



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU

PROCESSO SELETIVO 2021
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

INSTRUÇÕES

- Verifique se este **Caderno** corresponde ao Programa de Residência ao qual você se candidatou e se ele contém **trinta** questões objetivas (questões de 01 a 30). Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Você dispõe de quatro horas (4h) para realizar a prova, incluindo o tempo destinado ao preenchimento da folha de respostas das questões objetivas.
- Para cada **questão objetiva**, existe apenas **uma** alternativa correta.
- Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses (●) na folha de respostas.
- Utilize caneta esferográfica de tinta azul ou preta para assinalar as respostas das questões objetivas na folha de respostas.
- Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, revistas, folhetos, impressos de qualquer natureza ou anotações; nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou quaisquer equipamentos eletrônicos.
- Ao concluir, levante a mão e aguarde o fiscal. Os dois últimos candidatos deverão se retirar da sala de prova ao mesmo tempo.
- O candidato somente poderá se retirar da sala uma hora (1h) após seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- Os candidatos terão direito de permanecer na sala até que o último candidato conclua a prova, desde que permaneçam em silêncio.
- A folha de respostas é a prova legal exclusiva de suas respostas. Devolva-a ao fiscal da sala, sob pena de exclusão do Concurso.

Nome do(a) candidato(a)

Número de inscrição

Comissão Permanente de Seleção – COPERSE

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

01. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, em relação às Residências em Área Profissional e Multiprofissional.

- () A Lei 11.129/2005 institui a Residência em Área Profissional e Multiprofissional em Saúde e a define como modalidade de ensino de pós-graduação stricto sensu.
- () A Residência em Área Profissional e Multiprofissional em Saúde é uma modalidade de formação, voltada para a educação em serviço e destinada às categorias profissionais que integram a área de saúde, incluindo a médica, além de Biomedicina, Ciências Biológicas, Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Medicina Veterinária, Nutrição, Odontologia, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional.
- () A Residência é um programa de cooperação intersetorial que favorece a inserção qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente em áreas prioritárias do Sistema Único de Saúde. Os residentes recebem Bolsa de Educação pelo Trabalho, em valor isonômico à Bolsa de Residência Médica, com valor bruto mensal atual de R\$ 3.330,43 e executam carga horária de 60 horas semanais, em regime de dedicação exclusiva.
- () O modelo de ensino em serviço orienta-se por princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, a partir das realidades locais e regionais, que atendam às necessidades socioepidemiológicas da população brasileira.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – F.
- (B) V – F – F – V.
- (C) V – V – F – F.
- (D) F – V – V – F.
- (E) F – F – V – V.

02. Considere as afirmações abaixo, sobre a Política de Promoção de Equidade em Saúde, levando em conta a promoção da equidade como um desafio para a gestão e para o cuidado em saúde no SUS.

- I - No campo da saúde coletiva, as condições de desigualdade persistentes, embora sujeitas à mudança, são chamadas de iniquidades.
- II - Para combater as iniquidades, o Ministério da Saúde e as demais esferas de gestão do SUS vêm implementando políticas de promoção da equidade, com o objetivo de diminuir as vulnerabilidades a que certos grupos populacionais estão mais expostos, e que resultam de determinantes sociais da saúde como os níveis de escolaridade e de renda, as condições de habitação, o acesso à água e ao saneamento, a segurança alimentar e nutricional, a participação da política local, os conflitos interculturais e os preconceitos com o racismo, a homofobia e o machismo.
- III- Na prática, as políticas de promoção de equidade em saúde configuram dispositivos políticos, pois o acesso ao sistema de saúde é igualitário e universal, o que garante a todas as populações, mesmo as mais vulnerabilizadas, um acesso resolutivo, em tempo oportuno e com qualidade, às ações e serviços de saúde.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

03. Considere as afirmações abaixo, sobre a Atenção Básica.

- I - É organizada, executada e gerenciada pelas comissões intergestoras bipartites e programada de acordo com as necessidades e as demandas do território, considerando os determinantes e os condicionantes de saúde, e proibindo a exclusão por qualquer motivo.
- II - É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- III- É a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

04. Considere as recomendações abaixo, para a garantia da coordenação do cuidado, da ampliação do acesso e da resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica.

- I - População adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, o que garante princípios e diretrizes da Atenção Básica. Podem existir, além dessa faixa populacional, outros arranjos de adscrição, conforme vulnerabilidades, riscos e dinâmica comunitária.
- II - Duas equipes por UBS (Atenção Básica ou Saúde da Família), capazes de atingir seu potencial resolutivo.
- III- Uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) é responsável por toda população, em municípios ou territórios com menos de 3.500 habitantes.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

05. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado abaixo.

..... refere-se à taxa de manifestação de uma determinada doença. Utiliza-se para medir a taxa de ocorrência de uma doença em um determinado período, lidando com o número de novos casos diagnosticados em uma população, durante um período específico. Além disso, fornece informações sobre o risco de as pessoas serem acometidas pela doença e é muito importante no estudo de suas causas.

- (A) Epidemia
- (B) Incidência
- (C) Prevalência
- (D) Proporção populacional
- (E) Risco relativo

06. Considere os objetivos da vigilância epidemiológica da COVID-19, descritos abaixo.

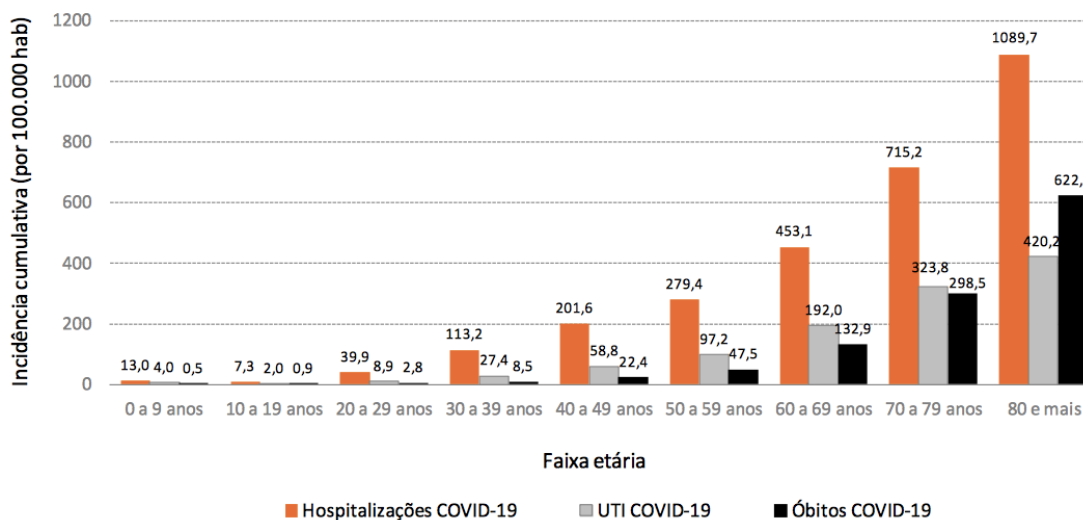
- I - Identificar precocemente a ocorrência de casos da COVID-19 e estabelecer critérios para a notificação e o registro de casos suspeitos em serviços de saúde, públicos e privados.
- II - Monitorar e descrever o padrão de morbidade e mortalidade por COVID-19, além de monitorar as características clínicas e epidemiológicas do vírus SARS-CoV-2.
- III- Estabelecer as medidas de prevenção e controle e realizar a comunicação oportuna e transparente da situação epidemiológica no Brasil.

Quais estão corretos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

07. Considere o gráfico extraído do boletim epidemiológico do RS referente à COVID-19 e, a seguir, assinale a alternativa correta.

Incidência cumulativa por 100.000 habitantes de hospitalizações, internações em UTI e óbitos por SRAG, confirmados para Covid -19, segundo faixa etária, 2020, RS.



Fonte: SIVEP-Gripe/RS, dados atualizados em 17/11/2020 às 12h, sujeitos à revisão.

- (A) A faixa etária de 0 a 9 anos apresentou as menores incidências de hospitalizações e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), confirmada para COVID-19.
- (B) A maior incidência de internação em UTI ocorreu na faixa etária entre 70 e 79 anos.
- (C) A letalidade por SRAG, confirmada para COVID-19, na faixa etária acima dos 80 anos, é a única que supera a incidência de internações em UTI.
- (D) A maior incidência de hospitalização por COVID-19 deu-se entre 70 e 79 anos.
- (E) A baixa preocupação dos jovens entre 20 e 29 anos com a pandemia justifica-se pela menor letalidade por SRAG, confirmada para COVID-19.

08. É importante analisar o conceito de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionados com sua situação de saúde.

Assim, os fatores sociais, econômicos, culturais, etnicorraciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população são entendidos como

- (A) agravos decorrentes do estilo de vida.
- (B) análises de situações de saúde.
- (C) contextos epidemiológicos.
- (D) determinantes sociais em saúde.
- (E) processos de saúde e doença.

09. Considere as afirmações abaixo, sobre as Redes de Atenção à Saúde.

I - As Redes de Atenção à Saúde são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, o que permite ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde prestada no tempo certo, no lugar certo, com o custo certo, com a qualidade certa, de forma humanizada, e com responsabilidades sanitárias e econômicas por essa população.

II - Uma análise dos sistemas de atenção à saúde, feita numa perspectiva internacional, mostra que eles são dominados pelos sistemas fragmentados, que são voltados para atenção às condições agudas e às agudizações de condições crônicas, o que, por consequência, resulta na incapacidade de prestar uma atenção contínua à população. Não há evidências de que as Redes de Atenção à Saúde podem melhorar a qualidade clínica, os resultados sanitários, a satisfação dos usuários, e reduzir os custos dos sistemas de atenção à saúde.

III- As Redes de Atenção à Saúde constituem-se de três elementos: a população, a estrutura operacional e o modelo de atenção à saúde.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

10. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as alternativas que correspondem aos objetivos da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.

- () Garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas, em particular nas regiões periféricas dos grandes centros, às ações e aos serviços de saúde.
- () Incluir o tema *Combate às Discriminações de Gênero e Orientação Sexual*, com destaque para as interseções com a saúde da população negra, nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde e no exercício do controle social.
- () Aprimorar a qualidade dos sistemas de informação em saúde, por meio da exclusão do quesito cor, em todos os instrumentos de coleta de dados adotados pelos serviços públicos, os conveniados ou contratados pelo SUS, para evitar o racismo institucional.
- () Definir e pactuar, com as três esferas de governo, indicadores e metas para a promoção da equidade etnicorracial na saúde, além de incluir as demandas específicas da população negra nos processos de regulação do sistema de saúde suplementar.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – F.
- (B) V – V – F – V.
- (C) V – V – F – F.
- (D) F – V – F – V.
- (E) F – F – V – F.

11. As piодermites caninas causadas pelo *Staphylococcus pseudintermedius* resistentes à metilicina têm sido cada vez mais frequentes na rotina clínica.

Qual é a implicação clínica dessas infecções cutâneas?

- (A) Respondem exclusivamente aos antimicrobianos da classe das quinolonas.
- (B) Exigem a prescrição de antimicrobianos por um período de tempo duas vezes maior que nas infecções causadas por *Staphylococcus pseudintermedius* sensível à metilicina, para atingir a cura clínica.
- (C) Não respondem aos antibióticos da classe dos betalactâmicos.
- (D) Devem ser tratadas obrigatoriamente com antibióticos sistêmicos.
- (E) Exigem escolha empírica do tratamento antimicrobiano sistêmico.

12. Considere as seguintes afirmações sobre o diagnóstico da hipersensibilidade alimentar em cães e gatos.

- I - O exame histopatológico de amostras de pele de cães e gatos acometidos pela hipersensibilidade alimentar é de grande valia para o diagnóstico, pois permite diferenciar essa enfermidade de outras igualmente alérgicas.
- II - A prova padrão para o diagnóstico da hipersensibilidade alimentar, em cães e gatos, é a dieta de eliminação sucedida pela exposição provocativa.
- III- Os testes alérgicos cutâneos apresentam alto valor preditivo positivo para identificar os alérgenos alimentares.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

13. Sobre a terapia das otites externas com infecção bacteriana secundária em cães e gatos, é correto afirmar que

- (A) essas otites devem ser tratadas preferencialmente com antimicrobianos sistêmicos.
- (B) enrofloxacin, marbofloxacin e ciprofloxacin são altamente efetivas contra *Pseudomonas aeruginosa* e *Proteus spp.*
- (C) os antibióticos aminoglicosídeos tópicos são efetivos, mesmo na presença de secreção purulenta abundante no conduto auditivo.
- (D) os antibióticos fluoroquinolonas tópicos podem ser administrados concomitantemente com soluções limpadoras auriculares de pH ácido.
- (E) a tobramicina tópica pode ser usada com segurança, em casos em que há ruptura timpânica.

14. Considere as seguintes afirmações sobre o carcinoma epidermoide (ou carcinoma de células escamosas), em cães e gatos.

- I - As lesões do carcinoma epidermoide têm características localmente invasivas, causando deformidades teciduais.
- II - O desenvolvimento do tumor está associado a diversos fatores, incluindo exposição prolongada à luz ultravioleta, pele despigmentada e/ou hipotricose nos locais de desenvolvimento do neoplasma.
- III- O herpesvírus pode estar associado ao desenvolvimento do carcinoma epidermoide em cães e gatos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

15. Sobre o linfoma canino, é correto afirmar que

- (A) a forma anatômica gastrointestinal é a mais comum.
- (B) a polidipsia/poliúria, observada em alguns cães com linfoma, é decorrente da hipercalemia paraneoplásica.
- (C) a síndrome da veia cava cranial é observada em associação ao linfoma nasal.
- (D) a quimioterapia com um único agente quimioterápico é considerada a escolha preferencial para tratamento do linfoma multicêntrico de grau intermediário/alto.
- (E) a anemia é a síndrome paraneoplásica mais comum relacionada ao linfoma.

16. Qual doença cardíaca pode gerar primariamente insuficiência cardíaca congestiva do lado direito em cães?

- (A) Estenose (sub)aórtica.
- (B) Defeito do septo ventricular.
- (C) Doença mixomatosa da valva mitral.
- (D) Ducto arterioso patente.
- (E) Doença mixomatosa da valva tricúspide.

17. Qual a finalidade clínica da realização do teste para mensurar a fração N-terminal do peptídeo natriurético tipo B (NT-proBNP) específico felino em gatos cardiopatas?

- (A) Diferenciar dispneia de origem cardíaca de não cardíacas.
- (B) Diferenciar efusão pleural de efusão pericárdica.
- (C) Diferenciar gatos com cardiomiopatia dilatada de gatos com cardiomiopatia hipertrófica.
- (D) Diferenciar cardiopatias congênitas de adquiridas.
- (E) Diferenciar miocardite de doenças miocárdicas degenerativas.

18. Qual é a recomendação terapêutica para cães com doença mixomatosa de valva mitral em estágio B1 (cães assintomáticos, sem evidências radiográficas e ecocardiográficas de remodelamento cardíaco em resposta à doença mixomatosa da valva mitral)?

- (A) Uso de pimobendan, dieta com alta palatabilidade e com restrição moderada de sódio, furosemida, inibidor da enzima conversora de angiotensina e espironolactona.
- (B) Sem recomendação do uso de fármacos e restrição dietética. O paciente deve retornar de 6 a 12 meses para reavaliação diagnóstica.
- (C) Uso de pimobendan e inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) Uso de furosemida, pimobendan, inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (E) Uso de inibidor da enzima conversora de angiotensina apenas.

19. A N-acetilcisteína é um fármaco que tem indicação para tratamento de intoxicações por

- (A) permetrina, metaldeído e toxinas tremorgênicas.
- (B) acetaminofen, cogumelos do gênero *Amanita* e palmeira sagu (*Cyca revoluta*).
- (C) opioides e opiáceos.
- (D) amitraz, xilazina, detomidina e dexmetomidina.
- (E) ivermectina e doramectina.

20. Sobre o diagnóstico do hiperadrenocorticismismo em cães, é correto afirmar que,

- (A) para diagnosticar o hiperglicocorticoidismo iatrogênico, o único teste capaz é o teste de supressão com baixa dose de dexametasona.
- (B) para a realização do teste de estimulação com hormônio adrenocorticotrópico (ACTH), deve-se coletar uma amostra de sangue para dosagem de cortisol basal e outra 8 horas após aplicar o ACTH por via intramuscular.
- (C) no teste de supressão com baixa dose de dexametasona, o resultado é consistente com hiperadrenocorticismismo se o valor concentração sérica do cortisol após 8 horas for maior que o "cutoff".
- (D) para diferenciar o hiperadrenocorticismismo pituitário dependente do tumor adrenal funcional, aplica-se o teste de estimulação com ACTH.
- (E) em cães com tumor adrenal funcional, há níveis elevados de ACTH endógeno.

21. Na coluna da esquerda, abaixo, são listados pares de nervo craniano; na da direita, sinal clínico referente a seu déficit.

Associe corretamente a coluna da direita à da esquerda.

- | | |
|---------------|--|
| 1. olfatório | () estrabismo medial |
| 2. óptico | () assimetria da expressão facial, inabilidade de fechar as pálpebras, paralisia labial e paralisia do pavilhão auricular |
| 3. oculomotor | () desvio da língua |
| 4. trigêmio | () hiposmia ou anosmia |
| 5. abducente | () atrofia dos músculos mastigatórios, inabilidade de abrir a boca |
| 6. facial | () deficiência visual |
| 7. hipoglosso | () estrabismo ventromedial |

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 6 – 7 – 1 – 4 – 2 – 3.
- (B) 3 – 4 – 7 – 2 – 3 – 1 – 6.
- (C) 2 – 4 – 6 – 5 – 3 – 7 – 1.
- (D) 5 – 2 – 4 – 1 – 3 – 6 – 7.
- (E) 3 – 5 – 2 – 4 – 7 – 6 – 1.

22. Quais alterações clínico-laboratoriais caracterizam a síndrome nefrótica em cães?

- (A) Glicosúria, hipercolesterolemia, alcalose metabólica e síncope.
- (B) Proteinúria patológica, hipocolesterolemia, hipotensão e dispneia.
- (C) Proteinúria patológica, hipertrigliceridemia, hipertensão e diarreia.
- (D) Proteinúria patológica, hipercolesterolemia, hipoalbuminemia e edema.
- (E) Glicosúria, cetonúria, hiperglicemia e perda de peso.

23. Quais são os sinais clínicos observados na intoxicação por metronidazol em cães?

- (A) Apatia, diarreia, taquicardia, sialorreia e midríase.
- (B) Anorexia, êmese, depressão, ataxia generalizada e nistagmo vertical.
- (C) Nistagmo horizontal, anisocoria, paralisia facial, polifagia e sialorreia.
- (D) Poliúria, polidipsia, polifagia, hiperatividade e convulsão.
- (E) Tremores musculares, icterícia, poliúria, polidipsia e prostração.

24. Qual é o fármaco de escolha para tratamento da toxoplasmose em cães e gatos?

- (A) Doxiciclina.
- (B) Enrofloxacina.
- (C) Gentamicina.
- (D) Clindamicina.
- (E) Claritromicina.

25. Considere as seguintes afirmações sobre as neoplasias esofágicas, em cães e gatos.

- I - Tumores esofágicos metastáticos são mais comuns que os primários.
- II - A espirocercose é uma causa conhecida de tumores esofágicos.
- III- A ressecção cirúrgica das neoplasias esofágicas é realizada facilmente e de forma completa, devido à alta capacidade de tensionamento longitudinal das fibras musculares e de cicatrização sob tensão.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

26. Qual doença causa hipertensão arterial por aumento da produção de catecolaminas em cães e gatos?

- (A) Glomerulonefrite crônica.
- (B) Tumor adrenal cortical.
- (C) Feocromocitoma.
- (D) Hipertireoidismo.
- (E) Diabetes melito.

27. Sobre os fármacos disponíveis para tratamento da epilepsia idiopática canina e felina, é correto afirmar que

- (A) os efeitos adversos persistentes mais comuns associados ao uso de fenobarbital são hiporexia, sedação, perda de peso e icterícia.
- (B) o brometo de potássio é o fármaco de escolha para felinos que apresentam efeitos adversos graves ao fenobarbital.
- (C) o monitoramento da concentração sérica do levetiracetam é sempre necessário para controle da terapia.
- (D) a gabapentina é utilizada como agente único no controle das crises convulsivas em cães e gatos.
- (E) o brometo de potássio aumenta o risco de pancreatite e pode estar associado com megaesôfago.

28. A hipercalcemia é definida como um aumento de cálcio na corrente sanguínea. Diferentes causas podem levar um cão a apresentar essa alteração.

Assinale a alternativa que contém as causas corretas da hipercalcemia.

- | | | |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------|
| (A) Hiperadrenocorticismo | – Doença inflamatória intestinal | – Carcinoma |
| (B) Hipertireoidismo | – Hipervitaminose C | – Mastocitoma |
| (C) Linfoma | – Doença renal | – Hipervitaminose D |
| (D) Hiperadrenocorticismo | – Mastocitoma | – Hipovitaminose D |
| (E) Hipotireoidismo | – Hipovitaminose C | – Hemangiossarcoma |

29. A disautonomia felina, ou síndrome de Key-Gaskell, é uma doença que acomete o sistema nervoso autônomo, promovendo a degeneração dos neurônios. Sua etiologia ainda permanece desconhecida.

Assinale a alternativa que contém os sinais clínicos apresentados por felinos portadores dessa síndrome.

- | | | | |
|----------------------------|--------------|------------------------------|---------------|
| (A) Salivação | – Midríase | – Megacólon | – Megaesôfago |
| (B) Êmese | – Miose | – Diarreia | – Odínofagia |
| (C) Hematemese | – Anisocoria | – Hipermotilidade intestinal | – Anorexia |
| (D) Hipersecreção gástrica | – Miose | – Constipação | – Polifagia |
| (E) Salivação | – Diarreia | – Midríase | – Odínofagia |

30. A platinosomose em felinos é uma doença causada por um parasita que passa a habitar o fígado e os ductos biliares.

Assinale a alternativa que contém o fármaco recomendado no tratamento.

- (A) Fembendazol
- (B) Ivermectina
- (C) Praziquantel
- (D) Pirantel
- (E) Febantel