



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

COREMU

CAMPUS I - BR 285, Bairro São José, Caixa Postal 611
CEP 99001-970 Passo Fundo/RS – Fone: (54) 3316-8372

SELEÇÃO À RESIDÊNCIA PROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL PERÍODO LETIVO/ 2016 ÊNFASE ODONTOLOGIA

Nome do Candidato: _____

Nº do RG: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 3h (três horas) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os dois últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

Boa prova!

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - Segundo o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a lei nº 8.080/1990 do Sistema Único de Saúde (SUS), o SUS é constituído:

- a) Pela conjugação das ações e dos serviços de promoção e proteção da saúde executados pelo município, mediante a participação de serviços privados para a atenção secundária e terciária, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- b) Pela conjugação das ações e dos serviços em todos os níveis de saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- c) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção básica e ambulatoriais especializados executados pelo nível federal, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- d) Pela conjugação das ações e dos serviços de atenção hospitalar e ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica.
- e) Pelas ações e pelos serviços de saúde de uma rede de Unidades Básicas de Saúde que ofereçam acesso universal, priorizando aqueles que não têm plano de saúde.

Questão 2 - Campos e Amaral (2007) sugerem diretrizes à reforma do hospital contemporâneo no SUS, quais sejam:

- a) A reorganização do processo de trabalho do hospital por meio da gestão compartilhada em colegiados, da constituição das unidades de produção (envolvendo equipes multiprofissionais de trabalho) e do apoio matricial.
- b) O controle do trabalho em saúde, valendo-se de métodos disciplinares e normativos, apostando pouco ou quase nada na modificação de valores ou de posturas dos profissionais.
- c) A reorganização do processo de trabalho do hospital, baseada em ferramentas da qualidade total e de sistemas de acreditação hospitalar.
- d) A reorganização do processo de trabalho do hospital com base nos conceitos de clínica ampliada e de gestão centralizada.
- e) A reorganização do processo de trabalho do hospital em linhas de produção verticais, como por exemplo setores específicos de enfermagem, medicina, nutrição, etc, para que cada profissão possa cuidar do seu fazer da melhor forma possível.

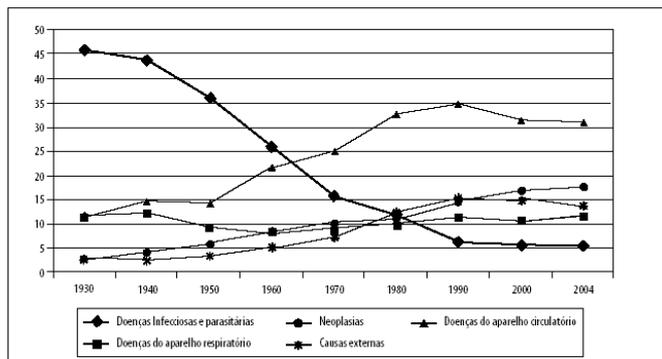
Questão 3 - Carlos Matus apresenta, em sua obra, um conjunto de contribuições teóricas e metodológicas para o planejamento de saúde, dentre elas, o enfoque do planejamento estratégico situacional, cujas características estão abaixo citadas, **exceto**:

- a) Que não separa as funções de planejamento das de execução, pois o planejamento não opera com "receitas" prontas, mas realiza análises situacionais para orientar o dirigente no momento da ação.
- b) Que o planejamento é orientado por problemas do estado de saúde da população.
- c) Que o momento estratégico do planejamento inclui, dentre outros, as alianças e as mobilizações necessárias para a superação dos obstáculos.
- d) Que o planejamento é flexível e deve adaptar-se às constantes mudanças da situação.
- e) Que o planejamento, além de técnica pura, é um rito formal de uma organização e necessita ser feito por especialistas, devendo haver equipes específicas para planejar e outras para executar.

Questão 4 - As intervenções sobre os Determinantes Sociais em Saúde (DSS) devem contemplar os diversos níveis apontados no clássico modelo de *Dahlgren e Whitehead* (1991). Nele, os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos que, evidentemente, exercem influência sobre seu potencial e suas condições de saúde. Na sequência do modelo, encontram-se:

- a) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados às condições de vida e trabalho e dos referentes à macroestrutura econômica, social e cultural.
- b) As condições nutricionais da população e a sua relação com estilo de vida (sedentarismo, uso de drogas, sobrepeso/obesidade) no mundo globalizado.
- c) Os determinantes econômicos e a relação com as desigualdades sociais e políticas que influenciam fortemente no estado da saúde da população, tornando-as mais vulneráveis às doenças agudas.
- d) Os fatores biológicos responsáveis por grandes aberrações genéticas que influenciam as condições de vida das pessoas, bem como aqueles relacionados às condições econômicas, sociais e culturais.
- e) Os determinantes vinculados aos comportamentos individuais/estilo de vida dos indivíduos, seguidos daqueles relacionados à família, ao trabalho e à cultura.

Questão 5 - A figura abaixo mostra a evolução da mortalidade proporcional, por causas, para capitais de estados do Brasil, de 1930 a 2004.



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados, Brasil, 1930 a 2004
(Esta figura está reproduzida em tamanho maior na última página desta prova)

Os dados da figura evidenciam:

- O agravamento das doenças agudas, observado pela morbidade.
- O agravamento das doenças do aparelho circulatório na década de 1990.
- A queda das doenças crônicas, induzidas pela transição nutricional.
- A mudança do perfil epidemiológico do país, observado pela mortalidade.
- A transição demográfica do país, observada pela mortalidade.

Questão 6 - Assinale a única afirmativa que não diz respeito à forma de organizar a Atenção Básica proposta pelo SUS:

- A Atenção Básica desorganizada não compromete o conjunto do sistema de saúde, uma vez que a maior resolubilidade se dá em nível secundário e em nível terciário.
- A Atenção Básica deve realizar ações de vigilância à saúde no espaço territorial da unidade.
- A porta de entrada do sistema deve prestar o cuidado clínico qualificado aos usuários, utilizando as terapêuticas mais apropriadas, com apoio das melhores evidências científicas e com o seu gerenciamento para a continuidade de atenção em rede, quando necessário.
- O escopo das ações a serem realizadas pelas equipes nas unidades de saúde e em seu espaço territorial deve ter como base a avaliação demográfica, epidemiológica e os anseios coletivos da população.
- A Atenção Básica deve acolher o usuário que a procura, organizando a oferta, visando atender não somente às demandas apresentadas, mas também suas necessidades assistenciais nos campos da prevenção/promoção.

Questão 7 - O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma variação da discussão de "caso clínico" e foi proposto buscando a melhora da clínica e a mudança das práticas de saúde, considerando a diferença entre os sujeitos, ainda que com os mesmos diagnósticos. Essa ferramenta propõe algumas etapas fundamentais, **exceto**:

- A escolha dos casos que tiverem viabilidade do ponto de vista dos tratamentos, em especial pela perspectiva de melhor prognóstico.
- A reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e as devidas correções de rumos, caso sejam necessárias.
- O diagnóstico que deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
- A definição de metas, com propostas a curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o sujeito doente por um representante da equipe que tiver com ele um melhor vínculo.
- A divisão de responsabilidades, definindo as tarefas de cada um com clareza, além da escolha do coordenador do projeto.

Questão 8 - Dentre as estratégias para pensar a mudança na organização da saúde no SUS, está o trabalho das Equipes de Referência. Esses arranjos têm como objetivo:

- Reduzir a sobrecarga de trabalho da equipe, distribuindo as ações equitativamente entre todos os profissionais do serviço.
- Responsabilizar o prefeito do município por todos os problemas de saúde da população.
- Responsabilizar os usuários pelos problemas de saúde das suas áreas de abrangência/moradia, deixando aos profissionais os cuidados individuais mais específicos de suas clínicas.
- Criar vínculos entre profissionais e usuários, facultando a estes últimos que tenham profissionais responsáveis pelo gerenciamento do seu cuidado, de forma integral.
- Oferecer o atendimento aos usuários, por ordem de chegada, a fim de que estes obtenham assistência adequada no menor tempo possível.

Questão 9 - Eugênio Vilaça Mendes, baseado em experiências internacionais, apresenta uma proposta de Redes de Atenção à Saúde (RAS). Nessa proposta, Mendes defende que:

- As consultas médicas devem ter, no mínimo, 15 minutos de duração e um forte incentivo de promoção à saúde, foco prioritário da RAS e do Sistema Único de Saúde do Brasil.
- A porta de entrada do sistema de saúde deve ser, exclusivamente, composta pelas Unidades Básicas de Saúde, pela sua maior proximidade com as áreas de moradia dos usuários.
- A concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas de atenção à saúde, em que, respeitando-se as diferenças nas densidades tecnológicas, conformam-se em redes policêntricas horizontais.
- Os níveis hierárquicos (atenção primária, secundária e terciária) devem apresentar uma estrutura piramidal, com relações verticalizadas e bem definidas.
- As responsabilidades sanitárias da população adscrita são dos Conselhos de Saúde de cada área que devem participar ativamente da execução das atividades de saúde com as equipes.

Questão 10 - A reforma sanitária brasileira intensificou a necessidade de mudança na formação e na educação para o trabalho na saúde. Nessa direção, Carvalho e Cecim (2008), a partir e sobre a área da saúde coletiva, enfatizam a necessidade:

- a) Da educação permanente em saúde como uma estratégia política, chamando os profissionais das equipes mínimas de saúde da família para qualificarem-se nas suas áreas específicas de conhecimento.
- b) De maior efetividade na transmissão de saberes pelas universidades, incluindo nos currículos mais atividades práticas nos campos das especialidades, a fim de que os profissionais formem-se com mais habilidades.

- c) De equipes especializadas em pedagogia e assistência social para desencadear ações permanentes de educação em saúde junto aos profissionais da rede.
- d) De um trabalhador generalista, com capacidade de gerir sistemas e serviços de saúde e não de exercer a clínica, haja vista a impossibilidade de aliar conhecimentos tão distintos.
- e) Da ressingularização da epidemiologia, do planejamento, da política e da gestão em saúde, mas também da ressingularização da clínica.

Políticas Públicas Odontologia

Questão 11 - O cuidado em saúde bucal tem como princípio:

- a) Assegurar a participação de trabalhadores e prestadores, em alguns casos somente mediante cadastro nas devidas esferas de governo.
- b) Consistir na base da humanização das relações, caracterizando o último ato de cuidado junto aos usuários, contribuindo para o aumento da resolutividade.
- c) Dar atenção à demanda expressa ou reprimida, desenvolvendo ações individuais de forma parcial, conforme disponibilidade da central de distribuição.
- d) Assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

Questão 12 - "Implicar-se com os problemas e demandas dos usuários, garantindo respostas resolutivas, tornando-se corresponsável pelo enfrentamento dos fatores associados com o processo saúde-doença em cada território" caracteriza o princípio de cuidado em saúde bucal relativo:

- a) À responsabilidade profissional.
- b) Ao vínculo.
- c) À ética.
- d) À gestão participativa.
- e) À prestação de serviços.

Questão 13 - Ações de recuperação que envolvem o diagnóstico e o tratamento de doenças sugerem que:

- a) Nenhuma das alternativas.
- b) O tratamento deve priorizar procedimentos cirúrgicos.
- c) Não há a inclusão de biópsias e outros exames complementares, por se tratarem de necessidades de segunda ordem.
- d) O tratamento não necessita ser instituído de imediato.
- e) O diagnóstico deve ser feito o mais precocemente possível.

Questão 14 - Quando identificada uma lesão na mucosa bucal, o profissional cirurgião-dentista deve:

- a) Oferecer atendimento integral em todos os pontos de atenção à saúde, para acompanhamento e encaminhamento para tratamento nos níveis de maior complexidade.
- b) Encaminhar imediatamente o paciente ao cirurgião de cabeça e pescoço.
- c) Informar o médico sobre qualquer alteração de superfície em mucosa bucal.
- d) Realizar o tratamento cirúrgico o mais precocemente possível e encaminhar para tratamento nos níveis de menor complexidade.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 15 - Para organizar o processo de trabalho de forma a garantir procedimentos mais complexos e conclusivos, o Programa de Política Nacional de Saúde Bucal sugere que:

- a) As atividades educativas e preventivas em nível coletivo devem ser executadas, preferencialmente, por professores universitários.
- b) O cirurgião dentista trabalhe 100% das horas contratadas no consultório odontológico, dedicando-as à assistência.
- c) O atendimento de urgência seja realizado somente em parcerias com hospitais que prestam pronto atendimento.
- d) Seja adequada a disponibilidade de recursos humanos de acordo com o fluxo de demandas da realidade local.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 16 - Com relação às Ações de Promoção e Proteção de Saúde, pode-se afirmar que:

- a) Implicam o desenvolvimento de estratégias direcionadas a todas as pessoas da comunidade.
- b) Podem ser desenvolvidas somente em nível individual, e não coletivamente.
- c) Objetivam trabalhar com abordagens de proteção para doenças da cavidade bucal sem considerar os fatores de risco.
- d) Não demonstram preocupação com a autonomia dos cidadãos.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 17 - Quanto às ações de recuperação baseadas no artigo 196 da Constituição da República, é **correto** afirmar que:

- a) O diagnóstico deve ser feito prioritariamente, em detrimento do tratamento.
- b) O tratamento cirúrgico precede a biópsia e os exames complementares, em casos de lesões com suspeita de malignidade.
- c) A realização de biópsias e exames complementares para diagnóstico e encaminhamento para redes de maior complexidade para o adequado tratamento é um pilar básico.
- d) A identificação tardia de lesões deve ser tratada de forma conservadora.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

Questão 18 - Quanto às ações de recuperação baseadas no artigo 196 da Constituição da República, é **correto** afirmar que:

- a) Nenhuma das alternativas está correta.
- b) O tratamento deve priorizar ações conservadoras na manutenção da saúde bucal.
- c) Na prevenção, o tratamento cirúrgico é pilar básico na terapia de lesões bucais.
- d) O tratamento em qualquer patamar deve ser baseado em ações em nível de especialidade, para a excelência da qualidade.
- e) A exodontia é ponto de partida da base filosófica do artigo 196.

Questão 19 - Sobre os insumos odontológicos, é **correto** afirmar que:

- a) Devem estar presentes na farmácia da Saúde da Família.
- b) Devem ser geridos em cada município de forma descentralizada, para agilizar processos de compra.
- c) Devem estar presentes na central do Programa Odontologia para todos.
- d) Devem ser geridos pelos centros de especialidades odontológicas em nível federal.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

Questão 20 - Quanto às ações de reabilitação da Política Nacional de Saúde Bucal, é **correto** afirmar que:

- a) Consistem na recuperação parcial ou total das capacidades perdidas como resultado de doença e na reintegração do indivíduo ao seu ambiente social e à sua atividade profissional.
- b) Devem ser priorizados tratamentos de baixo custo.
- c) Existe uma clara preferência pelos centros de alta complexidade.
- d) OS tratamentos com radioterapia geram processos de reabilitação oral com altos índices de complexidade, custos relativamente baixos.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

Conhecimentos específicos - Odontologia

Questão 21 - Analise as afirmativas abaixo, relacionadas ao forame mentoniano.

- I. É responsável pelo componente motor do músculo risório.
- II. É uma das extremidades do canal mandibular.
- III. Localiza-se geralmente entre os ápices dos pré-molares e caninos inferiores.
- IV. O implante dentário deve ser instalado 5mm anteriormente à referida estrutura.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV apenas.
- b) II e IV apenas.
- c) I, III e IV apenas.
- d) II, III e IV apenas.
- e) I, II e III apenas.

Questão 22 - Misch CE, em 2008, propôs uma classificação extremamente útil para a implantodontia moderna. Essa classificação tratava de:

- a) Tipos de tratamentos de superfície dos implantes dentários.
- b) Velocidade de osseointegração de cada superfície de implante dentário.
- c) Tipos ósseos baseados na quantidade de osso cortical e densidade medular.
- d) Distância de segurança entre implantes e nervos faciais.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

Questão 23 - Sobre os implantes dentários, é **correto** afirmar que:

- a) O tecido fibroso peri-implantar é útil, no momento da instalação do implante, para a osseointegração.
- b) Implantes dentários modernos geralmente têm formatos cônicos e sem roscas.
- c) Um implante dentário angulado em 17º sempre vai exigir um componente protético parafusado.
- d) A rotação da fresa que prepara o sítio de instalação deve ser inferior a 2500 rpm.
- e) Nenhuma alternativa correta.

Questão 24 - Sobre infecções odontogênicas, é **correto** afirmar que:

- a) Segundo os estudos de Sakamoto et al. e Heimdahl et al., espécies de *Prevotella* estão presentes.
- b) As lesões malignas são as mais comumente associadas.
- c) Segundo os estudos de Sakamoto et al. e Heimdahl et al., espécies de *S. mutans* estão presentes.
- d) Podem se originar principalmente da necrose pulpar e de patologias das glândulas salivares.
- e) Nenhuma das alternativas.

Questão 25 - Sobre o tratamento das infecções odontogênicas, é **correto** afirmar que:

- a) Trismo é incomum, assim como a disfagia.
- b) Tratamento hospitalar baseado em antibióticoterapia é o de primeira escolha para casos avançados.
- c) Em casos avançados, o paciente apresenta febre, taquicardia e possível hipertensão.
- d) As fascites neurotizantes são achados comuns em infecções odontogênicas primárias.
- e) Todas as alternativas anteriores estão erradas.

Questão 26 - Analise as afirmativas abaixo, sobre emergências médicas passíveis de ocorrerem no consultório, e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

()	A redução de ansiedade é benéfica para supressão suprarrenal e DPOC.
()	Em pacientes asmáticos graves, a prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais deve ser evitada.
()	Em pacientes com angina <i>pectoris</i> , deve-se limitar o uso de epinefrina a até 0,04mg.
()	Após a suspensão da heparina em pacientes submetidos a terapia anticoagulante, deve-se aguardar 6h para a cirurgia oral.

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

- a) V – V – V – F.
- b) V – V – V – V.
- c) V – F – V – V.
- d) F – F – F – F.
- e) V – F – V – F.

Questão 27 - Assinale a alternativa **incorreta** acerca do pós-operatório de procedimentos da especialidade da cirurgia bucomaxilofacial.

- a) Na reparação tecidual pós-operatória, os fibroblastos sempre secretam a fibronectina, proteína que estabiliza a fibrina.
- b) Na reparação alveolar, o preenchimento total por estrutura óssea se dá em 40 dias.
- c) Após uma cirurgia ortognática com osteotomia sagital da mandíbula, é possível notar parestesia, hiperalgesia ou hipoestesia.
- d) Na regeneração de um nervo periférico, o coto axonal proximal cresce a taxa de 1 a 1,5mm/dia em direção ao tubo de células de Schwann.
- e) O estágio inflamatório da cicatrização pós-operatória dura de 3 a 5 dias.

Questão 28 - Sobre os traumatismos faciais, é **correto** afirmar que:

- a) Mobilidade anormal da maxila e do nariz é sinal característico de fratura Le Fort I.
- b) O globo ocular sofre ruptura com mais facilidade do que as paredes orbitárias.
- c) As miniplacas e as microplacas dos sistemas 0,7mm e 1,5mm são as primeiras escolhas para tratamentos de fraturas mandibulares deslocadas.
- d) O encarceramento do músculo reto inferior pode provocar diplopia em supravversão do globo ocular.
- e) Telecanto traumático pode ocorrer em traumas de alta energia cinética no terço inferior da face.

Questão 29 - Sobre anestésicos locais em odontologia, é **correto** afirmar que:

- a) A bupivacaína é o anestésico de primeira escolha para hepatopatas.
- b) A mepivacaína é o anestésico de menor toxicidade hepática se comparado à articaína.
- c) A prilocaína é a droga de primeira escolha para gestantes.
- d) A dose máxima de licaína 2% para uma pessoa de 200Kg é 880mg.
- e) A articaína é metabolizada, também, no plasma sanguíneo.

Questão 30 - Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** procedimentos e/ou estruturas anatômicas referentes aos diversos eventos maxilofaciais.

- a) Na exodontia do 48, a anestesia troncular deve ser realizada no N. Facial.
- b) A fratura Blow Out com restrição de supravversão ocular provavelmente ocorreu no assoalho orbitário.
- c) Na fratura Le Fort II, ocorre rompimento da sutura frontozigomática.
- d) A cavidade orbitária é composta por quatro ossos.
- e) Em uma Angina de Ludwig, os espaços faciais temporais e submandibulares e sublinguais são necessariamente afetados.

Questão 31 - Uma sinusite odontogênica aparecerá em uma radiografia panorâmica, numa tomografia de feixe cônico e numa imagem por ressonância magnética, respectivamente:

- a) Radiopaca, radiopaca, radiopaca.
- b) Radiolúcida, hiposinal e hipodensa.
- c) Radiopaca, hipersinal e hiperdensa.
- d) Radiopaca, hiperdensa e hipersinal.
- e) Radiolúcida, hipodensa e hiposinal.

Questão 32 - O CD solicita uma radiografia panorâmica para avaliação dos terceiros molares e observa-se, no exame, a presença de um dente supranumerário entre os terços médios radiculares dos dentes 34 e 35. Após realizar método de localização de Clark, com os raios X direcionados para mesial, observa-se que a coroa do dente supranumerário está sobre o terço médio radicular do 35. Nessa situação, é **correto** afirmar que o supranumerário está localizado por:

- a) Lingual.
- b) Invertido.
- c) Vestibular.
- d) Palatino.
- e) Centralizado.

Questão 33 - Assinale a alternativa que lista corretamente os reparos anatômicos que podem ser interpretados de forma equivocada como lesões ósseas radiolúcidas, na maxila e mandíbula, numa radiografia panorâmica.

- a) Forame Mental E Linha Oblíqua.
- b) Espinha nasal anterior e forame incisivo.
- c) Túber e canal mandibular.
- d) Fóvea submandibular e fosseta mirtiforme.
- e) Y de Ennis e espinhas genianas.

Questão 34 - Se um paciente se submete a uma radiografia panorâmica usando um brinco na orelha direita, esse brinco formará uma imagem real e uma imagem fantasma localizada:

- a) No mesmo lado e abaixo da real.
- b) No mesmo lado e no mesmo nível da real.
- c) No lado oposto e acima da real.
- d) No lado oposto e abaixo da real.
- e) No mesmo lado e acima da real.

Questão 35 - Ao interpretar uma radiografia periapical que fora executada corretamente, observa-se o picote voltado para baixo, a imagem de um canino centralizado e, ao seu lado esquerdo, o incisivo lateral. Pode-se afirmar que o dente centralizado é o:

- a) 33.
- b) 23.
- c) 43.
- d) 53.
- e) 13.

Questão 36 - Assinale a alternativa que representa a síndrome da hiperdontia e a da oligodontia, respectivamente.

- a) Disostose cleidocraniana - Crouzon.
- b) Apert - Treacher - Collins.
- c) Neurofibromatose múltipla - Sturge - Webber.
- d) Displasia ectodérmica - Down.
- e) Craniossinostose - Goldenhar.

Questão 37 - Na osteomielite supurada crônica, as alterações ósseas vis na análise histopatológica são:

- a) Trabéculas ósseas com osteócitos; medula óssea com hiper celularidade de osteoblastos e osteoclastos, vascularidade e osteogênese.
- b) Matriz óssea calcificada com ausência de celularidade; espaço medular com necrose liquefativa e intenso infiltrado inflamatório crônico.
- c) Trabéculas ósseas esponjosas delgadas, com celularidade de osteócitos; espaço medular rico em osteoclastos e macrófagos, com fibrose adjacente.
- d) Matriz compacta calcificada e com ausência de osteócitos; medula óssea hiper celularizada, com rica quantidade de osteoblastos e vascularização.
- e) Trabéculas espessas de osso esponjoso, contendo células adultas; espaço medular contendo tecido frouxo, poucas células blásticas e escassos osteoclastos e capilares.

Questão 38 - Paciente masculino, empresário, voltou de um congresso na América do Norte com uma lesão vermelha, rasa, aparentemente sem epitélio, lisa, assintomática, levemente com base endurecida, situada junto ao freio lingual, com 10mm de diâmetro, que apareceu há aproximadamente duas semanas.

Assinale a alternativa que indica quais os exames laboratoriais que devem ser solicitados, antes da biópsia, para o diagnóstico diferencial:

- a) Hemograma, glicemia, uremia, creatinina, calcemia, fosfatemia, fosfatase alcalina.
- b) Hemograma, HBV, HCV, TGO, TGP, Gama GT, Fosfatase alcalina, Albumina, Bilerrubina.
- c) Hemograma, glicemia, cálcio, fósforo, potássio, sódio.
- d) Hemograma, HIV, VDRL, FTA-ABS.
- e) Hemograma, coagulograma, glicemia, triglicérides, HDL, LDL, PSA.

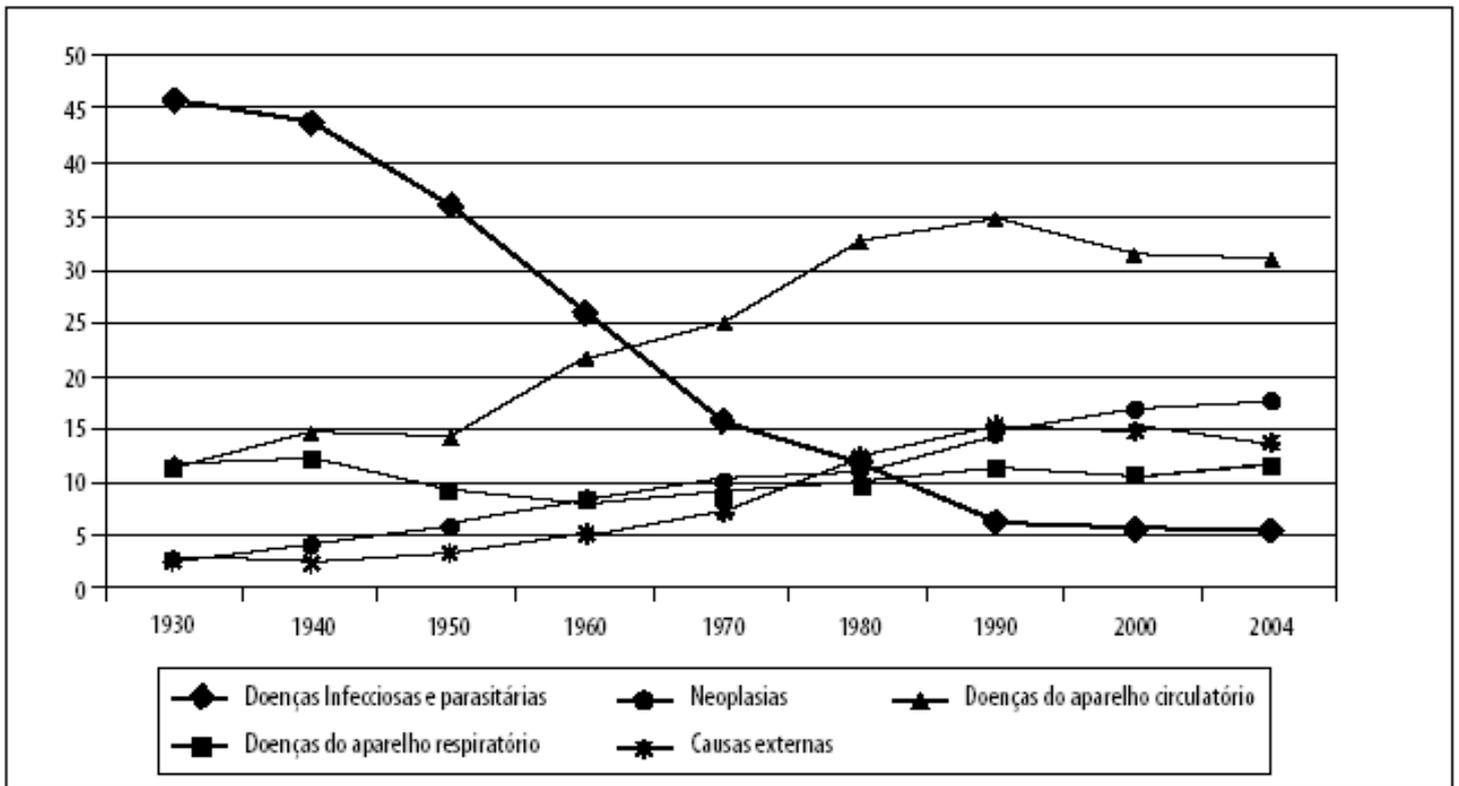
Questão 39 - Considere que foi realizada a exérese de uma leucoplasia de 8mm no soalho da boca. É importante colocar na ficha de biópsia – a ser encaminhada ao laboratório histopatológico – o tipo de biópsia, para:

- a) Avisar o patologista que a lesão já foi tratada cirurgicamente com essa biópsia.
- b) Remover com bordos de segurança.
- c) Alertar o patologista que a lesão era cancerizável.
- d) Se confirmar na lâmina que os tecidos adjacentes possuem vasos calibrosos e nervos da região.
- e) O patologista analisar na lâmina se os limites da incisão estão livres da lesão cancerizável.

Questão 40 - Sobre um paciente portador de má-oclusão Classe II, é **inorreto** afirmar que:

- a) Pode ter tratamento ortodôntico compensatório.
- b) Pode receber a osteotomia vertical dos ramos mandibulares para avanço da mandíbula..
- c) Pode receber osteotomia sagital dos ramos mandibulares para avanço da mandíbula.
- d) Pode receber osteotomia para avanço do mento.
- e) Pode receber osteotomia Le Fort I combinada com avanço de mandíbula.

Figura 1 da questão 5:



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados. Brasil, 1930 a 2004