- d) as afirmativas I e III são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são corretas.

40] O diagnóstico definitivo da pitiose é feito através de:

- a) raspado cutâneo, sorologia e hemograma.
- b) histologia, isolamento e cultura do patógeno.
- c) necropsia, isolamento e cultura do patógeno.
- d) raspado cutâneo, isolamento e cultura do patógeno.
- e) sorologia, isolamento e cultura do patógeno.

41] O diagnóstico diferencial da pitiose pode ser realizado com:

- a) abscesso fistulado, conidiobolomicose, basidiobolomicose e sarcóide.
- b) habronemose cutânea, abscesso fistulado, conidiobolomicose e sarcóide.
- c) habronemose cutânea, conidiobolomicose, basidiobolomicose e sarcóide.
- d) miíase, conidiobolomicose, basidiobolomicose e sarcóide.
- e) abscesso fistulado, miíase, basidiobolomicose e sarcóide.

42] O conjunto de alterações que aliadas a obesidade e a resistência à insulina indicam uma maior propensão ao desenvolvimento de laminite em cavalos e pôneis, é denominada:

- a) deficiência nutricional metabólica.
- b) síndrome metabólica equina.
- c) hipertireoidismo.
- d) doença renal crônica.
- e) síndrome urêmica disseminada.

43] A causa primária de síndrome cólica em equinos pode ser as parasitoses. As infestações maciças em animais adultos e jovens são causadas pelos seguintes parasitas, respectivamente:

- a) *Haemoncus contortus* e *Ascaris vulgaris*.
- b) *Gasterophilus sp* e *Draschia megastoma*.
- c) *Delafondia vulgaris* e *Parascaris equorum*.
- d) *Anoplocephala perfoliata* e *Gasterophilus sp*.
- e) *Anoplocephala perfoliata* e *Draschia megastoma*.

44] Assinale a alternativa que contém o mineral e a vitamina considerados compostos antioxidantes por comporem enzimas que combatem os radicais livres minimizando a oxidação celular nos músculos dos equinos.

- a) cálcio e vitamina A.
- b) fósforo e vitamina B.
- c) zinco e vitamina C.
- d) zinco e vitamina A.
- e) selênio e vitamina E.

45] A peritonite tem sido identificada como uma das principais complicações de cirurgias abdominais do trato gastrointestinal. São causas comuns de peritonite em equinos, EXCETO:

- a) enterotomia e enterectomia.
- b) Isquemia e perfuração intestinal.
- c) infecção umbilical e ruptura de baço.
- d) mastite e orquite.
- e) trocaterização cecal e hemorragia.

46] O método mais confiável de diagnóstico da peritonite é:

- a) histórico e sintomatologia.
- b) hematologia e bioquímica sérica.
- c) paracentese abdominal seguida da avaliação macroscópica, citológica e bioquímica do líquido peritonial.
- d) hemogasometria e bioquímica sérica.
- e) hematologia e dosagem de proteínas de fase aguda.

47] A coleta e análise do líquido peritonial no pré-operatório do abdômen aguda é importante para firmar um prognóstico. Analise as afirmações abaixo sobre a coloração da amostra:

- I – líquido claro e em grande quantidade sugere ascite ou uroperitônio;
- II – líquido serosanguinolento indica presença de necrose intestinal e perda transmural de hemácias;
- III – líquido esverdeado pode ser resultante de enterocentese ou ruptura de alças intestinais.

Marque a alternativa correta:

- a) somente a afirmativa I é correta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é incorreta;
- d) as afirmativas I e III são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são corretas.

48] Quais as espécies de *Habronema* parasitam o estômago dos equídeos?

- a) *Habronema muscae*, *Habronema microstoma* e *Habronema megastoma*.
- b) *Habronema muscae*, *Habronema irritans* e *Habronema estabulans*.
- c) *Habronema megastoma*, *Habronema irritans* e *Habronema estabulans*.
- d) *Habronema microstoma*, *Habronema irritans* e *Habronema estabulans*.
- e) *Habronema microstoma*, *Habronema irritans* e *Habronema megastoma*.

49] Analise as afirmações sobre a habronemose.

- I – as espécies de *Habronema* utilizam como hospedeiros intermediários as moscas domésticas (*Musca domestica*) e dos estábulos (*Stomoxys calcitrans*);
- II – equinos de todas as idades são susceptíveis, porém a doença é mais comum nos jovens;
- III – o tratamento sistêmico ou tópico com ivermectina e/ou organofosforados apresentam resultados satisfatórios nas diferentes formas da doença.

Marque a alternativa correta:

- a) somente a afirmativa I é correta;
- b) somente a afirmativa II é incorreta;
- c) somente a afirmativa III é incorreta;
- d) as afirmativas I e III são incorretas;
- e) as afirmativas I, II e III são corretas.

50] O diagnóstico diferencial da habronemose pode ser feito com as doenças abaixo, EXCETO:

- a) pitiose.
- b) sarcóide.
- c) tecido de granulação.
- d) dermatofitose.
- e) granuloma bacteriano.

RASCUNHO

RASCUNHO

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Carteira nº \_\_\_\_\_