



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2023
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022**

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO – HUIBB/BELÉM/PA
/ PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EM ATENÇÃO À CLÍNICA INTEGRADA
ICS/HUIBB/UBS/BELÉM/PA
ODONTOLOGIA**

04 DE DEZEMBRO DE 2022

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 A Atenção Básica corresponde a um 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. Em relação à Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- Trata-se da porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
 - É coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 - É ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
 - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

Estão corretas

- I, II, III e IV.
- II e IV, somente.
- I, III e IV, somente.
- II, III e IV, somente.
- II e III, somente.

- 2 As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. Quanto às atribuições específicas dos médicos que atuam na Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), observadas as disposições legais da profissão.
 - Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
 - Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
 - Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos agentes comunitários de saúde e de endemias em conjunto com os outros membros da equipe.

Estão corretas

- I, II e III, somente.
- I, II e IV, somente.
- I e III, somente.
- II, III e IV, somente.
- I, II, III e IV.



- 3 As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010). A implementação das RAS aponta para uma maior eficácia na produção de saúde, melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde no espaço regional, e contribui para o avanço do processo de efetivação do SUS. A transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização passam pela construção permanente nos territórios, que permita conhecer o real valor de uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde. Sobre os princípios das RAS, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.
- () Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional fomentando a transversalidade e a grupalidade.
 - () Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão do SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas.
 - () Compromisso com a hierarquização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde estimulando o processo de formação permanente.
 - () Construção de hierarquia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede SUS.
 - () Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.

A sequência correta das afirmativas é

- (A) V, V, V, F e V.
- (B) V, V, F, F e V.
- (C) F, V, V, V e V.
- (D) F, F, F, F e F.
- (E) V, V, V, V e V.

- 4 A equipe de saúde da atenção básica identificou que J.M.C, adulta, 47 anos necessita de atendimento especializado fora do município. Considerando que integralidade do atendimento é um princípio do SUS a ser garantido a todos os brasileiros; considerando que a região de saúde um é espaço geográfico contínuo constituído por agrupamento de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, a equipe, para tomada de decisão assertiva de encaminhamento de J.M.C na rede de atenção à saúde, deve saber que
- (A) cada Região de Saúde deve ser aprovada pelo respectivo Conselho de Saúde.
 - (B) cada município só pode pertencer a uma região de saúde.
 - (C) as ações de saúde em cada Região são de atribuição do Ministério da Saúde.
 - (D) cada região precisa estar dentro do mesmo estado da Federação.
 - (E) cada Região de saúde deve ser aprovada pelo Ministério da Saúde.



- 5 O Decreto nº 7.508/1990 define que a atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde são serviços que fazem parte dos requisitos mínimos para que seja instituído(a) um(a)
- (A) Mapa de saúde.
 - (B) Rede de atenção à saúde.
 - (C) Núcleo de saúde.
 - (D) Serviço especial de saúde.
 - (E) Região de saúde.
- 6 A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Sobre o PNSP, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas seguintes.
- () Promove e apoia a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde, por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
 - () Dano, segundo o PNSP, significa o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
 - () Uma das estratégias de implementação do PNSP é a exclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente.
 - () O Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), instância colegiada, de caráter normativo, tem a finalidade de definir normas e protocolos para a segurança do cuidado em saúde.
 - () O Estado e o município instituirão incentivos financeiros para a execução de ações e atividades no âmbito do PNSP, conforme normatização específica, mediante prévia pactuação na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

A sequência correta é

- (A) V, V, F, F e F.
- (B) V, F, F, V e V.
- (C) F, V, V, F e V.
- (D) F, F, F, F e F.
- (E) V, V, V, V e V.



- 7 Sobre o SUS e as RAS, coloque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas.
- () A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - () Na Rede de Atenção às condições crônicas, a atenção primária à saúde funciona como centro de comunicação, mas, na rede de atenção às urgências e emergências, ela é um dos pontos de atenção, não desempenhando o papel de coordenação dos fluxos e contrafluxos dessa rede.
 - () A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste em uma rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada na gravidez, no parto, no puerpério e nos casos de abortamento, bem como à criança o direito a nascimento seguro e a crescimento e desenvolvimento saudáveis.
 - () A Coordenação do cuidado, ou seja, elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, através de uma relação vertical, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral, articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais é uma das diretrizes do SUS.

A sequência correta é

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

- 8 A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao processo de trabalho das equipes de saúde definido pela Política Nacional de Atenção Básica, analise as afirmativas seguintes.
- I. O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento devem ser organizados de modo que garantam amplamente acesso, o vínculo entre as pessoas e profissionais, a continuidade, coordenação e longitudinalidade do cuidado.
 - II. A distribuição da carga horária dos profissionais é de responsabilidade do gestor, devendo considerar o perfil demográfico e epidemiológico local para escolha da especialidade médica, estes devem atuar como generalistas nas equipes de Atenção Básica.
 - III. Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde.
 - IV. A Equipe de Saúde da Família Ribeirinha desempenha parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessita de embarcações para atender às comunidades dispersas no território. Ela está vinculada a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as assertivas

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



- 9 M.J.C., 62 anos, foi admitida na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), com sinais de síndrome respiratória aguda (SRAG) e relatando que seu esposo testou positivo para COVID-19. O médico iniciou o manejo clínico. Em relação ao manejo clínico, é correto afirmar que
- (A) idosos com SRAG associada a disfunção neurológica e renal deverão ser internados em leito de terapia intensiva.
 - (B) a internação hospitalar deve ser aplicada a idosos com insuficiência respiratória, sendo prioritária em relação aos adultos jovens e de meia-idade.
 - (C) deverão ser encaminhados para terapia intensiva idosos com hipoxemia (PaO_2 abaixo de 80 mmHg) com necessidade de suplementação de oxigênio para manter saturação arterial acima de 95%.
 - (D) deve ser iniciado, em idosos, o uso de oseltamivir em até 48 horas quando se tem o diagnóstico de COVID-19.
 - (E) pacientes graves sem diagnóstico ou com diagnóstico negativo deverão ser internados, e o exame repetido após 7 dias desde o primeiro teste negativo.
- 10 T.M.C., 65 anos, evoluiu com quadro febril e procurou assistência com profissionais que atuam na Atenção Primária à Saúde (APS). Para um atendimento adequado existem algumas recomendações para pessoas com 60 anos ou mais. Em relação à infecção por COVID-19, orienta-se aos profissionais da APS que
- (A) priorizem o atendimento domiciliar aos idosos fisicamente ativos.
 - (B) priorizem o deslocamento de idosos vulneráveis e acamados às Unidades Básicas de Saúde (UBS).
 - (C) informem aos idosos e familiares que devem praticar atividades de convívio social.
 - (D) fiquem atentos aos idosos, principalmente aos que restringem suas atividades de convívio social.
 - (E) orientem as formas de contágios em ambientes compartilhados, como em moradias coletivas.
- 11 A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde está organizada em três dimensões: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência. Cada dimensão contempla um conjunto de ações específicas. Assinale a ação correspondente à Regulação do Acesso à Assistência.
- (A) Avaliação da produção assistencial.
 - (B) Cadastramento de prestadores de serviços de saúde.
 - (C) Financiamento dos Sistemas de Saúde.
 - (D) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
 - (E) Vigilância epidemiológica.
- 12 As ações da regulação do acesso são operacionalizadas pelo Complexo regulador, uma estrutura da área técnica da regulação do acesso. Assinale a alternativa correspondente a atribuição do Complexo Regulador.
- (A) Cadastramento de usuários do SUS.
 - (B) Elaboração dos critérios de classificação de risco.
 - (C) Avaliação das condições sanitárias.
 - (D) Processamento da produção ambulatorial
 - (E) Ouvidoria em saúde.



- 13 A.L.V. decidiu buscar informações sobre como poderia participar e atuar na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde à resposta que ela encontrou.
- (A) Representando um segmento social e participando da Conferência de Saúde que se reúne a cada quatro anos.
 - (B) Atuando no Conselho de Saúde como uma representante da comunidade.
 - (C) Sendo uma representante dos usuários do SUS no Conselho de Saúde.
 - (D) Sendo uma representante do governo, dos prestadores de serviço ou profissionais de saúde no Conselho de saúde.
 - (E) Sendo representante entre os 10% dos usuários do SUS que compõem os Conselhos de Saúde e Conferências em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 14 É considerada princípio norteador das diretrizes para o desenvolvimento das ações dos serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) a
- (A) oferta de acesso aos serviços de saúde na atenção básica e o acesso aos níveis terciários, conforme a disponibilidade de recursos.
 - (B) omissão das informações às pessoas assistidas sobre sua saúde pelos profissionais.
 - (C) concentração da rede de serviços de saúde nas capitais das unidades federativas.
 - (D) equidade da assistência à saúde, sem preconceitos e estabelecendo privilégios à população idosa e às crianças.
 - (E) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- 15 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) no Sistema Único de Saúde é a responsável por auxiliar o Ministério da Saúde nas atividades relacionadas à incorporação, à exclusão ou à alteração pelo SUS de tecnologias em saúde, além da constituição ou mudanças nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas. É considerada(o) diretriz da CONITEC a(o)
- (A) equidade, aplicando a maior parte dos investimentos em nível terciário, visando ao melhor conhecimento técnico-científico neste nível de atenção em saúde devido à gravidade dos pacientes.
 - (B) proteção aos profissionais de saúde, respaldando estes quanto à escolha de assistência sem prática baseada em evidência, em casos de pandemia.
 - (C) incorporação de tecnologias que sejam relevantes para o cidadão e para o sistema de saúde, baseadas na relação custo-efetividade.
 - (D) estabelecimento da atuação de sanitaristas.
 - (E) integralidade das ações de saúde no âmbito do SUS com base no melhor conhecimento popular disponível.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 Leucoplasia é uma condição definida pela Organização Mundial de Saúde como uma mancha branca ou placa que não pode ser caracterizada clínico-patologicamente como qualquer outra doença. Sobre leucoplasia, preencha as lacunas seguintes.

A leucoplasia verrucosa proliferativa apresenta forte predileção pelo sexo _____, com _____ associação com o tabaco e com _____ recidiva, após remoção cirúrgica.

A sequência de palavras que preenchem corretamente as lacunas é

- (A) masculino, forte, alta.
- (B) feminino, forte, baixa.
- (C) masculino, nenhuma, alta.
- (D) feminino, nenhuma, baixa.
- (E) feminino, nenhuma, alta.

17 Sobre a leucoplasia, considere as afirmativas seguintes.

- I. Para orientar o tratamento da leucoplasia, a biópsia sempre se faz necessária.
- II. O aspecto clínico da leucoplasia pode predizer o risco da recidiva.
- III. Lesões em homens tabagistas apresentam um risco maior de transformação maligna.
- IV. Leucoplasias associadas a traumas possuem maior risco de transformação em carcinomas epidermóides.

Estão corretas

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

18 Sobre a eritroplasia, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.

- () A maioria das lesões apresenta displasia.
- () Possui predileção por homens tabagistas.
- () O assoalho bucal, língua e palato mole são os locais de maior envolvimento.
- () O epitélio da eritroplasia geralmente mostra acantose.

A sequência correta é

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



- 19 A queilite actínica é uma condição potencialmente maligna do vermelhão do lábio inferior, resultante da exposição crônica à luz ultravioleta. Do ponto de vista histológico, a queilite actínica é caracterizada pela
- (A) elastose solar.
 - (B) acantose solar.
 - (C) disceratose solar.
 - (D) hiperqueratose.
 - (E) hiperparaqueratose.
- 20 O carcinoma epidermoide representa mais de 90% das neoplasias malignas orais. Sobre o carcinoma epidermoide oral, é correto afirmar:
- (A) O assoalho bucal é o principal sítio de acometimento intraoral.
 - (B) As lesões de assoalho são as mais prováveis de surgir a partir de uma eritroplasia.
 - (C) A língua representa o sítio oral mais frequentemente associado ao desenvolvimento de um segundo tumor primário.
 - (D) Lesões em gengiva têm maior predileção pelo sexo masculino.
 - (E) As metástases ocorrem principalmente pela via hematogênica.
- 21 Em relação aos carcinomas epidermóides com etiologia associada ao papilomavírus humano, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.
- () A região amigdaliana é o local preferível para os carcinomas associados ao HPV.
 - () Do ponto de vista histológico são bem diferenciados e queratinizados.
 - () Apresentam melhores resultados terapêuticos em relação aos carcinomas epidermóides HPV negativos.
 - () A detecção de p16 por imuno-histoquímica é considerada um teste de alta sensibilidade para infecção de HPV em carcinomas epidermóides de orofaringe.

A sequência correta é

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



- 22 O carcinoma verrucoso é uma neoplasia descrita primeiramente por Ackerman em 1948. Sobre o carcinoma verrucoso, considere as afirmativas seguintes.
- I. É uma variante de alto grau do carcinoma epidermoide de boca.
 - II. Está associado ao uso de tabaco sem fumaça.
 - III. Os sítios mais comuns de acometimento é a borda lateral de língua e o assoalho bucal.
 - IV. Apresenta excelente prognóstico, após a cirurgia.

Estão corretas

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

- 23 A neoplasia maligna de origem mesequimal mais comum em crianças é o

- (A) rabdomiossarcoma.
- (B) sarcoma de Ewing.
- (C) sarcoma sinovial.
- (D) sarcoma pleomórfico.
- (E) leiomiossarcoma.

- 24 Sobre as formas de apresentação do sarcoma de Kaposi, correlacione a coluna da direita com a da esquerda.

- | | |
|----------------------|---|
| 1 - Tipo clássico | () Relacionado à síndrome da imunodeficiência adquirida. |
| 2 - Tipo endêmico | () Associado a transplante. |
| 3 - Tipo latrogênico | () Ocorre na África Subsaariana. |
| 4 - Tipo epidêmico | () Acomete indivíduos de ascendência italiana e judia. |

A sequência correta é

- (A) 1,2,3,4.
- (B) 3,4,2,1.
- (C) 4,3,2,1.
- (D) 2,1,3,4.
- (E) 1,3,2,4.

- 25 Sobre as malformações vasculares, considere as afirmativas seguintes.

- I. São sempre congênitas.
- II. Persistem ao longo da vida.
- III. A forma intraóssea acomete mais a maxila de homens.
- IV. Histologicamente exibem proliferação ativa das células endoteliais.

Estão corretas

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



26 Correlacione a coluna da direita com a da esquerda.

- | | | |
|--|-----|--|
| 1 – Fibroma ossificante periférico | () | Ocorre na gengiva ou rebordo alveolar edêndulo. |
| 2 – Granuloma periférico de células gigantes | () | Aparece exclusivamente na gengiva. |
| 3 – Granuloma piogênico | () | Ocorre na gengiva, lábios, língua, mucosa jugal. |
| 4 – Hiperplasia papilomatosa inflamatória | () | Aparece no palato. |

A sequência correta é

- (A) 1,2,3,4.
- (B) 3,4,2,1.
- (C) 2,1,3,4.
- (D) 4,1,2,3.
- (E) 1,3,2,4.

27 A lesão fibro-óssea que pode estar associada à síndrome de McCune-Albright é a(o)

- (A) displasia óssea focal.
- (B) displasia fibrosa.
- (C) displasia óssea florida.
- (D) displasia óssea periapical.
- (E) fibroma ossificante.

28 Assinale a alternativa que contém lesões que não representam cistos verdadeiros.

- (A) Cisto ósseo aneurismático e cisto ósseo traumático.
- (B) Cisto odontogênico glandular e cisto periodontal lateral.
- (C) Cisto gengival do adulto e cisto gengival do recém-nascido.
- (D) Cisto de Gorlin e ceratocisto.
- (E) Cisto odontogênico ortoceratinizado e cisto paradental.

29 O osteossarcoma é uma neoplasia maligna de células mesenquimais que tem a capacidade de produzir osso imaturo ou osteoide. Excluindo-se as neoplasias hematopoiéticas, o osteossarcoma é a lesão maligna mais comum de origem óssea. Sobre o osteossarcoma dos ossos maxilares, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.

- () O osteossarcoma parosteal é uma neoplasia de baixo grau.
- () Os osteossarcomas mandibulares centrais são mais comuns na região de sínfise.
- () Triângulo de Coldman é achado histológico esperado para os casos de osteossarcomas centrais.
- () Alargamento simétrico do espaço periodontal é um achado radiográfico importante para o diagnóstico.

A sequência correta é

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



- 30 O sistema de estadiamento mais popular para o carcinoma epidermoide de boca leva em consideração o tamanho do tumor, o envolvimento de linfonodos locais e a presença de metástase à distância. Segundo tal sistema, denominado de TNM, assinale a alternativa que corresponde a um tumor em estágio II.
- (A) T1N0M0.
 - (B) T2N0M0.
 - (C) T2N1M0.
 - (D) T2N3M0.
 - (E) T2N2M0.
- 31 Melanoma é uma neoplasia maligna de origem melanocítica. O principal sítio de acometimento do melanoma na mucosa oral é o(a)
- (A) palato.
 - (B) língua.
 - (C) mucosa jugal.
 - (D) assoalho bucal.
 - (E) gengiva mandibular.
- 32 O cisto dentífero é definido como um cisto que tem origem pela separação do folículo que circunda a coroa de um dente não erupcionado. O epitélio de revestimento do cisto dentífero pode sofrer transformação neoplásica. A neoplasia que pode se originar do epitélio de um cisto dentífero é o
- (A) tumor odontogênico calcificante.
 - (B) tumor odontogênico adenomatoide.
 - (C) ameloblastoma.
 - (D) mixoma.
 - (E) fibroma ameloblástico.
- 33 Paciente de 16 anos, sexo feminino, apresentou-se ao Serviço de Cirurgia de uma clínica privada com lesão assintomática, radiolúcida multilocular atingindo corpo e ângulo de mandíbula, levando à discreta assimetria facial. A paciente não soube informar o tempo de evolução. Diante do quadro clínico, foi realizada uma punção por meio da qual se observou a presença de um líquido pastoso amarelado. Dado o quadro clínico e radiográfico descrito, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) cisto odontogênico glandular.
 - (B) ameloblastoma.
 - (C) ceratocisto.
 - (D) fibroma odontogênico.
 - (E) cisto dentífero.



34 A síndrome do carcinoma nevoide basocelular é uma condição autossômica dominante causada por mutações no gene *patched*. Assinale a alternativa que apresenta somente características clínicas que sejam expressas em no mínimo 50% dos pacientes portadores da síndrome.

- (A) Cifoescoliose, retardo mental e queratocistos.
- (B) Pectus excavatum, cistos epidermóides na pele e meningioma.
- (C) Depressões palmoplantares, pectus carinatum e queratocistos.
- (D) Foixe do cérebro calcificada, múltiplos carcinomas basocelulares e anomalias das costelas.
- (E) Hipertelorismo ocular leve, estrabismo e queratocistos.

35 Assinale a alternativa que apresenta somente lesões odontogênicas que podem apresentar imagem mista (radiotransparente/radiopaca ou hipodensa/hiperdensa) no exame de imagem.

- (A) Ameloblastoma, mixoma e queratocisto.
- (B) Cisto periodontal lateral, cisto odontogênico ortoceratinizado e tumor odontogênico escamoso.
- (C) Cisto glandular, fibroma ameloblástico e odontoma complexo.
- (D) Tumor odontogênico adenomatoide, cisto de Gorlin e tumor de Pindborg.
- (E) Fibroma odontogênico, odontoma composto e queratocisto.

36 Raramente, um ameloblastoma exibe comportamento maligno. A frequência do comportamento maligno é difícil de ser determinada. Sobre o ameloblastoma maligno, considere as afirmativas seguintes.

- I. O termo ameloblastoma maligno deve ser usado para a neoplasia que mostra características histológicas de ameloblastoma no tumor primário ou na metástase.
- II. O termo ameloblastoma maligno deve ser usado para a neoplasia que mostra características histológicas de ameloblastoma no tumor primário e na metástase.
- III. O termo ameloblastoma maligno deve ser reservado para as neoplasias que exibem características citológicas de malignidade no tumor primário, em uma recidiva ou nas metástases.
- IV. Sempre deve ser identificada uma metástase para o diagnóstico de ameloblastoma maligno.

Estão corretas

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

37 O ameloblastoma é a neoplasia odontogênica de maior significado clínico. Sobre o ameloblastoma desmoplásico, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.

- () É a única variante histológica que tem predileção pela região anterior dos ossos gnáticos.
- () Apresenta menor potencial de recidiva, após curetagem.
- () Radiograficamente se assemelha a uma lesão fibro-óssea.
- () Apresenta predileção pela mandíbula.

A sequência correta é

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



38 Qual das neoplasias odontogênicas radiograficamente pode exibir trabéculas delgadas de osso residual, que frequentemente se arranjam em ângulos retos uma com as outras (padrão em degraus de escada)?

- (A) Mixoma.
- (B) Ameloblastoma.
- (C) Tumor odontogênico adenomatoide.
- (D) Tumor odontogênico calcificante.
- (E) Fibro-odontoma ameloblástico.

39 Sobre a etiologia do carcinoma epidermoide de boca, considere as afirmativas seguintes.

- I. A detecção de papilomavírus humano 16 em células epiteliais está associada a um risco aumentado de carcinoma de orofaringe.
- II. Está bem estabelecido na literatura o potencial dos enxaguatórios bucais com álcool de aumentar o risco de câncer oral, especialmente em tabagistas.
- III. Está bem estabelecido na literatura o aumento do risco de desenvolvimento de carcinoma epidermoide no sítio onde o tabaco é colocado em pacientes que o usam sem fumaça.
- IV. O único fator etiológico que isoladamente pode causar o carcinoma epidermoide de boca é o fumo de tabaco.

Estão corretas

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

40 O carcinoma verrucoso oral é geralmente extenso no momento do diagnóstico e não é incomum estar presente alguns anos antes do diagnóstico. A lesão potencialmente maligna que pode evoluir para um carcinoma verrucoso é a

- (A) leucoplasia verrucosa.
- (B) eritroplasia.
- (C) leucoplasia granular.
- (D) leucoplasia verrucosa proliferativa.
- (E) leucoeritroplasia.



- 41 O hemograma é um dos exames mais solicitados no laboratório clínico, pois fornece dados valiosos esclarecedores no diagnóstico e acompanhamento de doenças. Sobre o hemograma, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.
- () Corticoides podem elevar a contagem global de leucócitos.
 - () É exigido jejum de 12 horas para a coleta do hemograma.
 - () Anemia megaloblástica causa macrocitose (aumento do volume corpuscular médio).
 - () Corticoides podem elevar o número de eosinófilos e baixar o número de neutrófilos.

A sequência correta é

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

- 42 Em relação às etapas do processo de hemostasia, o exame denominado de tempo de protrombina é utilizado para avaliar

- (A) somente as vias extrínseca e comum da coagulação.
- (B) somente a via intrínseca da coagulação.
- (C) somente as vias extrínsecas e intrínsecas da coagulação.
- (D) as vias extrínsecas, intrínsecas e comum da coagulação.
- (E) somente a via comum da coagulação.

- 43 Embora o valor mínimo normal da contagem plaquetária seja de $150.000/\text{mm}^3$, não se observa sangramento anormal em procedimentos cirúrgicos odontológicos ambulatoriais quando as plaquetas estão presentes em número igual ou superior a

- (A) $100.000/\text{mm}^3$.
- (B) $50.000/\text{mm}^3$.
- (C) $80.000/\text{mm}^3$.
- (D) $70.000/\text{mm}^3$.
- (E) $60.000/\text{mm}^3$.

- 44 Assinale a alternativa que contém os fatores de coagulação que dependem da presença da vitamina K para sua síntese.

- (A) II, IV, V e IX.
- (B) VII, XI, XII e XIII.
- (C) II, VII, IX e X.
- (D) V, VI, VII e XII.
- (E) IV, VI, IX e XIII.



- 45 Durante a permanência em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), é comum a ocorrência de alterações no sistema estomatognático que se originam não apenas no complexo maxilomandibular. Sobre o atendimento do paciente em ambiente de UTI, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas seguintes.
- () Solução aquosa de clorexidina a 0,12% é recomendada para pacientes portadores de candidíase.
 - () Deve-se preferir uso tópico ao sistêmico de antiviral para tratamento das lesões herpéticas.
 - () Uma das principais alterações provenientes do uso de medicamentos no ambiente de UTI é a hipossialia.
 - () O laser de baixa potência é um tratamento efetivo para os casos de mucosite pós-tratamento oncológico.

A sequência correta é

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

46 Segundo a Sociedade Americana de Anestesiologia, um paciente ASA III corresponde ao paciente

- (A) portador de doença sistêmica moderada compensada.
- (B) saudável, porém portador de ansiedade extrema.
- (C) com doença sistêmica severa que limita sua atividade.
- (D) com doença sistêmica severa que limita sua atividade, mas não é incapacitante.
- (E) com doença sistêmica severa que causa risco de vida.

47 Assinale a alternativa que apresenta somente patologias provocadas pelo papilomavírus humano.

- (A) Molusco contagioso, papiloma e condiloma.
- (B) Condiloma, molusco contagioso e verruga vulgar.
- (C) Verruga vulgar, papiloma e molusco contagioso.
- (D) Doença de Henck, molusco contagioso e papiloma.
- (E) Doença de Henck, condiloma e papiloma.

48 A lesão odontogênica com maior capacidade de recidiva após curetagem é o

- (A) cisto odontogênico glandular.
- (B) tumor odontogênico adenomatoide.
- (C) tumor odontogênico cístico calcificante.
- (D) odontoma complexo.
- (E) fibro-odontoma ameloblástico.



- 49 Assinale a alternativa que apresenta as lesões potencialmente malignas com maior capacidade de transformação a carcinoma epidermoide de boca.
- (A) Estomatite nicotínica e leucoplasia granular.
 - (B) Leucoplasia verrucosa proliferativa e eritroplasia.
 - (C) Estomatite nicotínica e leucoplasia verrucosa proliferativa.
 - (D) Eritroplasia e estomatite nicotínica.
 - (E) Leucoeritroplasia e estomatite nicotínica.
- 50 Paciente de 11 anos de idade foi encaminhado pela Unidade Básica de Saúde ao Serviço de Estomatologia do Hospital Universitário João de Barros Barreto com lesão assintomática radiotransparente em corpo e ângulo de mandíbula com dois meses de evolução. O aspecto radiográfico exibia sinal de Codman, alargamento do espaço periodontal do primeiro molar inferior esquerdo e promovia aspecto de dentes flutuando na lesão. Havia rompimento das corticais vestibular e lingual. Com base nas informações clínicas e de imagem, assinale a alternativa que apresenta a melhor hipótese diagnóstica para o caso.
- (A) Ameloblastoma.
 - (B) Tumor de Pindborg.
 - (C) Mixoma.
 - (D) Sarcoma de Ewing.
 - (E) Sarcoma de Kaposi.