



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

**PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAIS EM SAÚDE
– PRMS – ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO:
ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO, ATENÇÃO INTEGRAL NO
SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE, PATOLOGIA BUCAL**

ODONTOLOGIA

17 de novembro de 2024

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.
- 9 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 No que se refere às ações a serem executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ações de vigilância sanitária.
- ações de vigilância epidemiológica.
- ações de educação permanente.
- ações de saúde do trabalhador.
- ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A sequência correta é

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

2 A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

- I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.
- II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.
- III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Está(ão) correta(s)

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



3 Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).

- | | |
|---|--------------------------|
| I. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde. | a. Atenção Básica |
| II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência. | b. Urgência e Emergência |
| III. Incentivar práticas promocionais de saúde. | c. Atenção Especializada |
| IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. | |

A associação correta é

- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.
- (B) I-a, II-b, III-a e IV-c.
- (C) I-b, II-c, III-a e IV-b.
- (D) I-b, II-b, III-c e IV-a.
- (E) I-a, II-c, III-a e IV-b.

4 A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral da Ações e dos Serviços de Saúde – PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.

- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013.

Estão corretos

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

- 5** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) 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 com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A)** População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- (B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C)** Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D)** Participação social ampla.
- (E)** Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- 6** A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale Verdadeiro ou Falso.
- As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
- O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.
- Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.
- As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio – TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
- A sequência correta é
- (A)** F, V, V e F.
- (B)** F, F, F e V.
- (C)** V, V, V e F.
- (D)** V, F, V e V.
- (E)** V, V, F e V.



- 7** J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem “pessoas que vão matá-lo”. Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
 - A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
 - A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, II e III.
(B) apenas I e II.
(C) apenas I e III.
(D) apenas II e III.
(E) apenas III.
- 8** P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A)** descentralização.
(B) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
(C) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
(D) integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.
(E) direito à informação.
- 9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o “Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária”. Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A)** isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.
(B) isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.
(C) monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.
(D) monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.
(E) isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.



- 10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A)** Orçamento de Investimento.
 - (B)** Orçamento da Seguridade Social.
 - (C)** Orçamento Fiscal.
 - (D)** Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
 - (E)** Orçamento de Segurança Pública.
- 11** B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A)** selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
 - (B)** emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
 - (C)** apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
 - (D)** executar ações e programas estratégicos.
 - (E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- 12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A)** Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
 - (B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
 - (C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
 - (D)** Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
 - (E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.



13 Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.

- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico.

Estão corretas

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

14 A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que “saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença”. Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é

- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.
- (B) fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- (C) atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.
- (D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- (E) estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.

15 J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:

- (A) Territorialização.
- (B) População Adscrita.
- (C) Coordenação do cuidado.
- (D) Longitudinalidade do cuidado.
- (E) Participação da comunidade.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 A displasia odontomaxilar segmentar é um distúrbio de desenvolvimento que afeta os maxilares e, algumas vezes, os tecidos faciais de recobrimento. Sobre a displasia odontomaxilar segmentar, analise as afirmativas a seguir.

- I. Um ou ambos os pré-molares superiores em desenvolvimento estão ausentes.
- II. Caracteriza-se por aumento bilateral e indolor da maxila.
- III. Sempre está associada à hiperplasia fibrosa dos tecidos gengivais da área afetada.
- IV. A pele sobrejacente exibe, muitas vezes, uma pigmentação escura.

Estão corretas as afirmativas

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

17 Lábio duplo consiste em uma anomalia oral rara, caracterizada pelo crescimento exuberante de tecido na mucosa labial. Com mais frequência, é de natureza congênita, porém pode ser adquirida tardiamente durante a vida. O lábio duplo adquirido pode ser um componente da síndrome de

- (A) Asher.
(B) Melkersson-Rosenthal.
(C) Apert.
(D) Kabuki.
(E) Beckwith-Wiedemann.

18 A sífilis é uma infecção crônica mundial causada pelo *Treponema pallidum*. As principais vias de transmissão são o contato sexual e da mãe para o feto. Sobre a sífilis, classifique como verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () O cancro é mais observado no lábio superior de mulheres e no lábio inferior é predominante em homens.
() A linfadenopatia regional é incomum na sífilis primária, por não ter ocorrido uma disseminação sistêmica.
() Placas mucosas representam histologicamente áreas focais de exocitose e espongiose intensa.
() Condiloma lata são lesões que podem aparecer durante a sífilis secundária.

A sequência correta é

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



19 A tuberculose é uma doença infecciosa crônica, causada por *Mycobacterium tuberculosis*. A maioria das infecções primárias ocorre como resultado da disseminação direta de pessoa para pessoa, por meio de gotículas respiratórias de um paciente com a doença ativa. Sobre a tuberculose oral, analise as afirmações.

- I. O sítio mais acometido é o lábio inferior, seguido do palato.
- II. Lesões ulceradas orais, frequentemente, coexistem com linfonodos palpáveis.
- III. A maioria das lesões orais representa uma infecção secundária.
- IV. Lesão oral primária é chamada de escrófula.

Estão corretas as afirmações

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

20 A candidíase é a infecção fúngica oral mais comum que afeta os seres humanos. Quando afeta a mucosa oral, a candidíase pode exibir muitos padrões clínicos, com muitos pacientes exibindo um padrão único, embora alguns indivíduos exibam mais de uma forma clínica. Analise as afirmações abaixo, sobre a candidíase oral.

- I. Pacientes com xerostomia têm uma maior prevalência de candidíase pseudomembranosa.
- II. A candidíase atrófica crônica está associada ao uso de antibiótico de amplo espectro.
- III. A atrofia papilar central pode fazer parte da apresentação da candidíase multifocal crônica.
- IV. A candidíase hiperplásica crônica consiste em uma mancha branca que não pode ser removida por raspagem.

Estão corretas as afirmações

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



21 A paracoccidioidomicose é uma infecção fúngica profunda, ocasionada pelo organismo *Paracoccidioides brasiliensis*. A condição é observada com mais frequência nos pacientes que vivem na América do sul. Sobre a paracoccidioidomicose, classifique como verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

O β -estradiol inibe a transformação da forma de levedura do organismo para a forma patogênica de hifa.

A maioria dos casos aparece inicialmente como lesões bucais que podem se disseminar para os pulmões.

O *Paracoccidioides brasiliensis* pode ser identificado no tecido, pelo método de metamina de prata de Grocott-Gomori.

A hiperplasia pseudoepiteliomatosa é um achado histológico comum.

A sequência correta é

(A) F – F – V – V.

(B) F – V – F – V.

(C) V – F – V – F.

(D) V – V – F – F.

(E) V – V – V – V.

22 A família do herpes-vírus humano (HHV), conhecida como *herpetoviridae*, é constituída por uma grande quantidade de vírus DNA de cadeia dupla. O membro mais conhecido dessa família é o vírus do herpes simples (HSV), que inclui os subtipos HSV do tipo 1 e HSV do tipo 2. Analise as afirmações abaixo, sobre o herpes simples.

I. A infecção primária pelo HSV-1, normalmente, ocorre em pacientes jovens, geralmente de forma sintomática.

II. Uma das possíveis regiões de latência do vírus HSV-1 inclui o gânglio nodoso do nervo vago.

III. A transmissão para um indivíduo não infectado somente ocorre a partir de lesões ativas.

IV. O HSV está associado a casos de eritema multiforme.

Estão corretas as afirmações

(A) I e II, apenas.

(B) II e III, apenas.

(C) II e IV, apenas.

(D) III e IV, apenas.

(E) I e III, apenas.

23 A mononucleose infecciosa é uma doença sintomática associada à febre, linfadenopatia, faringite, hepatoesplenomegalia e tosse. A alternativa em que constam, respectivamente, o microorganismo causador da doença, provocando infecção que se dá através da saliva, e o agente etiológico da herpangina, que tem como sintomas dor de garganta, disfagia, febre, tosse, rinorreia, vômitos, diarreia, mialgia, cefaleia e pequenas lesões na região posterior da boca, é

(A) Citomegalovírus, Coxsackievírus.

(B) Coxsackievírus, Epstei-Barr.

(C) Epstein-Barr; Citomegalovírus.

(D) Epstein-Barr; Coxsackievírus.

(E) Citomegalovírus; Epstein-Barr.



24 A leucoplasia é a principal lesão potencialmente maligna da boca e geralmente afeta pessoas acima de 40 anos. Segundo a Organização Mundial de Saúde, a leucoplasia é definida como uma mancha branca ou placa que não pode ser caracterizada clínica e histologicamente como qualquer outra doença. Sobre a leucoplasia, analise as afirmações abaixo.

- I. Queratoses friccionais por trauma são leucoplasias com baixo potencial de transformação.
 - II. A leucoplasia verrucosa proliferativa possui forte associação com o tabaco.
 - III. O aspecto clínico possui relação com o potencial de transformação maligna.
 - IV. Múltiplas biópsias podem ser necessárias em lesões grandes e multifocais.
- Estão corretas as afirmações

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

25 O carcinoma epidermoide representa mais de 90% das neoplasias malignas orais. O risco de câncer de boca e faringe aumenta com a idade, especialmente entre homens. Sobre o carcinoma epidermoide de boca, analise as afirmações abaixo.

- I. A deficiência de ferro está associada a um risco elevado de carcinoma epidermoide de orofaringe.
 - II. A detecção do papilomavírus humano 16 em células epiteliais está associada a um risco aumentado de carcinoma espinocelular oral, especialmente em língua.
 - III. A língua é o local de maior acometimento de carcinoma espinocelular intraoral.
 - IV. As neoplasias que surgem na região posterior, na orofaringe, são propensas a metástases tardias.
- Estão corretas as afirmações

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

26 O carcinoma verrucoso é uma variante de baixo grau do carcinoma epidermoide oral. A neoplasia é encontrada especialmente no fundo do vestibulo inferior, gengiva, mucosa jugal, língua e palato duro. Assinale a alternativa que contém as lesões consideradas potencialmente precursoras do carcinoma verrucoso.

- (A) Queratose do tabaco sem fumaça, leucoplasia verrucosa proliferativa.
(B) Fibrose oral submucosa, queratose do tabaco sem fumaça.
(C) Leucoplasia verrucosa proliferativa, fibrose oral submucosa.
(D) Queratoacantoma, leucoplasia verrucosa proliferativa.
(E) Queratose do tabaco sem fumaça, queratoacantoma.



27 As neoplasias de glândula salivar constituem uma importante área do campo da patologia oral e maxilofacial. Apesar de serem tumores incomuns, não são raros. Diferentes neoplasias de glândula salivar têm sido identificadas e categorizadas. Sobre as neoplasias de glândula salivar, analise as afirmações abaixo.

- I. A maioria das neoplasias localizadas na glândula sublingual é benigna.
- II. As neoplasias são mais comuns no lábio inferior, quando comparado ao lábio superior.
- III. O adenoma pleomórfico é a neoplasia mais comum das glândulas salivares menores.
- IV. O carcinoma adenoide cístico é a neoplasia maligna mais comum da glândula submandibular.

Estão corretas as afirmações

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

28 A doença relacionada com a IgG4 foi, inicialmente, reconhecida como um processo inflamatório esclerosante do pâncreas, sob a denominação de pancreatite autoimune. Essa condição está associada a níveis elevados de IgG4, bem como à presença de plasmócitos positivos para IgG4 dentro dos tecidos pancreáticos. As glândulas salivares mais acometidas por sialodenite relacionada à IgG4 são as

- (A) parótidas.
(B) submandibulares.
(C) sublinguais.
(D) glândulas salivares menores do palato.
(E) glândulas salivares menores do assoalho bucal.

29 Sobre as neoplasias benignas de tecido mole que acometem a boca, analise as afirmações abaixo.

- I. A hiperplasia papilomatosa inflamatória é mais frequente na mandíbula.
- II. As fibromatoses ocorrem mais em pacientes idosos.
- III. A lesão periférica de células gigantes ocorre exclusivamente na gengiva ou rebordo alveolar edêntulo.
- IV. O fibroma ossificante periférico ocorre exclusivamente na gengiva.

Estão corretas as afirmações

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

30 Os sarcomas de tecido mole são neoplasias raras na região oral e maxifacial. Assinale a alternativa em que consta a neoplasia maligna mesenquimal que mais se relaciona com pacientes portadores da Síndrome da Imundeficiência Humana.

- (A) Rabdomyosarcoma.
(B) Sarcoma de Kaposi.
(C) Fibrossarcoma.
(D) Lipossarcoma.
(E) Sarcoma Pleomórfico.



- 31** O fibroma ossificante juvenil é uma neoplasia que tem sido distinguida do fibroma ossificante, devido às suas características clínicas e comportamento clínico. Assinale, dentre as características abaixo descritas, aquela esperada no fibroma ossificante juvenil, que difere daquelas encontradas na maioria dos fibromas ossificantes.
- (A) Mutação no gene HRPT2.
 - (B) Predileção por mulheres.
 - (C) Deslocamento da cortical.
 - (D) Presenç a de dor.
 - (E) Predileção pela maxila, nos ossos gnáticos.
- 32** Osteossarcoma   uma neoplasia maligna de células mesenquimais que tem a capacidade de produzir osso imaturo ou osteoide. Sobre os osteossarcomas localizados nos ossos gnáticos, analise as afirmações abaixo.
- I. Há uma clara predileção pela maxila.
 - II. Possibilidade da presenç a radiográfica do triângulo de Codman.
 - III. Na variante parosteal, há eleva o do periósteo.
 - IV. A dor   um achado comum.
- Estão corretas as afirmações
- (A) I e II, somente.
 - (B) II e III, somente.
 - (C) II e IV, somente.
 - (D) III e IV, somente.
 - (E) I e III, somente.
- 33** O tratamento do cisto dentígero depende de alguns fatores clínicos e radiográficos. Sobre o tratamento e prognóstico do cisto dentígero, assinale a alternativa correta.
- (A) Em cistos grandes, a técnica de marsupializa o pode ser usada como único tratamento.
 - (B) A remoção do dente envolvido diminui a possibilidade de recidiva.
 - (C)   possível que carcinomas mucoepidermoides intraósseos se desenvolvam, a partir do ep t lio de um cisto dentígero.
 - (D) Lesões em maxila apresentam maiores recidivas.
 - (E) Lesões em pacientes mais velhos apresentam maiores possibilidades de transforma o neoplásica para um ameloblastoma.
- 34** A Síndrome do Carcinoma Nevoide Basocelular ou Síndrome de Gorlin   uma condi o autoss mica dominante que exibe alta penetrância e expressividade variável. Assinale a alternativa que cont m somente características da Síndrome de Gorlin, com 50% ou mais frequência de aparecimento.
- (A) Foice do cérebro calcificada, circunferência craniana aumentada e anomalias das costelas.
 - (B) Cifoesciose, pectus excavatum e hipertelorismo ocular.
 - (C) Pectus carinatum, depressões palmoplantares e estrabismo.
 - (D) Cistos epidermoides da pele, encurtamento dos ossos metacarpais IV e retardo mental.
 - (E) Queratocistos, fibromas ovarianos e meningioma.



35 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 odontológico na UTI, analise as afirmações abaixo.

- I. A solução aquosa de clorexidina a 0,12%, isoladamente, não é eficaz no tratamento da candidíase.
- II. O laser de baixa potência é uma alternativa para tratamento das manifestações bucais do herpes simples.
- III. Medicamentos que atuam inibindo a enzima conversora de angiotensina (ECA) podem predispor a candidíase.
- IV. As reações liquenoides ocasionadas por medicamentos não regridem após a interrupção do medicamento, requerendo a utilização de corticosteroides.

Estão corretas as afirmações

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

36 A coagulação do sangue é vital para se obter a hemostasia, após a ocorrência de uma lesão vascular. A não coagulação do sangue leva a consequências que aumentam a morbidade e a mortalidade. Sobre a fisiologia da coagulação, classifique como verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- O endotélio possui propriedades exclusivamente anti-trombóticas.
- A adesão plaquetária corresponde ao mecanismo de uma plaqueta ligar-se a outra plaqueta.
- As vias intrínsecas e extrínsecas de coagulação convergem para ativação do fator X.
- Os fatores de coagulação II, V, VII e X dependem da vitamina K para sua formação hepática.

A sequência correta é

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

37 As hemofilias A e B decorrem de anormalidades quantitativas e qualitativas ou funcionais dos fatores VIII e IX, respectivamente. Hemofilia grave é definida como _____ de atividade do fator, enquanto _____ já pode ser definida como leve. Preencha as lacunas e assinale a alternativa que indica a sequência de preenchimento correta.

- (A) Menos de 30%, menos de 50%.
- (B) Menos de 70%, menos de 90%.
- (C) Menos de 10%, menos 30%.
- (D) Menos de 30%, menos de 70%.
- (E) Menos de 1%, menos de 5%.



38 Nefropatia refere-se à designação genérica de doença renal. Entre todas as nefropatias, a insuficiência renal é a mais grave e a que possui maior impacto no organismo. Sobre os pacientes nefropatas, analise as afirmações abaixo.

- I. Tumor marrom do hiperparatiroidismo pode se desenvolver em um paciente nefropata, devido à diminuição da eritropoese.
- II. A dosagem de creatina sérica não é o método mais preciso para determinar a taxa de filtração glomerular nas fases iniciais de alteração da função renal.
- III. No paciente com insuficiência renal descompensada, a anemia pode se desenvolver secundariamente à deficiência da vitamina D ativa.
- IV. A uremia promove defeitos quimiotáticos e diminuição da função imune, predispondo o paciente a um maior risco de infecções.

Estão corretas as afirmações

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

39 O tratamento odontológico indicado para cada paciente em cuidados paliativos deve ser individualizado, de acordo com a história natural da doença e da avaliação da funcionalidade do paciente. Durante o atendimento odontológico, o principal sintoma relatado pelo paciente portador de câncer em cuidados paliativos é

- (A) dor.
(B) xerostomia.
(C) disgeugia.
(D) ardência.
(E) odinofagia.

40 Hipertensão é uma doença crônico-degenerativa de natureza multifatorial que compromete principalmente o equilíbrio de sistemas vasodilatadores e vasoconstritores, que mantêm o tônus vasomotor, levando à redução da luz dos vasos e danos aos órgãos por eles ligados. Em relação à classificação da hipertensão arterial, classifique como verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Quando a pressão arterial sistólica e diastólica situam-se em categorias diferentes de classificação, a pressão sistólica sempre deve ser utilizada para classificação da pressão arterial.
() Estágio 1 possui a pressão sistólica entre 140 e 159.
() Estágio 2 possui pressão diastólica entre 90 e 99.
() Estágio 3 possui pressão sistólica maior que 110.

A sequência correta é

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



41 Algumas patologias que acometem os ossos gnáticos (maxila e mandíbula) não precisam de biopsia para que se estabeleça o diagnóstico, de modo que os aspectos clínicos e radiográficos são suficientes para estabelecer o diagnóstico. Assinale a alternativa que apresenta uma lesão nos ossos maxilares que se enquadra nesta condição.

- (A) Odontoma complexo.
- (B) Defeito osteoporótico focal da medula.
- (C) Doença de Gorham.
- (D) Cisto dentígero.
- (E) Displasia óssea florida.

42 O palato é o principal local de acometimento das neoplasias, tanto malignas como benignas, que acometem as glândulas salivares menores. Assinale a alternativa em que conste a neoplasia maligna de glândula salivar que mais ocorre na boca.

- (A) Carcinoma adenoide cístico.
- (B) Carcinoma polimorfo.
- (C) Carcinoma mucoepidermoide.
- (D) Carcinoma ex adenoma.
- (E) Carcinoma de células acinares.

43 A osteoesclerose idiopática representa aumento focal da densidade óssea de causa desconhecida. Não pode ser atribuída a qualquer doença inflamatória, displásica, neoplásica ou sistêmica. Sobre a osteoesclerose idiopática, analise as afirmações abaixo.

- I. Comumente, tal condição pode se desenvolver em áreas periapicais dos dentes não vitais ou com inflamação pulpar.
 - II. As lesões podem permanecer estáticas ou ter um crescimento lento.
 - III. As lesões podem promover pequena expansão da cortical.
 - IV. A maioria dos casos acontece na mandíbula, na região de primeiro molar.
- Estão corretas as afirmações

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

44 Os osteomas são neoplasias benignas, compostos por osso maduro compacto ou esponjoso. Os osteomas, primariamente, envolvem o esqueleto craniofacial e raramente ou nunca são diagnosticados em outros ossos. Osteomas múltiplos podem compor o quadro da síndrome de

- (A) Gorlin.
- (B) Jaffe-Linchtenstein.
- (C) McCune-Albright.
- (D) Bown.
- (E) Gardner.



- 45** Os cistos odontogênicos constituem um aspecto importante na patologia oral e maxilofacial. Tais lesões possuem um comportamento clínico bastante variável. Assinale a alternativa que apresenta cistos odontogênicos com alta recidiva após curetagem.
- (A) Queratocisto e cisto odontogênico calcificante.
 - (B) Cisto odontogênico ortoqueratinizado e cisto periodontal lateral.
 - (C) Cisto odontogênico ortoqueratinizante e cisto odontogênico glandular.
 - (D) Cisto odontogênico glandular e queratocisto.
 - (E) Cisto odontogênico calcificante e cisto periodontal lateral.
- 46** A leucoplasia é a principal lesão potencialmente maligna do epitélio bucal. O risco de aparecimento aumenta com a idade do paciente. Em relação ao tratamento e prognóstico da leucoplasia, assinale a alternativa correta.
- (A) A biópsia excisional é curativa.
 - (B) Se o paciente abandonar o hábito de fumar, a recidiva não acontece.
 - (C) As taxas de transformação maligna dependem do grau de displasia encontrada.
 - (D) O aumento do risco de transformação independe do local de envolvimento na boca.
 - (E) Leucoplasia verrucosa proliferativa apresenta baixo risco de transformação, se removida em estágios iniciais.
- 47** 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, analise as afirmações abaixo.
- I. O termo queratoconjuntivite sicca descreve os efeitos da redução de lágrima e saliva.
 - II. Teste de Schimer confirma a redução da secreção salivar.
 - III. Positividade para o fator reumatoide é encontrada na maioria dos pacientes.
 - IV. Avaliação histológica de glândulas salivares do lábio inferior auxilia no diagnóstico.
- Estão corretas as afirmações
- (A) I e II, apenas.
 - (B) II e III, apenas.
 - (C) II e IV, apenas.
 - (D) III e IV, apenas.
 - (E) I e III, apenas.
- 48** O adenoma pleomórfico é uma neoplasia que apresenta uma variedade de aspectos histológicos. Sobre os aspectos histológicos do adenoma pleomórfico, assinale a alternativa correta.
- (A) Pode se apresentar com aparência cribiforme.
 - (B) Pode se apresentar com morfologia tubular.
 - (C) Pode apresentar células mioepiteliais, lembrando plasmócitos.
 - (D) Áreas de necrose é um achado comum.
 - (E) Presença de mitoses atípicas é vista dispersa na lesão.



49 O ameloblastoma é o tumor odontogênico mais comum. Sua frequência relativa se iguala à frequência combinada de todos os outros tumores odontogênicos, excluindo os odontomas. Sobre os ameloblastomas intra-ósseos multicísticos, analise as afirmações abaixo.

- I. O tipo desmoplásico possui predileção pela região anterior dos ossos gnáticos.
 - II. O tipo histológico não possui influência na recidiva da lesão.
 - III. É mais comum em crianças e adolescentes.
 - IV. Geralmente, cresce no sentido anteroposterior da medula óssea, com pouca expansão vestibular e lingual.
- Estão corretas as afirmações

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

50 Os odontomas são os tipos mais comuns de tumores odontogênicos. Sua prevalência excede a de todos os outros tumores odontogênicos combinados. Sobre os odontomas, analise as afirmações abaixo.

- I. Os odontomas compostos são mais comuns de serem encontrados na região anterior da maxila.
 - II. Os odontomas complexos são mais diagnosticados na região anterior de mandíbula.
 - III. Os achados radiográficos costumam ser diagnósticos do odontoma composto.
 - IV. Os odontomas complexos possuem mais recidivas que os odontomas compostos.
- Estão corretas as afirmações

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