



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU

PROCESSO SELETIVO 2022
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

ESTOMATOLOGIA

INSTRUÇÕES

- Verifique se este **Caderno** corresponde ao Programa de Residência ao qual você se candidatou e se ele contém **trinta** questões objetivas (questões de 01 a 30) e **duas** questões dissertativas (questões 31 e 32). Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Você dispõe de quatro horas (4h) para realizar a prova, incluindo o tempo destinado ao preenchimento da folha de respostas das questões objetivas e à transcrição das questões dissertativas.
- Para cada **questão objetiva**, existe apenas **uma** alternativa correta.
- Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses (●) na folha de respostas.
- Não assine nem coloque seu nome na Folha de Respostas Dissertativas. Assine no campo específico para tal fim (**parte destacável do rodapé da página**), atendendo, conforme Edital, ao procedimento de **desidentificação** das questões dissertativas.
- Qualquer identificação do candidato na Folha de Respostas Dissertativas, fora do espaço destacável, como o registro de nome ou do número de inscrição, implicará a anulação da resposta às questões dissertativas.
- Utilize caneta esferográfica de tinta azul ou preta para assinalar as respostas das questões objetivas na folha de respostas e para responder as questões dissertativas na Folha de Respostas Dissertativas.
- Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, revistas, folhetos, impressos de qualquer natureza ou anotações; nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou quaisquer equipamentos eletrônicos.
- Ao concluir, levante a mão e aguarde o fiscal. Os dois últimos candidatos deverão se retirar da sala de prova ao mesmo tempo.
- O candidato somente poderá se retirar da sala uma hora (1h) após o início da prova. Se quiser levar o Caderno de Questões, o candidato somente poderá se retirar da sala uma hora e meia (1h30min) após o início da prova. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- Os candidatos terão direito de permanecer na sala até que o último candidato conclua a prova, desde que permaneçam em silêncio.
- As folhas de respostas são a prova legal exclusiva de suas respostas. Devolva-as ao fiscal da sala, sob pena de exclusão do Concurso.

Nome do(a) candidato(a)

Número de inscrição

Comissão Permanente de Seleção – COPERSE

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

01. Considere o conceito abaixo.

Organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e inter-dependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população – prestada no tempo certo, no lugar certo, com o custo certo, com a qualidade certa, de forma humanizada e com equidade – e com responsabilidades sanitária e econômica, gerando valor para a população.

Assinale a alternativa que representa corretamente o conceito.

- (A) Atenção primária à saúde.
- (B) Clínica ampliada em saúde.
- (C) Controle social em saúde.
- (D) Estratégia de saúde da família.
- (E) Rede de atenção à saúde.

02. Considere as afirmações abaixo, sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS).

- I - A PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS como base para desenvolver iniciativas de enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde; portanto, precisa ser pensada e adaptada às situações de saúde em cada nível local do sistema.
- II - A Educação Permanente em Saúde (EPS) configura-se como aprendizagem no trabalho, em que aprender e ensinar incorporam-se ao cotidiano dos serviços de saúde e do processo de trabalho.
- III- A PNEPS caracteriza-se como uma vertente educacional com potencialidades ligadas a mecanismos e temas que possibilitam gerar reflexão sobre o processo de trabalho, a autogestão, a mudança institucional e a transformação das práticas nos serviços, por meio da proposta do aprender a aprender, de trabalhar em equipe, de construir cotidianos e eles mesmos se constituírem como objeto de aprendizagem individual, coletiva e institucional.

Quais estão corretas?

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

03. Considere a afirmação abaixo.

A ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população são influenciados pelos aspectos sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais.

Assinale a alternativa que diz respeito a essa afirmação.

- (A) Determinantes sociais da saúde.
- (B) Epidemiologia.
- (C) Iniquidades em saúde.
- (D) Processo saúde-doença.
- (E) Saúde pública.

04. Considere as afirmações abaixo, sobre os elementos constitutivos da Rede de Atenção à Saúde.

- I - O primeiro elemento das redes de atenção à saúde e sua razão de ser é uma população, colocada sob sua responsabilidade sanitária e econômica. É isso que marca a atenção à saúde baseada na população, uma característica essencial das redes de atenção à saúde.
- II - O segundo elemento constitutivo é a responsabilidade fundamental da atenção primária pelo processo de territorialização; cadastramento das famílias; classificação das famílias por riscos socio sanitários; vinculação das famílias à unidade de atenção primária à saúde; identificação de subpopulações com fatores de riscos e com condições de saúde muito complexas.
- III- O terceiro elemento constitutivo das redes de atenção à saúde são os modelos de atenção à saúde, aqui entendidos como sistemas lógicos que organizam o funcionamento das redes de atenção à saúde, definidos em função da visão prevaiente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade. Há modelos de atenção à saúde para as condições agudas e crônicas.

Quais estão corretas?

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

05. Leia o que diz Rui Barbosa, em 1921, na Oração aos Moços.

"...A regra da igualdade não consiste senão em quinhoeir desigualmente aos desiguais, na medida em que se desigualem. Nesta desigualdade social, proporcionada à desigualdade natural, é que se acha a verdadeira lei da igualdade. O mais são desvarios da inveja, do orgulho, ou da loucura. Tratar com desigualdade a iguais, ou a desiguais com igualdade, seria desigualdade flagrante, e não igualdade real. Os apetites humanos conceberam inverter a norma universal da criação, pretendendo não dar a cada um na razão do que vale, mas atribuir o mesmo a todos, como se todos se equivalessem..."

Assinale a alternativa que indica corretamente o conceito em saúde, apresentado pelo texto.

- (A) Acolhimento.
- (B) Controle social.
- (C) Equidade.
- (D) Integralidade.
- (E) Universalidade.

06. Considere as afirmações abaixo, sobre o Sistema Único de Saúde, seus princípios e sua historicidade.

- I - O Sistema Único de Saúde (SUS) nasceu legitimamente de uma conquista popular, que foi desencadeada ainda na década de 70, em consonância com os ideais da Reforma Sanitária. Nesses 30 anos de criação do SUS, muitos foram os avanços, principalmente no que se refere aos princípios de universalidade e descentralização dos serviços.
- II - O SUS, apesar das dificuldades, tem permanecido como referência para outras democracias, promovendo orientação, prevenção, reabilitação e manutenção da saúde, cujo foco principal é o atendimento de forma universal, integral e com equidade em todos os níveis de atenção.
- III- A saúde coletiva é entendida como campo científico, onde se produzem saberes e conhecimentos acerca do objeto saúde e onde operam distintas disciplinas que o contemplam sob vários ângulos; e como prática social, onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do espaço convencionalmente reconhecido como setor saúde. Assim, como campo de saber específico, a saúde coletiva acontece tanto no nível científico como no das práticas socio sanitárias.

Quais estão corretas?

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

07. Assinale a alternativa correta sobre conceitos e definições em Epidemiologia.

- (A) A endemia diz respeito à frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo, como se fosse um filme sobre a ocorrência da doença, no qual cada quadro pode conter um novo caso ou novos casos. É, assim, uma medida dinâmica.
- (B) A prevalência refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento; é uma "fotografia" sobre a sua ocorrência, sendo assim uma medida estática. Os casos existentes são daqueles que adoeceram em algum momento do passado, somados aos casos novos dos que ainda estão vivos e doentes.
- (C) A letalidade é uma medida muito utilizada como indicador de saúde; é calculada dividindo o número de óbitos pela população em risco.
- (D) A mortalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença. Algumas doenças apresentam mortalidade nula, como, por exemplo, escabiose; já para outras, a mortalidade é igual ou próxima de 100%, como a raiva humana.
- (E) A epidemia refere-se a uma doença habitualmente presente entre membros de um determinado grupo, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período de tempo ilimitado.

08. Considere as afirmações abaixo, sobre atribuições dos profissionais em atuação na Atenção Básica.

- I - Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica.
- II - Garantir a atenção à saúde da população adscrita, buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, prevenção de doenças e agravos e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas, coletivas e de vigilância em saúde, e incorporando diversas racionalidades em saúde, inclusive Práticas Integrativas e Complementares.
- III- Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.

Quais estão corretas?

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

09. Leia o texto abaixo, sobre princípios e diretrizes da Atenção Básica, orientadores para sua organização nos municípios.

É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, da redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a esses fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

Assinale a alternativa que diz respeito a esse texto.

- (A) Integralidade do cuidado.
- (B) Rede de atenção à saúde.
- (C) Regionalização e hierarquização.
- (D) Resolutividade do sistema.
- (E) Universalidade do acesso.

10. Leia o texto abaixo, sobre a Bioética em pesquisa com seres humanos.

Define a anuência do participante da pesquisa e/ou de seu representante legal, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação, após esclarecimento completo e pormenorizado sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar.

Assinale a alternativa que diz respeito a esse texto.

- (A) Assentimento livre e esclarecido.
- (B) Assistência ao participante da pesquisa.
- (C) Consentimento livre e esclarecido.
- (D) Risco da pesquisa.
- (E) Sigilo e privacidade dos participantes.

11. Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas do segmento abaixo, na ordem em que aparecem.

..... são glândulas sebáceas que ocorrem na mucosa oral e apresentam-se como múltiplas pápulas amareladas ou branco-amareladas, mais encontradas na mucosa jugal e na porção lateral do vermelhão do lábio superior. caracteriza-se pela aparência difusa, opalescente e branco-acinzentada leitosa da mucosa com superfície pregueada, acometendo bilateralmente a mucosa jugal. Ambos são muito frequentes e podem ser considerados

- (A) Lábios duplos – Fenda orofacial – defeitos de desenvolvimento
- (B) Varicosidades linguais – Leucoedema – defeitos de desenvolvimento
- (C) Grânulos de Fordyce – Leucoedema – variações da normalidade
- (D) Exostoses – Tórus mandibular – defeitos de diferenciação
- (E) Grânulos de Fordyce – Leucoplasia – variações da normalidade

12. Considere o quadro clínico.

Paciente do sexo masculino, 24 anos de idade, sem alterações sistêmicas, compareceu para atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas/Estomatologia da Faculdade de Odontologia da UFRGS, queixando-se de lesão no lábio superior há 2 semanas. Ao exame clínico, observou-se pápula única, com ulceração central, assintomática, e linfadenopatia submandibular bilateral. Dez dias após a primeira consulta, paciente retorna com os exames de VDRL e FTA-ABS positivos e relata a cicatrização total da lesão no lábio superior.

A melhor hipótese de diagnóstico para o caso é

- (A) tuberculose.
- (B) sífilis secundária.
- (C) actinomicose.
- (D) sífilis primária.
- (E) gonorreia.

13. Uma forma de hipoplasia do esmalte frequentemente observada nos dentes permanentes é a causada por doença inflamatória periapical dos dentes decíduos sobrejacentes. O aspecto da área afetada varia de acordo com o período e a gravidade do dano. Os defeitos do esmalte variam de áreas focais de coloração branca, amarela ou marrom até extensa hipoplasia que pode envolver toda a coroa. Tal processo é mais frequentemente notado em pré-molares, devido à sua relação com as raízes dos molares decíduos.

Qual anormalidade dentária o texto acima descreve?

- (A) Hipoplasia sifilítica.
- (B) Hipoplasia de Turner.
- (C) Fluorose dentária.
- (D) Abrasão.
- (E) Reabsorção dentária externa.

14. Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas do segmento abaixo, na ordem em que aparecem.

A é a infecção fúngica oral mais comum nos seres humanos, causada por fungo dimorfo que usualmente é um componente da microbiota oral normal e pode apresentar diferentes manifestações clínicas. Sua infecção pode ser determinada por fatores locais e sistêmicos, tais como

- (A) candidíase – estado imune do hospedeiro, ambiente da mucosa bucal e cepa do fungo
- (B) histoplasmose – estado imune da mucosa bucal, cepa do fungo resistente a antibióticos e etnia do indivíduo
- (C) candidíase – estado imune da mucosa bucal, cepa do fungo e etnia do indivíduo
- (D) candidíase – estado imune do hospedeiro, ambiente da mucosa bucal e condição socioeconômica do indivíduo
- (E) histoplasmose – estado imune do hospedeiro, condição socioeconômica do indivíduo e cepa do fungo

15. Considere as afirmações sobre a Paracoccidioidomicose.

I - É uma infecção fúngica profunda, causada pelo *Paracoccidioides brasiliensis*, mais frequente na América do Sul (Brasil, Colômbia, Venezuela, Uruguai e Argentina) ou na América Central.

II - Apresenta maior predileção por pacientes do sexo masculino (proporção de 15:1 entre homens e mulheres), e essa diferença ocorre devido a um efeito protetor dos hormônios femininos (β -estradiol inibe a transformação da forma de hifa do organismo para a forma de levedura patogênica).

III- São raras as lesões orais e aparecem como ulcerações únicas crateriformes, com bordos elevados e endurecidos, associadas à sintomatologia extremamente dolorosa.

Quais estão corretas?

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

16. Entre as lesões abaixo, assinale a alternativa correta quanto ao nome do tumor, tipo de tumor e célula de origem, respectivamente.

- (A) Melanoma, benigno, melanócito.
- (B) Leiomiossarcoma, maligno, músculo estriado.
- (C) Carcinoma adenoide cístico, maligno, glândula salivar.
- (D) Adenoma pleomórfico, maligno, glândula salivar.
- (E) Linfoma, benigno, linfócitos.

17. Infecção viral com características clínicas prodrômica, aguda e crônica. Na fase prodrômica, os pacientes relatam dor intensa, descrita como ardência, formigamento, prurido, incômodo pontiagudo ou cortante, que pode ser acompanhada de febre, mal-estar e cefaleia. Essa dor prodrômica é observada normalmente um a quatro dias antes do desenvolvimento das lesões cutâneas ou mucosas. A fase aguda começa a partir do momento em que surgem grupos de vesículas, dispostas em uma base eritematosa, que tendem a seguir o trajeto do nervo afetado e terminam na linha média. Dentro de três a quatro dias, as vesículas ulceram e a formação de crostas desenvolve-se após 7 a 10 dias. As lesões regridem em duas a três semanas, em indivíduos sadios. No processo de cicatrização, a presença de cicatriz com hipo ou hiperpigmentação não é incomum.

A descrição é compatível com qual tipo de infecção viral?

- (A) Gengivostomatite herpética aguda.
- (B) Herpes Zóster.
- (C) Herpes simples recorrente.
- (D) Citomegalovírus.
- (E) Rubéola.

18. Considere as condições abaixo.

Quais dessas condições são complicações bucais não infecciosas do tratamento antineoplásico?

I - Mucosite.

II - Candidíase pseudomembranosa.

III- Xerostomia e hipossalivação.

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

19. São doenças infecciosas de origem bacteriana, viral e fúngica, respectivamente,

- (A) hepatite B, candidíase e AIDS.
- (B) tuberculose, hepatite B e histoplasmose.
- (C) AIDS, sífilis e hepatite B.
- (D) histoplasmose, AIDS e actinomicose.
- (E) tuberculose, hepatite B e actinomicose.

20. Considere as afirmações sobre a estomatite aftosa recorrente.

- I - A variante clínica mais frequente é a afta menor, que usualmente afeta a mucosa não ceratinizada e involui entre 7 e 14 dias, sem deixar área de cicatriz.
- II - As ulcerações aftosas maiores mostram maior duração por episódio, pois as lesões são maiores e mais profundas que as demais variantes e levam de 2 a 6 semanas para curar, podendo deixar área de cicatriz.
- III- As ulcerações aftosas herpetiformes são as que apresentam um número maior de lesões e uma maior frequência de recidivas. As lesões individuais são pequenas, com uma média de 1 a 3 mm de diâmetro, com até 100 úlceras presentes em uma única recidiva.

Quais estão corretas?

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

21. Considere o quadro clínico.

Paciente do sexo feminino, 14 anos de idade, procurou atendimento clínico na Faculdade de Odontologia/UFRGS. No exame físico intraoral, observou-se pápula pediculada, medindo 3x2 mm, superfície irregular, consistência fibrosa, coloração branca, assintomática, localizada no ápice da língua com tempo de evolução ignorado. Optou-se pela coleta de material para exame histopatológico e este descrevia uma lesão epitelial de crescimento exófito, digitiforme, com presença de coilócitos e espessa camada de ortoceratina, com evidencição da camada granulosa.

Assinale a alternativa correta quanto ao tipo de biópsia mais adequado e o diagnóstico final.

- (A) Biópsia incisional e lipoma.
- (B) Biópsia incisional e fibroma.
- (C) Biópsia excisional e fibroma.
- (D) Biópsia incisional e papiloma.
- (E) Biópsia excisional e papiloma.

22. Considere o quadro clínico.

Paciente do sexo feminino, 81 anos de idade, procurou atendimento clínico na Faculdade de Odontologia/UFRGS para troca das próteses totais superior e inferior. Após exame clínico no setor de acolhimento, ela foi encaminhada para o ambulatório de Estomatologia para avaliação de lesão exófitica, séssil, recoberta por mucosa normal, medindo 30x10 mm, localizada no fundo de sulco superior esquerdo na região de pré-molares. A paciente não referia dor na lesão. No dia da consulta, a paciente relatou estar fazendo uso prologado de antibiótico via oral para tratamento de infecção urinária. Além da lesão descrita no encaminhamento, o estomatologista notou manchas brancas destacáveis no palato duro e mole, bem como uma fratura no acrílico da prótese superior na região onde estava localizada a lesão observada no setor de acolhimento.

As possíveis hipóteses de diagnóstico clínico são

- (A) hiperplasia papilar inflamatória e candidíase eritematosa.
- (B) hiperplasia fibrosa inflamatória e candidíase pseudomembranosa.
- (C) granuloma piogênico e líquen plano erosivo.
- (D) lesão periférica de células gigantes e líquen plano erosivo.
- (E) fibroma e leucoplasia.

23. Considere o quadro clínico.

Paciente feminino, 17 anos de idade, com queixa de aumento de volume lento e assintomático em mandíbula. Ao exame físico intrabucal, observou-se lesão assintomática e expansiva na região anterior da mandíbula, dura à palpação, recoberta por mucosa íntegra. A radiografia panorâmica exibiu lesão radiolúcida, multilocular, expansiva, de limites precisos que se estendia de canino a canino inferiores. Realizou-se uma biópsia incisional, e os achados histopatológicos foram de proliferação de células mesenquimais jovens, entremeadas por células gigantes multinucleadas. Os exames sanguíneos apresentaram níveis de cálcio, fósforo e fosfatase alcalina sem alteração.

O quadro clínico refere características clínicas, radiográficas e histopatológicas de qual patologia?

- (A) Tumor marrom do hiperparatireoidismo.
- (B) Ameloblastoma.
- (C) Lesão central de células gigantes.
- (D) Fibroma ameloblástico.
- (E) Querubismo.

24. A síndrome autossômica dominante que exibe alta penetrância e expressividade variável, causada por mutações no gene *patched* (PTCH), um gene supressor de tumor que foi mapeado no cromossomo 9q22.3-q31, e apresenta, entre suas características clínicas mais comuns, o desenvolvimento de múltiplos ceratocistos odontogênicos e carcinomas basocelulares, é denominada

- (A) Síndrome de Sjögren.
- (B) Síndrome de Ehlers-Danlos.
- (C) Síndrome de Pindborg.
- (D) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- (E) Síndrome do carcinoma nevoide basocelular (Síndrome de Gorlin).

25. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, sobre carcinoma espinocelular de boca.

- () O carcinoma espinocelular de boca tem origem no tecido epitelial glandular, e é mais incidente na língua e no assoalho de boca.
- () O carcinoma espinocelular de boca apresenta etiologia multifatorial, e tem, como fatores de risco, o hábito de fumar, o consumo de bebidas alcoólicas e a exposição ao sol para tumores no lábio inferior.
- () O carcinoma do vermelhão do lábio manifesta-se como uma ulceração endurecida, indolor, crostosa, caracterizada por um crescimento lento, e a metástase é um evento tardio.
- () O carcinoma espinocelular de boca é o tipo de tumor maligno mais comum na boca, sempre precedido por uma lesão potencialmente maligna.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

26. Doença autoimune crônica sistêmica que envolve principalmente as glândulas salivares e lacrimais, resultando em xerostomia e xeroftalmia que pode ser classificada como primária (sem outra doença autoimune presente), ou secundária (associada a outra doença autoimune), é denominada

- (A) Líquen plano reticular.
- (B) Eritema multiforme.
- (C) Epidermólise bolhosa.
- (D) Síndrome de Sjögren.
- (E) Síndrome de Behçet.

27. Assinale a alternativa correta sobre as neoplasias de glândula salivar.

- (A) Adenoma pleomórfico – neoplasia benigna não encapsulada.
- (B) Carcinoma mucoepidermoide – neoplasia maligna que pode apresentar dor no início de seu desenvolvimento.
- (C) Adenoma pleomórfico – neoplasia de glândula salivar mais comum.
- (D) Carcinoma adenoide cístico – neoplasia maligna caracterizada pela formação de uma cavidade única, revestida por epitélio glandular.
- (E) Tumor de Warthin – neoplasia maligna exclusiva da parótida.

28. Considere as patologias abaixo.

I - Leucoplasia.

II - Estomatite nicotínica.

III- Fibrose oral submucosa.

Quais são consideradas desordens potencialmente malignas?

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

29. Considere o quadro clínico.

Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, foi encaminhada ao serviço de Estomatologia para avaliação de aumento de volume indolor na região dos molares inferiores do lado direito. No exame radiográfico panorâmico, trazido pela paciente, observa-se imagem radiolúcida multilocular, lembrando bolhas de sabão, com expansão vestibular e lingual das corticais. O dente 47 mostra reabsorção das raízes distais, e o dente 48 não erupcionado está associado à lesão. O exame histopatológico, coletado por meio de uma biópsia incisional, descreve ilhas e cordões de epitélio odontogênico com as células da periferia colunares altas, lembrando ameloblastos, e células centrais estreladas, lembrando o retículo estrelado do órgão do esmalte, em meio a um estroma maduro de tecido conjuntivo fibroso.

Diante do caso, assinale a alternativa que apresenta diagnóstico e classificação corretos.

- (A) Fibroma ameloblástico – tumor do epitélio odontogênico.
- (B) Ameloblastoma – tumor de ectomesênquima odontogênico.
- (C) Fibroma ameloblástico – tumor odontogênico misto.
- (D) Ameloblastoma – tumor do epitélio odontogênico.
- (E) Ameloblastoma – tumor odontogênico misto.

30. Considere o quadro clínico.

Paciente do sexo feminino, 35 anos de idade, procurou atendimento com queixa de aumento de volume indolor na maxila, região posterior do lado esquerdo, com tempo de evolução de 8 anos. No exame radiográfico, observou-se lesão mista radiopaca e radiolúcida, com padrão de leve opacificação tipo vidro fosco, margens indefinidas e expansão das corticais. O exame histopatológico descreveu a presença de trabéculas finas e irregulares de osso imaturo, lembrando caracteres chineses, com baixa atividade osteoblástica num estroma celular fibroso. Na periferia da lesão, o osso lesional funde-se ao osso normal.

O quadro clínico refere características clínicas, radiográficas e histopatológicas de qual patologia?

- (A) Displasia fibrosa.
- (B) Displasia óssea focal.
- (C) Fibroma ossificante.
- (D) Querubismo.
- (E) Osteogênese imperfeita.

Instrução das questões de caráter dissertativo:

O texto final de cada uma de suas respostas deve

- ter extensão mínima de 15 linhas (aquém disso, sua resposta não será avaliada) e máxima de 30 linhas. Segmentos emendados, ou rasurados, ou repetidos, ou linhas em branco terão esses espaços descontados do cômputo total de linhas;
- ser escrito com caneta esferográfica azul e com letra legível, de tamanho regular, na folha própria para respostas.

Instrução: A questão **31** deve ser respondida com base na situação 1 abaixo.

Situação 1

Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, sem alterações sistêmicas, tem o hábito de degustar cachaça apenas nos finais de semana (1 a 5 doses/dia); profissão comerciante, morador de Canoas, RS. Realizou consulta com cirurgião-dentista (CD) na Unidade Básica de Saúde de seu bairro, para avaliação de mancha branca de superfície irregular, localizada na borda da língua no lado esquerdo, medindo 25x15 mm. O CD diagnosticou clinicamente a mancha branca como uma leucoplasia, e o laudo histopatológico após biópsia incisional foi de displasia epitelial de alto risco.

31. Frente ao caso clínico, disserte sobre leucoplasia e analise a necessidade ou não de encaminhamento do paciente, justificando sua resposta.

01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

Instrução: A questão **32** deve ser respondida com base na situação 2 abaixo.

Situação 2

Paciente do sexo feminino, 67 anos de idade, possui hipertensão e diabetes tipo 2 controlados por medicação, foi encaminhada pela Unidade Básica de Saúde de seu bairro ao Ambulatório de Estomatologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, para avaliação de lesão avermelhada, com pontos hemorrágicos, assintomática, no palato duro, na região coberta pela prótese total superior. A paciente relata que utiliza a prótese total superior desde os 20 anos de idade e que a última troca ocorreu há mais de 10 anos; não tem o hábito de retirar a prótese para dormir, apenas quando higieniza a boca e a prótese.

32. Identifique o provável diagnóstico clínico e o tratamento mais adequado para o caso descrito; analise o encaminhamento da paciente para o nível de atenção à saúde, justificando sua resposta.

01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	