



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



# PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013

## ODONTOLOGIA

EDITAL N.º 16/2012 – PROPESP

27 de janeiro de 2013

Nome: \_\_\_\_\_ N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

### BOLETIM DE QUESTÕES

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS (15 de SUS e 35 de Conhecimentos Específicos: Odontologia). Cada questão apresenta cinco alternativas, identificadas com as letras **(A)**, **(B)**, **(C)**, **(D)** e **(E)**, das quais apenas uma é correta.
- 2 Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA destinado à marcação das respostas das questões.
- 3 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se o seu nome e seu número de inscrição conferem com os dados contidos no CARTÃO-RESPOSTA. **Caso exista algum problema, comunique-o imediatamente ao fiscal de sala.**
- 4 A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita com caneta esferográfica de **tinta preta ou azul**.
- 5 O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas. Não é permitida a utilização de qualquer espécie de corretivo. O Cartão só será substituído se contiver falha de impressão.
- 6 O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento considerado na avaliação. O BOLETIM DE QUESTÕES deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito da correção.
- 7 Ao término da prova, devolva ao fiscal de sala todo o material relacionado no item 2 e assine a LISTA DE PRESENÇA. A assinatura do seu nome deve corresponder àquela que consta no seu documento de identificação.
- 8 O tempo disponível para a prova é de **quatro horas, com início às 14h00 e término às 18h00**, observado o horário de Belém-PA.
- 9 Reserve os 30 minutos finais para a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPEP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



**SUS**

**1** A Atenção Básica caracteriza-se por

- (A) um conjunto de ações de saúde, exclusivo do âmbito individual, que abrange a promoção da saúde.
- (B) um conjunto de ações de saúde, exclusivo do âmbito coletivo, que abrange a promoção da saúde e a proteção à saúde.
- (C) um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange somente a promoção da saúde e a proteção à saúde.
- (D) um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- (E) ações de saúde individuais.

**2** Das responsabilidades comuns às três esferas do Governo:

- I Contribuir com o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- II Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.
- III Valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e a educação dos profissionais das equipes além de garantir os direitos trabalhistas e previdenciários.
- IV Ser coresponsável pelo monitoramento da utilização dos recursos federais relativos à Atenção Básica, transferida às Instituições privadas e públicas.
- V Valorizar os profissionais de saúde das esferas do governo em parcerias com as Instituições privadas.

Estão corretas as afirmativas:

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

**3** Qual das alternativas abaixo está relacionada com as características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica?

- (A) definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.
- (B) provimento de atenção integral, contínua e organizada a toda população sadia e doente, a fim de evitar danos à saúde.
- (C) realização de atenção à saúde em Instituições de alta complexidade.
- (D) promoção de mobilização e a participação das autoridades federais, estaduais e municipais, buscando efetivar o controle social.
- (E) realização de atenção à saúde de média e alta complexidade.

**4** O Agente Comunitário de Saúde é especialmente útil para a equipe de saúde. Sobre esse profissional, é correto afirmar que

- (A) está inserido numa Unidade Básica de Saúde (USB), inscrita no Sistema de Cadastro Nacional vigente que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- (B) está inserido numa instituição hospitalar associada à UBS de referência para equipe de agentes comunitários de saúde.
- (C) está agregado concomitante às UBS, instituições privadas e públicas de saúde.
- (D) pertence aos três níveis de atenção à saúde.
- (E) está inserido em uma rede de hospitais.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



- 5** O profissional da saúde irá implantar na comunidade **X** a Estratégia de Saúde da Família que visa reorganizar a Atenção Básica no País, de acordo com os princípios e as diretrizes do SUS, no que abrange a equipe saúde da família.
- I Existência de equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários, podendo incluir profissionais de saúde bucal.
  - II Existência de equipe multiprofissional composta por médicos cirurgiões, enfermeiros intensivistas e técnico de enfermagem, podendo incluir quaisquer outros profissionais da área da saúde.
  - III O número de Agente Comunitários de Saúde deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada.
  - IV Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
  - V O Agente Comunitário de Saúde na equipe Saúde da Família é responsável por grupos de pacientes da alta complexidade.

Dentre os itens acima, podemos afirmar que está(ão) correto(s):

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

- 6** A Lei 8.080/1990 constitui o Sistema Único de Saúde que regula todas as ações e serviços de saúde no território nacional, considerando que

- I é dever do Estado garantir serviços de saúde prestados às pessoas que necessitam de atividades assistenciais, e não com ações de caráter preventivo
- II a iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar
- III a saúde do trabalhador é campo de atuação do SUS
- IV as ações de promoção, proteção e recuperação, bem como, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde são condições essenciais de atos regulatórios do SUS
- V a saúde do trabalhador dos órgãos públicos é garantido pela empresa privada.

Dentre os itens acima está(ão) correto(s):

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

- 7** A cidadã M. S foi a uma determinada Unidade de Saúde da sua cidade solicitar consulta para fazer controle preventivo da saúde, e deixou de ser atendida em razão de não haver vaga para aquele dia e durante o mês vindouro. Especifique qual dos princípios do SUS foi violado:

- (A) universalidade.
- (B) integralidade de assistência.
- (C) equidade.
- (D) totalidade.
- (E) todos os princípios acima do SUS.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



- 8** As atribuições administrativas do SUS comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios são:
- I definição das instâncias e dos mecanismos de controle e avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.
  - II administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados à saúde.
  - III elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - IV realizar pesquisas e estudos na área da saúde.
  - V as três instâncias do governo exercem, simultaneamente, ações de fiscalização dos serviços de saúde.

Considerando as afirmativas acima, estão corretas:

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

**9** Sobre o funcionamento do SUS, é correto declarar que

- (A) a assistência à saúde no Brasil é exclusiva dos órgãos públicos, sem participação da iniciativa privada.
- (B) a assistência à saúde no Brasil é exclusiva dos órgãos públicos.
- (C) a assistência à saúde é livre da iniciativa privada.
- (D) a assistência à saúde é exclusiva das associações filantrópicas.
- (E) todas as alternativas acima estão corretas.

**10** Assinale a alternativa abaixo cuja afirmação apresenta-se rigorosamente correta quanto à informação sobre a política de recursos humanos para o funcionamento dos serviços no SUS:

- (A) Será formalizada e executada pelas diferentes esferas de governo e articulada com a iniciativa privada.
- (B) Os cargos e as funções de chefia (direção e assessoramento), só poderão ser exercidos em regime de tempo parcial.
- (C) Os servidores públicos são livres para exercerem práticas de ensino e pesquisa sem critérios de normas específicas, elaboradas conjuntamente com o sistema educacional.
- (D) Será o programa de aperfeiçoamento exclusivo para a pós-graduação.
- (E) Destina-se a contemplar os servidores com capacitação para todos os níveis de ensino, inclusive para o nível de pós-graduação, além dos programas de aperfeiçoamento de pessoal.

**11** Qual dos princípios do SUS abaixo é expresso como princípio complementar, significando tratar a diferença em busca da igualdade?

- (A) Descentralização.
- (B) Participação.
- (C) Universalidade.
- (D) Equidade.
- (E) Integralidade.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPEP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



- 12** Leia os itens abaixo sobre as responsabilidades da gestão do SUS nos âmbitos federal, estadual e municipal.
- I Todo Município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com estado e a União.
  - II Todo município deve garantir a integralidade das ações de saúde prestadas de forma interdisciplinar.
  - III Todo município deve promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais.
  - IV Todo município deve elaborar, pactuar e implantar a política de alta complexidade.
  - V Todo município deve elaborar o plano de política de Atenção Básica e de alta complexidade.

Assinale a alternativa que reúne os itens corretos:

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

- 13** É correto afirmar que o planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada com

- (A) as esferas interestaduais.
- (B) as esferas estadual e municipal.
- (C) as esferas municipal, estadual e federal.
- (D) as esferas municipal e federal.
- (E) as três esferas do governo e a empresa privada.

- 14** Marque a alternativa correta sobre a gestão do trabalho e educação na Saúde:

- (A) A política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e dos trabalhadores de saúde em parceria com a empresa privada.
- (B) Estados, municípios e União são dependentes para suprir as necessidades de formação dos quadros de trabalhadores de saúde.
- (C) Considerar a política nacional de educação permanente em saúde é uma estratégia do SUS para a formação da população de pós-graduados.
- (D) A formação dos recursos humanos do SUS depende das parcerias públicas, privadas e das empresas de economia mista.
- (E) A educação permanente é parte essencial de uma política de formação e desenvolvimento dos trabalhadores para a qualificação do SUS.

- 15** A participação social no SUS é um princípio doutrinário que está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90) além de ser parte fundamental para a efetivação do pacto para o SUS e de Gestão. Sobre essa participação social no SUS considera-se correto afirmar que

- (A) as ações devem ser desenvolvidas por empregadores de empresas privadas para fortalecer o processo de participação social, dentro do pacto.
- (B) o apoio aos conselhos de Saúde, as conferências de Saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da Saúde, fortalece e garante o pleno exercício dos seus papéis.
- (C) os estímulos aos empregadores da empresa privada e a avaliação dos cidadãos nos serviços de Saúde são necessários para a gestão do serviço público.
- (D) o processo de mobilização social é excepcionalmente do sistema privado.
- (E) as Instituições privadas são obrigadas a participarem do pacto pelo SUS.



## ODONTOLOGIA

- 16** Leucoplasia é definida pela Organização Mundial de Saúde como uma placa branca que não pode ser caracterizada clínica ou patologicamente como outra doença. Em relação à leucoplasia, é correto afirmar:
- (A) Está sempre associada a um diagnóstico histopatológico com algum grau de displasia.
  - (B) O álcool exibe um efeito sinérgico com o tabaco na gênese da leucoplasia.
  - (C) O trauma crônico é um dos fatores etiológicos da leucoplasia.
  - (D) Algumas espécies de micro-organismos estão vinculadas à patogênese da leucoplasia.
  - (E) O diagnóstico de leucoplasia é dependente de características bem definidas.
- 17** A leucoplasia representa a mais comum lesão potencialmente maligna da boca. Em relação aos aspectos clínicos da leucoplasia, é correto afirmar:
- (A) Geralmente afeta pessoas com menos de 30 anos.
  - (B) A maioria das lesões ocorre no palato e na região retromolar.
  - (C) A leucoplasia proveniente de uma irritação mecânica é denominada de ceratose friccional.
  - (D) Lesões leucoplásicas na língua, vermelhão do lábio e soalho bucal contribuem com mais de 90% daquelas que exibem displasia ou carcinoma.
  - (E) A idade média dos indivíduos atingidos com a leucoplasia algumas décadas antes dos pacientes com carcinoma oral. Contudo, em alguns estudos, tem sido observado que a leucoplasia ocorre posterior ao desenvolvimento do carcinoma de células escamosas.
- 18** As lesões leucoplásicas individuais podem ter uma aparência clínica variável que tende a se alterar ao longo do tempo. Em relação ao aspecto clínico da leucoplasia, é correto afirmar:
- (A) A leucoplasia verrucosa proliferativa possui forte predileção pelo gênero feminino.
  - (B) As leucoplasias homogêneas, se deixadas sem tratamento, sempre tenderam a desenvolver irregularidades na superfície, passando a denominar-se de leucoplasia granular.
  - (C) A leucoplasia verruciforme é também denominada de leucoplasia verrucosa.
  - (D) A eritroleucoplasia representa um padrão de leucoplasia que raramente revela displasia avançada.
  - (E) A forma clínica da leucoplasia mais provável de encontrarmos displasia é a fina.
- 19** Em relação à leucoplasia, é correto afirmar:
- (A) As leucoplasias que apresentam menores índices de recidiva, após a remoção, são a granular e a verruciforme.
  - (B) As leucoplasias que não exibem displasias frequentemente não devem ser completamente excisadas, porém deve-se realizar avaliação clínica a cada seis meses.
  - (C) O tratamento é guiado exclusivamente pelo aspecto histopatológico.
  - (D) O tratamento preferencial das leucoplasias depende exclusivamente do tamanho da lesão.
  - (E) O aspecto clínico associado à localização da leucoplasia determinam a presença de displasia nas leucoplasias.
- 20** Em relação ao prognóstico da leucoplasia, é **incorreto** afirmar:
- (A) A transformação da leucoplasia em carcinoma de células escamosas parece depender da idade do paciente afetado.
  - (B) As leucoplasias brandas raramente tornam-se malignas sem demonstrar uma alteração clínica.
  - (C) A frequência de transformação maligna nas diferentes fases da leucoplasia está relacionada ao grau de displasia presente.
  - (D) Uma em cada três leucoplasias com displasias sofrerá recidiva após remoção completa.
  - (E) Lesões leucoplásicas em soalho de boca ou ventre de língua em mulheres não tabagistas possuem um risco aumentado de transformação maligna.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPEP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



- 21** A eritroplasia é definida pela Organização Mundial de Saúde como uma placa vermelha que não pode ser diagnosticada clínica e histologicamente como qualquer outra condição. Em relação à eritroplasia, é correto afirmar:
- (A) Soalho de boca, língua e palato mole são os sítios de maior acometimento.
  - (B) Aproximadamente 20% das eritroplasias apresentam displasias.
  - (C) Acomete mais mulheres.
  - (D) O tratamento deve ser guiado pela localização da lesão.
  - (E) Presume-se que o álcool esteja relacionado à etiopatogenia da eritroplasia.
- 22** A queilose actínica é uma alteração pré-maligna do vermelhão do lábio inferior. Sobre a queilose actínica, é correto afirmar:
- (A) Resulta de uma exposição progressiva excessiva ao espectro ultravioleta da luz solar, assim como do uso crônico do cachimbo.
  - (B) Mais comum em pessoas de pele clara.
  - (C) Ocorre em pessoas com menos de 45 anos de idade.
  - (D) A lesão desenvolve-se rapidamente, por isso a necessidade de um tratamento imediato.
  - (E) As alterações clínicas mais precoces incluem fissuras e endurecimento da borda do vermelhão do lábio inferior.
- 23** O carcinoma de células escamosas também recebe a denominação de carcinoma espinocelular e de carcinoma epidermoide. A lesão representa aproximadamente 94% de todas as malignidades orais. Em relação à etiologia desta patologia, é **incorreto** afirmar:
- (A) O hábito de fumar cachimbo ou charuto agrega um risco maior para o desenvolvimento do carcinoma de células escamosas oral do que o fumo de cigarro.
  - (B) O risco de desenvolver carcinoma de células escamosas oral é dose dependente para os tabagistas.
  - (C) Pacientes não tabagistas afetados com a lesão geralmente são mulheres jovens com doença na região faríngea.
  - (D) O uso do rapé seco apresenta um risco maior para o desenvolvimento da lesão maligna que o do rapé úmido.
  - (E) O sachê de Betel (PAAN) está associado tanto ao aparecimento de leucoplasias como de carcinoma de células escamosas oral.
- 24** Ainda em relação à etiologia do carcinoma de células escamosas oral, é correto afirmar:
- (A) É certo que o álcool esteja associado isoladamente ao desenvolvimento da lesão.
  - (B) A síndrome de Plummer-Vinson ou Paterson Kelly apresenta um efeito protetor contra o desenvolvimento do carcinoma de células escamosas do esôfago e orofaringe
  - (C) Alguns estudos demonstram que a vitamina A promove um efeito protetor contra o desenvolvimento do carcinoma de células escamosas oral.
  - (D) A radioterapia direcionada para a área de cabeça e pescoço diminui o risco de posterior desenvolvimento de uma nova malignidade primária oral, um carcinoma ou um sarcoma.
  - (E) Alguns subtipos do papiloma vírus humano (HPV) estão associados ao desenvolvimento de carcinoma de células escamosas da língua.
- 25** Os indivíduos portadores do carcinoma de células escamosas oral são, na maioria das vezes, homens idosos que tiveram ciência de uma alteração em um sítio de câncer oral por 4 a 8 semanas, antes de buscar a ajuda profissional. Em relação aos aspectos clínicos do carcinoma de células escamosas oral, é correto afirmar:
- (A) Os exemplos leucoplásicos e eritroplásicos de apresentação são provavelmente casos em fases avançadas.
  - (B) A borda em rolete do padrão de crescimento exofítico resulta da invasão do tumor para o interior do tecido e para as laterais abaixo do epitélio adjacente.
  - (C) Quando o osso é invadido, as lesões mostram margens bem definidas.
  - (D) Aproximadamente 70% dos carcinomas de células escamosas oral acometem o lábio superior. A lesão apresenta-se como uma ulceração endurecida e indolor.
  - (E) A lesão exofítica pode apresentar-se de coloração normal, vermelha ou branca, de acordo com a quantidade de ceratina e vascularização.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPEP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



**26** Em relação ao carcinoma de células escamosas intraoral, é **incorreto** afirmar:

- (A) O sítio de maior acometimento em homens do carcinoma de células escamosas oral é o soalho bucal.
- (B) A língua é o sítio de maior acometimento em pacientes jovens.
- (C) Estudos populacionais nos Estados Unidos mostraram que o carcinoma de língua contribui com mais de 50% dos cânceres intraorais.
- (D) O segundo lugar de maior incidência do carcinoma de células escamosas é o soalho de boca.
- (E) Os locais da língua de maior acometimento são, respectivamente: margem lateral posterior, dorso, superfície lateral anterior e ventre.

**27** O tamanho do tumor e a extensão da disseminação metastática do carcinoma de células escamosas oral são os melhores indicadores do prognóstico do paciente. O processo de quantificar esses parâmetros é denominado de estagiar a doença. Em relação ao estadiamento do carcinoma de células escamosas, assinale a afirmativa **incorreta**:

- (A) T2 representa um tumor de 2 cm a 4cm.
- (B) N2a representa um tumor com metástase em um único linfonodo ipsilateral, maior do que 3cm, porém menor do que 6cm em seu maior diâmetro.
- (C) T4b representa um tumor que envolve espaço mastigatório, lâminas do processo pterigoide ou base do crânio e/ou envolve completamente a artéria carótida interna.
- (D) N2c representa um tumor com metástase em linfonodos bilaterais ou contralaterais, nenhum maior do que 6 cm em seu maior diâmetro.
- (E) T4a representa um tumor que invade através da cortical óssea, para o interior da musculatura profunda extrínseca da língua, seio maxilar ou pele da face.

**28** Ainda de acordo com o estadiamento do tumor, assinale o item com afirmativa **incorreta**:

- (A) Um tumor T3 representa um tumor maior que 4cm em seu maior diâmetro.
- (B) Um tumor N1 representa um tumor com metástase em um único linfonodo contralateral menor ou igual a 3 cm em seu maior diâmetro.
- (C) Um tumor T4b é inoperável.
- (D) Um tumor MX significa que a metástase a distância não foi avaliada.
- (E) Um tumor T4a é passível de ressecção cirúrgica.

**29** Quais das possibilidades abaixo não representa um tumor em estágio III?

- (A) T3N0M0
- (B) T1N1M0
- (C) T2N1M0
- (D) T3N1M0
- (E) T2N0M0

**30** Quais das alternativas abaixo não representa um tumor em estágio IVA?

- (A) T4N0M0
- (B) T4N1M0
- (C) T4N3M0
- (D) T1N2M0
- (E) T3N2M0



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



- 31** Em relação ao tratamento e prognóstico do carcinoma de células escamosas, assinale a alternativa correta:
- (A) A taxa de sobrevida dos carcinomas de células escamosas em lábio superior é melhor, após tratamento cirúrgico, do que a observada para as lesões localizadas no lábio inferior.
  - (B) Aos agentes quimioterápicos além de reduzir o tamanho do tumor, têm melhorado à sobrevida significativamente.
  - (C) A descoberta de alvos moleculares e a melhora nas técnicas cirúrgicas nas últimas décadas têm propiciado uma melhora significativa nas taxas de sobrevida do carcinoma de células escamosas intraoral.
  - (D) A taxa de sobrevida da lesão em lábio inferior, após cinco anos, tratado por excisão cirúrgica é maior que 90%.
  - (E) As lesões localizadas na região orofaríngea não possuem indicação para a radioterapia.
- 32** Qual das lesões abaixo possui um epitélio com potencialidade de originar um carcinoma mucoepidermóide?
- (A) Cisto odontogênico ortoceratinizado.
  - (B) Cisto dentígero.
  - (C) Tumor odontogênico escamoso.
  - (D) Tumor odontogênico adenomatoide.
  - (E) Ceratocisto.
- 33** Em relação ao carcinoma verrucoso, é correto afirmar:
- (A) A etiologia está relacionada à utilização do tabaco e álcool.
  - (B) Metástase é um evento precoce e esperado durante o desenvolvimento da lesão.
  - (C) Pode se desenvolver de uma leucoplasia verrucosa proliferativa.
  - (D) É mais agressivo que o carcinoma de células escamosas.
  - (E) É encontrado predominantemente em homens abaixo dos 50 anos.
- 34** Em relação ao melanoma, é correto afirmar:
- (A) Quatro de cada cinco melanomas orais são encontrados no palato duro ou no alvéolo superior.
  - (B) O melanoma oral é menos agressivo (apresenta-se em estágio menos avançado) que sua contraparte cutânea.
  - (C) Os melanomas orais pequenos tendem a exibir bom prognóstico, após quimioterapia.
  - (D) Coloração irregular e diâmetro maior que 3 mm são características clínicas do melanoma.
  - (E) Melanoma lentiginoso acral é a forma menos comum de melanoma oral.
- 35** Quais os tipos tumores malignos de glândula salivar em que o tipo histológico interfere com o prognóstico?
- (A) Carcinoma polimorfo de baixo grau e carcinoma adenoide cístico
  - (B) Carcinoma adenoide cístico e carcinoma mucoepidermoide
  - (C) Carcinoma mucoepidermóide e adenocarcinomapolimorfo de baixo grau
  - (D) Carcinoma mucoepidermoide e carcinoma ex-adenoma.
  - (E) Carcinoma ex-adenoma e carcinoma adenoide cístico.
- 36** Em relação ao carcinoma mucoepidermóide, é correto afirmar:
- (A) A maioria das lesões centrais (intraóssea) é representada por lesões de alto grau (mais agressivas) que as lesões em tecido mole.
  - (B) Representa a neoplasia maligna de glândula mais comum em crianças e a menos comum em adultos.
  - (C) O soalho bucal é o local mais comum intraoral.
  - (D) A lesão central apresenta radiograficamente bordas bem definidas.
  - (E) O aspecto histológico da lesão está associado ao prognóstico.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



**37** Em relação ao carcinoma adenoide cístico, é correto afirmar:

- (A) A mucosa jugal é a localização mais comum para as lesões de glândula salivar menor.
- (B) Metástase para os linfonodos regionais é incomum.
- (C) A dor é o achado clínico mais comum e mais importante
- (D) O subtipo histopatológico tubular é a forma mais agressiva, portanto de pior prognóstico.
- (E) É a neoplasia maligna de glândula que mais acomete a parótida.

**38** Em relação ao rabdomiossarcoma, é correto afirmar:

- (A) Os rabdomiossarcomas alveolares são os subtipos mais comuns nos primeiros anos de vida.
- (B) Os rabdomiossarcomas embrionários acometem mais crianças.
- (C) A língua é a localização oral mais comum.
- (D) O tipo histopatológico não influencia o prognóstico.
- (E) Os rabdomiossarcomas pleomórficos acometem preferencialmente em crianças.

**39** Em relação ao linfoma de Burkitt, é correto afirmar:

- (A) A etiologia do tipo endêmico está associada ao vírus Herpes Zoster.
- (B) O tipo endêmico geralmente afeta crianças.
- (C) O tipo endêmico geralmente não afeta os ossos gnáticos.
- (D) O tipo esporádico tende a afetar os ossos gnáticos e preservar a região abdominal.
- (E) É uma malignidade originada nos linfócitos T.

**40** Em relação ao mieloma múltiplo, é correto afirmar:

- (A) Afeta especialmente pacientes idosos.
- (B) A lesão osteolítica de margens bem delimitadas é o primeiro sinal da lesão nos ossos maxilares.
- (C) Os maxilares são envolvidos em cerca de 5% dos casos.
- (D) A origem é dos linfócitos T.
- (E) Dor óssea raramente é observada.

**41** Em relação ao Osteossarcomas, é correto afirmar:

- (A) A lesão nos ossos gnáticos geralmente acomete pacientes da primeira década de vida.
- (B) Uma alteração radiográfica tardia importante consiste de um alargamento simétrico do espaço do ligamento periodontal em torno de um ou vários dentes.
- (C) O tipo histológico não interfere no prognóstico..
- (D) As lesões acometem mais a maxila do que a mandíbula.
- (E) O osteossarcoma periosteal possui uma resolução (prognóstico) melhor que a variante parosteal.

**42** Em relação ao Condrossarcoma gnáticos, é **incorreto** afirmar:

- (A) Ocorre com maior frequência na maxila do que em mandíbula.
- (B) Uma massa ou aumento de volume indolor é o sinal mais comumente apresentado.
- (C) A penetração da cortical pela neoplasia pode resultar em um padrão em raio de sol.
- (D) O tipo histológico não influencia no prognóstico.
- (E) Podem crescer em um padrão lobular e mimetizar um processo benigno.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



**43** Sobre o Fibrossarcoma ameloblástico, é correto afirmar:

- (A) Somente a porção mesenquimal da lesão mostra características de malignidade.
- (B) A maioria dos casos ocorre na maxila.
- (C) É considerada a contraparte maligna do ameloblastoma.
- (D) A porção epitelial da lesão influencia no prognóstico.
- (E) A lesão tende a ocorrer em homens idosos.

**44** Sobre o ameloblastoma maligno, é correto afirmar:

- (A) Exibe características histopatológicas de um ameloblastoma tanto no tumor primário quanto nos depósitos metastáticos.
- (B) Apresenta-se com características citológicas de malignidade em qualquer depósito metastático, mas não no tumor primário.
- (C) Apresenta-se com características citológicas de malignidade no tumor primário, mas não no depósito metastático.
- (D) Apresenta-se com características citológicas de malignidade somente na recidiva.
- (E) Apresenta-se com características de malignidade tanto na recidiva quanto na metástase.

**45** Sobre carcinomas múltiplos intraorais, é **incorreto** afirmar:

- (A) Os indivíduos que apresentam maiores riscos de desenvolver malignidades adicionais são aqueles que continuam a fumar e a utilizar álcool após a terapia.
- (B) Uma proporção significativa dos segundos tumores primários se desenvolve das mesmas lesões precursoras pré-neoplásicas.
- (C) Os segundos tumores em geral são menos agressivos que os primeiros tumores.
- (D) As células clonais podem progredir para desenvolver mutações adicionais e dar origem a subclones em um processo conhecido como divergência clonal, o que poderia explicar a heterogeneidade genética observada entre esses os tumores primários e os secundários.
- (E) As lesões podem se desenvolver simultaneamente. No restante dos casos, a segunda lesão geralmente se desenvolve em um período de até três anos após o câncer inicial.

**46** Qual o diâmetro de uma lesão enegrecida que deve ser utilizada como padrão para auxiliar na distinção entre o melanoma e um nervo melanocítico?

- (A) 5 cm
- (B) 7 cm
- (C) 4 cm
- (D) 6 cm
- (E) 8 cm

**47** Em relação ao Tumor Maligno de Nervo Periférico (Schwannoma Maligno), é **incorreto** afirmar:

- (A) Aproximadamente metade dos casos ocorre em pacientes com neurofibromatose tipo I.
- (B) A dor ou um déficit nervoso são comuns.
- (C) Na boca, as localizações mais comuns são: palato duro, palato mole e soalho bucal.
- (D) Os tumores intraósseos podem exibir um alargamento do canal mandibular.
- (E) O prognóstico é pior para pacientes com neurofibromatose tipo 1.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013  
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – ODONTOLOGIA



**48** Em relação ao SarcomadeKaposi, é **incorreto** afirmar:

- (A) Há quatro apresentações clínicas: clássica, endêmica, latrogênica e relacionada à AIDS.
- (B) É uma neoplasia de origem linfática.
- (C) Possui três estágios de desenvolvimento: macular, de placa e nodular
- (D) O herpesvírus humano tipo 8 (HHV8) é encontrado dentro dos tumores associados à Síndrome da Deficiência Humana Adquirida (AIDS) e deve estar envolvido com o desenvolvimento da neoplasia.
- (E) O tratamento depende do subtipo histológico, do estágio da doença e da localização.

**49** Em relação ao Leiomiossarcoma oral, é correto afirmar:

- (A) O subtipo histológico não determina o prognóstico.
- (B) A origem principal das lesões orais é da musculatura lisa dos lábios.
- (C) Os tumores na boca apresentam predileção pela segunda década de vida.
- (D) São as neoplasias malignas mesenquimais mais comuns da boca.
- (E) Radioterapia e quimioterapia são os tratamentos de eleição.

**50** Carcinomas de células escamosas com a seguinte apresentação: T4N0M0 e T1N2M0 apresentam-se em que estágios, respectivamente?

- (A) Ambas em estágios IV.
- (B) Em Estágios IV e III.
- (C) Ambos em estágios III.
- (D) Em Estágios III e IV.
- (E) Em Estágios IV e II.