



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2026 –
PSRMPS 2026

EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2025

ODONTOLOGIA

ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO, ATENÇÃO
INTEGRAL NO SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE,
PATOLOGIA BUCAL

2 DE NOVEMBRO DE 2025

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA, 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, você recebeu o **Cartão-Resposta** destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 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**.
- 7 No **Cartão-Resposta** 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.
- 8 O **Cartão-Resposta** 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.
- 9 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.
- 10 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.
- 11 O candidato poderá levar o **Boletim de Questões** restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



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

SUS

- 1** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas tem como propósito garantir o acesso à atenção integral à saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política dos povos indígenas. Sobre a política dos povos indígenas, analise as afirmativas a seguir.
- I. A promoção do uso adequado e racional dos medicamentos não se configura uma diretriz da política.
 - II. O Distrito Sanitário é o modelo de organização de serviços orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado.
 - III. Na organização dos serviços de saúde, as comunidades terão outra instância de atendimento que são os polos-base.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) II, apenas.
- 2** O reconhecimento do racismo, das desigualdades étnico-raciais e do racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde se estabelece enquanto marca da política Nacional de Saúde Integral da População Negra. Sobre os objetivos da política, analise as afirmativas a seguir.
- I. Garantir e ampliar o acesso da população negra do campo e da floresta, em particular as populações quilombolas, às ações e aos serviços de saúde.
 - II. Identificar, combater e prevenir situações de abuso, exploração e violência, incluindo assédio moral, no ambiente de trabalho.
 - III. Aprimorar a qualidade dos sistemas de informação em saúde, por meio da inclusão do quesito cor em todos os instrumentos de coleta de dados adotados pelos serviços públicos, os conveniados ou contratados com o SUS.
 - IV. Monitorar e avaliar as mudanças na cultura institucional, visando à garantia dos princípios antirracistas e não discriminatórios.
 - V. Incluir os saberes e práticas populares de saúde, sobretudo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas.
- São objetivos da política
- (A) I, II e III, apenas.
 - (B) I, III e IV, apenas.
 - (C) II, IV e V, apenas.
 - (D) III, IV e V, apenas.
 - (E) I, II, III e IV, apenas.
- 3** A.L.C, mulher transexual de 60 anos, busca assistência na Unidade Básica de Saúde do seu território devido a apresentar níveis pressóricos elevados. Diante disso, a referida usuária tem garantido o acesso à atenção primária a partir do atendimento das suas necessidades individuais de saúde, assegurado pelo seguinte princípio do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:
- (A) Territorialização e adscrição.
 - (B) População adscrita.
 - (C) Cuidado centrado na pessoa.
 - (D) Longitudinalidade do cuidado.
 - (E) Equidade.



- 4** A Política Nacional de Saúde integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais reconhece os efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT. No que diz respeito à referida política, analise as assertivas a seguir.
- I. A falta de respeito ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais configura-se como violência. Em decorrência desta Política, o nome social passou a ser garantido enquanto direito na Carta dos Usuários da Saúde.
 - II. A política oferece atenção e cuidado à saúde para a população LGBT, incluindo os adolescentes e pessoa idosa.
 - III. É competência do Ministério da Saúde incluir os quesitos de orientação sexual e de identidade de gênero, assim como os quesitos de raça-cor, nos prontuários clínicos, nos documentos de notificação de violência da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) e nos demais documentos de identificação e notificação do SUS.
- Está(ão) correta(s)

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

- 5** Sobre a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, analise as afirmativas abaixo.
- I. Considera populações do campo e da floresta: povos e comunidades que têm seus modos de vida, produção e reprodução social relacionados predominantemente com o campo, a floresta, os ambientes aquáticos, a agropecuária e o extrativismo.
 - II. Um dos objetivos da política visa contribuir para a redução das vulnerabilidades em saúde das populações do campo e da floresta, desenvolvendo ações integrais voltadas para a saúde do idoso, da mulher, da pessoa com deficiência, da criança e do adolescente, do homem e do trabalhador, considerando a saúde sexual e reprodutiva, bem como a violência sexual e doméstica.
 - III. A competência da implementação da Política Nacional de Saúde Integral das populações do Campo e da Floresta é exclusiva da União por meio do Ministério da Saúde.
- Está(ão) correta(s)

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



- 6** A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI) foi instituída em 2002 e define o Distrito Sanitário como um modelo de organização de serviços. Sobre essa organização, é INCORRETO afirmar:
- (A) Cada Distrito organizará uma rede de serviços de atenção básica de saúde dentro das áreas indígenas, integrada e hierarquizada com complexidade crescente e articulada com a rede do Sistema Único de Saúde.
- (B) As equipes de saúde dos distritos deverão ser compostas por médicos, enfermeiros, odontólogos, auxiliares de enfermagem e agentes indígenas de saúde, contando com a participação sistemática de antropólogos, educadores, engenheiros sanitaristas e outros especialistas e técnicos considerados necessários.
- (C) Para a definição e organização dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas deverão ser realizadas discussões e debates com a participação de lideranças e organizações indígenas, do órgão indigenista oficial, de antropólogos, universidades e instituições governamentais e não governamentais que prestam serviços às comunidades indígenas, além de secretarias municipais e estaduais de saúde.
- (D) Na organização dos serviços de saúde, as comunidades indígenas terão uma outra instância de atendimento, que serão as Casas de Saúde Indígenas. As casas de saúde são a primeira referência para os agentes indígenas de saúde que atuam nas aldeias.
- (E) As Casas de Saúde Indígenas deverão estar em condições de receber, alojar e alimentar pacientes encaminhados e acompanhantes, prestar assistência de enfermagem 24 horas por dia, marcar consultas, exames complementares ou internação hospitalar, providenciar o acompanhamento dos pacientes nessas ocasiões e o seu retorno às comunidades de origem, acompanhados das informações sobre o caso.
- 7** A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão de cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para seu ordenamento e para a efetivação da integralidade. Sobre a atenção Básica, avalie as afirmativas seguintes e assinale (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.
- () A ambiência de uma UBS refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como lugar social, profissional e de relações interpessoais que deve proporcionar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, além de um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.
- () O Cuidado Centrado na Pessoa é uma diretriz da Atenção Básica e pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.
- () Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.) não é uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.
- A sequência correta é
- (A) V – V – F.
- (B) F – F – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – V.
- (E) F – V – F.



- 8** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área, apresenta determinadas deliberações. Em relação a essas deliberações, analise as afirmativas seguintes.
- I. O Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde, em cada esfera de governo, são as instâncias que compõem a gestão do SUS.
 - II. O recurso alocado para despesas de custeio terá origem no Fundo Municipal de Saúde (FMS).
 - III. Será paritária a participação dos usuários em relação aos seguimentos trabalhadores e gestores no conselho e na conferência de saúde na proporção de 25%, 50% e 25%, respectivamente.
- Está(ão) corretas(s)
- (A) I, II e III.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.
- 9** A elaboração e apoio ao estabelecimento de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente é uma das estratégias de implementação da Política Nacional de Segurança do Paciente – PNSP. Sobre a PNSP, é correto afirmar:
- (A) Contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional é um dos objetivos específicos da PNSP.
 - (B) A PNSP foi instituída pela Portaria nº 529, de 1º de abril de 2011.
 - (C) A Cultura de Segurança tem como uma de suas características a cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.
 - (D) Instância colegiada, de caráter consultivo, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente – CIPNSP deve ser instituído no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.
 - (E) É competência do CIPNSP propor e executar projetos de capacitação em Segurança do Paciente.
- 10** O Sistema Único de Saúde – SUS traz em si grande complexidade pelo fato de ser um sistema que garante o direito à saúde, o que é imprescindível para assegurar o direito à vida. Da mesma forma, o Decreto nº 7.508/11, do Ministério da Saúde, tem o importante papel de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Considerando as diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual deste Decreto, a organização das redes de atenção à saúde deve ser pactuada pelas(os)
- (A) Conferências de Saúde.
 - (B) Conselhos Estaduais de Saúde.
 - (C) Conselhos Municipais de Saúde.
 - (D) Comissões Intergestores.
 - (E) Comissões Intersetoriais.



- 11** J.H.M., 32 anos, desempregado, pai de cinco crianças na idade escolar, usuário da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, comparece à Unidade de Saúde da Cremação em Belém, com problema de saúde bucal, com necessidade de cirurgia. Durante a entrevista, refere que mudou há 1 ano para o bairro e que, neste período, seus filhos não tiveram atendimento odontológico. Sobre a Política Nacional de saúde bucal vigente e suas diretrizes para o atendimento integral a esta família, avalie as afirmativas a seguir e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.
- ☐ A lei nº 14.572, de 8 de maio de 2022, do Ministério da Saúde, institui a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, garantindo que as ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde, nos diversos níveis de complexidade.
- ☐ As ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde com a finalidade de garantir a integralidade da atenção à saúde, consequentemente a fragmentação do cuidado.
- ☐ Cabe ao poder público o controle sobre as ações de vigilância sanitária de fluoretação das águas de abastecimento público, bem como ações complementares nos locais em que se fizerem necessárias.
- A sequência correta é
- (A)** F – V – V.
(B) F – F – V.
(C) F – F – F.
(D) V – F – F.
(E) V – V – F.
- 12** O Sistema Único de Saúde (SUS) conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde. Assinale a alternativa que indica o instrumento que concretiza o processo de definição e programação das ações de saúde em cada município e norteia a alocação dos recursos financeiros para saúde.
- (A)** Programação Pactuada Integrada.
(B) Lei Orçamentária Anual.
(C) Plano Diretor de Regionalização.
(D) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
(E) Plano de Saúde.
- 13** O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde – Coap é o instrumento jurídico que explicita os compromissos pactuados em cada Região de Saúde, firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada. Quanto às disposições essenciais do Contrato, analise os itens seguintes.
- I. Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
II. Indicadores e metas de saúde.
III. Estratégias para a melhoria das ações e dos serviços de saúde.
IV. Critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.
- Estão corretos
- (A)** I, III e IV, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) II e IV, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II, III e IV.



14 As diretrizes para a estruturação da Rede de Atenção à Saúde - RAS foram estabelecidas pela Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 e seu anexo. Sobre os conceitos, a estrutura e os objetivos apresentados nesta portaria, julgue as afirmativas a seguir.

- I. A Rede de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas.
- II. Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Todos os pontos de atenção à saúde são hierarquizados por importância para o cumprimento dos objetivos da rede de atenção à saúde e pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- IV. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Estão corretas

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

15 O Art. 7º da Lei 8080, do Ministério da Saúde, delibera que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo a XVI princípios. Um desses princípios é a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática. Isso porque a epidemiologia

- (A)** fornece uma cesta de ferramentas específicas para a mudança organizacional.
- (B)** está relacionada com o planejamento orçamentário e financeiro.
- (C)** possibilita a participação da comunidade na gestão do SUS.
- (D)** está centrada nos estudos de capacidade de oferta dos serviços de saúde.
- (E)** permite conhecer, acompanhar e definir as causas dos problemas de saúde de uma população.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16** Assinale a alternativa que caracteriza, no exame de hemograma, o estado de anemia.
- (A) Aumento do número de neutrófilos.
 - (B) Diminuição do número de hemoglobina.
 - (C) Diminuição do número de plaquetas e hemácias.
 - (D) Aumento do número de eritroblastos.
 - (E) Diminuição de leucócitos.
- 17** Assinale a alternativa que indica os exames laboratoriais inicialmente importantes para avaliar a função hepática.
- (A) Hemograma, ureia e creatinina.
 - (B) Proteína C reativa, bilirrubina e albumina.
 - (C) Gama GT, aminotransferase de aspartate (AST ou TGO) e aminotransferase de alanine (ALT ou TGP).
 - (D) Hemograma, creatinina e aminotransferase de alanine (ALT ou TGP).
 - (E) Proteína C reativa, ferritina e albumina.
- 18** Assinale a alternativa que indica os exames laboratoriais mais frequentes para avaliar a condição sistêmica dos pacientes diabéticos, no que se refere ao controle da doença.
- (A) Hemograma, glicemia em jejum e hemoglobina glicada.
 - (B) Glicemia em jejum, colesterol e triglicerídeos.
 - (C) Hemograma, proteína C reativa e coagulograma.
 - (D) Hemoglobina glicada, aminotransferase de alanine (ALT ou TGP) e ácido úrico.
 - (E) Hemograma, ferritina e albumina.
- 19** Em um hemograma de um paciente adulto, são considerados parâmetros normais de eritrócitos:
- (A) 10 a 15 milhões de $\text{cél}/\text{mm}^3$.
 - (B) 3 a 8 milhões de $\text{cél}/\text{mm}^3$.
 - (C) 8 a 15 milhões de $\text{cél}/\text{mm}^3$.
 - (D) 4,5 a 6 milhões de $\text{cél}/\text{mm}^3$.
 - (E) 2 a 4 milhões de $\text{cél}/\text{mm}^3$.
- 20** A história natural da infecção pelo vírus do Herpes Simples tipo 1 (HSV-1) inclui a infecção primária, fase de latência e infecção recorrente. Assinale a alternativa que caracteriza as formas predominantes de contaminação deste vírus.
- (A) Via hematogênica e linfática.
 - (B) Sangue e saliva.
 - (C) Transmissão sexual e linfática.
 - (D) Saliva e lesões periorais ativas.
 - (E) Sangue e secreção purulenta.



- 21** As infecções recorrentes pelo herpes simples (herpes secundário) podem ocorrer tanto no local de inoculação primária como em áreas da superfície epitelial suprida pelo gânglio envolvido. Assinale a alternativa que indica a localização mais comum de recidiva deste vírus.
- (A) Borda do vermelhão dos lábios e pele adjacente aos lábios.
 - (B) Borda do vermelhão dos lábios e gengiva inserida.
 - (C) Borda do vermelhão dos lábios e mucosa jugal.
 - (D) Borda do vermelhão dos lábios e mucosa labial.
 - (E) Borda do vermelhão dos lábios e olhos.
- 22** O sarcoma de Kaposi é uma neoplasia do endotélio vascular causada pelo seguinte vírus:
- (A) Vírus da imunodeficiência humana (HIV).
 - (B) Citomegalovírus (CMV).
 - (C) Herpes-vírus humano tipo-8 (HHV-8).
 - (D) Papilomavírus humano (HPV).
 - (E) Varicela zoster vírus (VZV).
- 23** O carcinoma do vermelhão do lábio geralmente é encontrado em pessoas de pele clara com exposição crônica à radiação ultravioleta do sol. No que se refere a este tipo de tumor, é correto afirmar:
- (A) O carcinoma de lábio está geralmente associado à queilite angular.
 - (B) Cerca de 90% das lesões estão localizadas no lábio inferior.
 - (C) Cerca de 90% das lesões estão localizadas no lábio superior.
 - (D) A metástase ocorre rapidamente devido à disseminação hematogênica.
 - (E) Os linfonodos cervicais são os mais acometidos pela metástase.
- 24** A epinefrina é o vasoconstritor mais utilizado nas soluções anestésicas em procedimentos odontológicos. Assinale a alternativa que indica a concentração de epinefrina mais adequada para uso em procedimentos odontológicos ambulatoriais.
- (A) Concentração de epinefrina de 1:50.000.
 - (B) Concentração de epinefrina de 1:250.000.
 - (C) Concentração de epinefrina de 1:150.000.
 - (D) Concentração de epinefrina de 1:500.000.
 - (E) Concentração de epinefrina de 1:100.000.
- 25** As características clínicas do herpes-zóster podem ser agrupadas em três fases: prodrômica, aguda e crônica. Assinale a alternativa que indica características da fase aguda.
- (A) Ganglionites ativas, dor e ardência, sem lesões de pele.
 - (B) Vesículas assintomáticas dispostas em uma base eritematosa.
 - (C) Vesículas e úlceras sem potencial de contágio até a sua evolução para a fase de crostas.
 - (D) Cefaleia migratória, necrose neural e cicatrizes hiperqueratóticas.
 - (E) Os dentes da área afetada podem desenvolver pulpíte e necrose pulpar.



- 26** A determinação do tempo de protrombina representa uma checagem de grande importância para a avaliação da hemostasia. Alterações neste tipo de exame laboratorial representam alterações relacionadas aos (à)
- (A)** fatores extrínsecos da coagulação.
 - (B)** fatores intrínsecos da coagulação.
 - (C)** fatores intrínsecos e extrínsecos da coagulação.
 - (D)** agregação plaquetária e eritropoese.
 - (E)** macrófagos e plaquetas.
- 27** Pacientes portadores de doença renal crônica podem apresentar alterações na composição salivar. Assinale a alternativa que indica estas alterações.
- (A)** Aumento da concentração de creatinina, ureia, sódio e alfa amilase salivar.
 - (B)** Diminuição da concentração de creatinina, ureia, sódio e alfa amilase salivar.
 - (C)** Aumento da concentração de creatinina e ureia e diminuição do sódio e alfa amilase salivar.
 - (D)** Diminuição da concentração de creatinina, ureia e aumento do sódio e alfa amilase salivar.
 - (E)** Aumento da concentração de creatinina, ureia, sódio e diminuição da alfa amilase salivar.
- 28** O uso de antimicrobianos para terapêutica odontológica em pacientes renais crônicos requer cuidados especiais de acordo com o nível de disfunção renal do paciente. Assinale a alternativa que apresenta os antimicrobianos que devem ser evitados nestes pacientes.
- (A)** Amoxicilina e metronidazol.
 - (B)** Eritromicina e clindamicina.
 - (C)** Tetraciclina e aminoglicosídeos.
 - (D)** Sulfa e metronidazol.
 - (E)** Clavulanato de potássio e eritromicina.
- 29** Assinale a alternativa que cita as alterações salivares em pacientes oncológicos submetidos ao tratamento de quimioterapia.
- (A)** Aumento da albumina e da IgA-s.
 - (B)** Diminuição da peroxidase e mieloperoxidase salivar.
 - (C)** Diminuição da albumina e redução da IgA-s.
 - (D)** Aumento da peroxidase e mieloperoxidase salivar.
 - (E)** Aumento da albumina e da peroxidase.
- 30** Assinale a alternativa que descreve as complicações bucais mais frequentes e debilitantes relacionada aos tratamentos de quimioterapia e radioterapia de cabeça e pescoço.
- (A)** Anorexia e dermatite.
 - (B)** Xerostomia e candidíase.
 - (C)** Mucosite e xerostomia.
 - (D)** Pênfigo e candidíase.
 - (E)** Xerostomia e cárie.



- 31** A osteoradionecrose (ORN) representa uma complicação grave da radioterapia de cabeça e pescoço. A maioria dos casos de ORN ocorre em pacientes que receberam mais de
- (A) 10 Gy em sua terapia.
 - (B) 20 Gy em sua terapia.
 - (C) 30 Gy em sua terapia.
 - (D) 40 Gy em sua terapia.
 - (E) 60 Gy em sua terapia.
- 32** Assinale a alternativa que indica o valor do Índice de Normalização Internacional (INR) seguro, que represente baixo risco de formação de trombos ou quadros hemorrágicos espontâneos, para a realização de intervenções cirúrgicas odontológicas em pacientes que fazem uso de anticoagulantes.
- (A) INR entre os valores 2,0 e 3,0.
 - (B) INR entre os valores 3,0 e 3,5.
 - (C) INR entre os valores 2,0 e 5,0.
 - (D) INR entre os valores 1,0 e 4,0.
 - (E) INR entre os valores 4,0 e 5,0.
- 33** Pacientes com hipertensão arterial que necessitem de tratamento odontológico eletivo devem estar com a pressão arterial controlada. Assim, os níveis pressóricos desses pacientes devem estar abaixo de
- (A) 160/90 mmHg.
 - (B) 140/90 mmHg.
 - (C) 160/120 mmHg.
 - (D) 140/50 mmHg.
 - (E) 90/60 mmHg.
- 34** Algumas regras devem ser observadas durante o tratamento odontológico de pacientes nefropatas. Em relação a essas regras, é correto afirmar:
- (A) O analgésico de primeira escolha deve ser o ácido acetilsalicílico.
 - (B) O anti-inflamatório de primeira escolha é o ibuprofeno.
 - (C) Os antibióticos derivados de tetraciclina devem ser evitados.
 - (D) Realizar procedimentos odontológicos no mesmo dia da hemodiálise é mais seguro para o paciente.
 - (E) A profilaxia antibiótica deve ser evitada em razão da sobrecarga renal.
- 35** O número de leucócitos varia muito pouco em condições fisiológicas normais ao longo da vida, entretanto diversas doenças podem alterar a quantidade destas células. O termo leucocitose
- (A) indica diminuição do número de leucócitos.
 - (B) é um sinônimo de leucemia.
 - (C) indica aumento do número de neutrófilos.
 - (D) indica aumento do número de leucócitos.
 - (E) indica deficiência da medula óssea.



- 36** O lábio duplo consiste em uma anomalia oral rara, caracterizada pelo crescimento exuberante do tecido na mucosa labial. O lábio superior é afetado com uma frequência bem maior que o inferior e, em alguns casos, ambos podem estar envolvidos. Assinale a alternativa que apresenta a síndrome associada ao lábio duplo.
- (A) Van de Woude.
 - (B) Ascher.
 - (C) Kabucki.
 - (D) Melkersson-Rosenthal.
 - (E) Gorlin-Goltz.
- 37** Em 1942, Stafne descreveu uma série de casos de lesões radiolucientes assintomáticas na mandíbula. Assinale a alternativa que apresenta uma característica do defeito de Stafne.
- (A) O defeito clássico apresenta-se como uma lesão abaixo do canal mandibular.
 - (B) A maioria dos defeitos de Stafne é bilateral.
 - (C) O defeito de Stafne, na maior parte dos casos, possui crescimento contínuo.
 - (D) As lesões são congênitas.
 - (E) A alteração aparece com uma concavidade pela superfície vestibular do osso afetado.
- 38** A sífilis é uma infecção crônica mundial causada pelo *Treponema pallidum*. Os humanos são os únicos hospedeiros naturais comprovados para sífilis. Sobre a sífilis bucal, é correto afirmar:
- (A) A lesão que caracteriza a sífilis secundária é o cancro.
 - (B) As placas mucosas caracterizam a sífilis primária.
 - (C) Condiloma lata aparece no estágio terciário da doença.
 - (D) Glossite intersticial caracteriza a sífilis congênita.
 - (E) Absorção de anticorpos treponêmicos fluorescentes (FTA-ABS) é um teste sorológico altamente sensível.
- 39** A tuberculose é uma doença infecciosa crônica, causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que representa a principal causa de morte em todo o mundo relacionada a uma única doença infecciosa bacteriana. Sobre a tuberculose, é correto afirmar:
- (A) Tuberculose miliar representa a reativação pulmonar associada ao comprometimento do hospedeiro.
 - (B) Língua é o sítio de maior acometimento oral.
 - (C) Escrófula representa a infecção bacteriana da pele.
 - (D) Lúpus vulgar caracteriza-se pelo envolvimento dos linfonodos cervicais.
 - (E) A maioria das lesões orais representa uma infecção primária.
- 40** A candidíase é uma infecção pelo fungo *Candida albicans*. A candidíase da mucosa oral pode exibir vários padrões clínicos. Sobre a candidíase que clinicamente aparece na forma pseudo-membranosa, é correto afirmar:
- (A) Apresenta-se na forma eritematosa.
 - (B) Geralmente está associada ao uso de próteses totais.
 - (C) Pode apresentar-se associada a disfunções imunes.
 - (D) Perda de dimensão vertical é um dos fatores etiológicos.
 - (E) Não é removida por raspagem.



- 41** A paracoccidiodomicose é uma infecção fúngica profunda, ocasionada por *Paracoccidioides brasiliensis* que pode provocar lesões na boca. Sobre a manifestação da paracoccidiodomicose na cavidade oral, é correto afirmar:
- (A) Na maioria dos casos aparece como lesão única.
 - (B) Possui predileção pelo sexo feminino.
 - (C) A maioria das lesões orais são secundárias à infecção pulmonar.
 - (D) Possui potencial de transformação maligna.
 - (E) A forma infectante é a hifa.
- 42** A síndrome de Sjogren é uma doença autoimune crônica sistêmica que envolve principalmente as glândulas salivares e lacrimais, resultando em xerostomia e xeroftalmia. Sobre a síndrome de Sjogren, é correto afirmar:
- (A) Infiltração linfocítica é o principal achado microscópico.
 - (B) Pacientes com a síndrome apresentam maior risco de desenvolver sarcomas.
 - (C) A alteração autoimune preserva as glândulas salivares menores.
 - (D) A síndrome de Sjogren secundária representa uma reativação da doença.
 - (E) Não há achados laboratoriais que auxiliem no diagnóstico.
- 43** A sialometaplasia necrosante é uma condição inflamatória localmente destrutiva das glândulas salivares. Sobre esta patologia, é correto afirmar:
- (A) A maioria dos casos acomete as glândulas salivares no lábio inferior.
 - (B) A lesão é potencialmente maligna.
 - (C) A lesão é assintomática.
 - (D) A condição é autolimitante, não requerendo tratamento após o estabelecimento do diagnóstico.
 - (E) Exames laboratoriais para anticorpos antinucleares são necessários para estabelecer o diagnóstico.
- 44** As neoplasias de glândula salivar constituem um campo de grande importância na patologia maxilofacial. Diferentes neoplasias de glândula salivar têm sido identificadas por meio de estudos genéticos. Sobre as neoplasias de glândula salivar, é correto afirmar:
- (A) A maioria das lesões benignas da cavidade oral acometem a mucosa jugal.
 - (B) A neoplasia maligna mais comum de boca é o carcinoma polimorfo.
 - (C) A neoplasia benigna mais comum é o tumor de Whartin.
 - (D) A neoplasia de glândula salivar maligna mais comum nos ossos gnáticos é o carcinoma mucoepidermoide.
 - (E) O aspecto histológico do adenoma pleomórfico influencia na recidiva da neoplasia.
- 45** Lesões de tecido mole de origem mesenquimal que acometem a região oral e maxilofacial incluem tanto proliferações reacionais semelhantes a tumores como neoplasias verdadeiras. Sobre as neoplasias de tecido mole que acometem a boca, é correto afirmar:
- (A) O granuloma piogênico ocorre exclusivamente em rebordo alveolar ou na região gengival.
 - (B) Fibroma ossificante periférico representa a contraparte em tecido mole do fibroma ossificante.
 - (C) Neoplasias neurais acometem mais a língua.
 - (D) A doença de von Recklinghausen da pele está associada a neurilemomas múltiplos.
 - (E) Hemangiomas frequentemente são congênitos.



- 46** O sarcoma de Kaposi é uma rara neoplasia vascular, descrita inicialmente em 1872 por Moritz Kaposi, um dermatologista húngaro. Sobre o sarcoma de Kaposi, é correto afirmar:
- (A)** O tipo clássico está relacionado ao vírus da síndrome da imunodeficiência adquirida.
 - (B)** Consiste de uma proliferação maligna de fibroblastos.
 - (C)** O vírus do herpes simples está associado ao desenvolvimento da neoplasia.
 - (D)** O tipo iatrogênico está associado a lesões no estágio macular.
 - (E)** A evolução da doença depende do subtipo clínico.
- 47** As neoplasias malignas de tecido mole possuem comportamentos distintos e atingem diferentes faixas etárias. Assinale a neoplasia maligna de tecido mole que mais frequentemente acomete crianças.
- (A)** Sarcoma sinovial.
 - (B)** Leiomiossarcoma.
 - (C)** Lipossarcoma.
 - (D)** Fibrossarcoma.
 - (E)** Rabdomiossarcoma.
- 48** Assinale o fator da coagulação que é vitamina K dependente.
- (A)** XI.
 - (B)** XII.
 - (C)** VII.
 - (D)** VIII.
 - (E)** III.
- 49** A displasia fibrosa é uma condição de desenvolvimento caracterizada pela substituição do osso normal por uma proliferação de tecido conjuntivo fibroso celularizado entremeado por trabéculas ósseas irregulares. Sobre a displasia fibrosa, é correto afirmar:
- (A)** A condição é diagnosticada com mais frequência em idosos.
 - (B)** Radiograficamente apresenta-se com uma aparência de vidro fosco.
 - (C)** A mandíbula é mais afetada que a maxila.
 - (D)** A região anterior é mais afetada que a região posterior dos ossos gnáticos.
 - (E)** As lesões têm um período durante a evolução que são sintomáticas.
- 50** Assinale o cisto odontogênico que possui maior índice de recidiva após a curetagem.
- (A)** Cisto dentígero.
 - (B)** Cisto de Gorlin.
 - (C)** Cisto odontogênico glandular.
 - (D)** Cisto odontogênico ortoceratinizado.
 - (E)** Cisto de Bohn.