

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) anaplasmose.

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 _____