



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL
EDITAL ESP-PB Nº 09/2023, de 07 de Dezembro de 2023.**

CADERNO DE QUESTÕES

► BUCOMAXILOFACIAL ◀

DATA DA PROVA: 21/01/2024

DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - Este caderno de questões;
 - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

**Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo.**



GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -



► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Sobre o financiamento do SUS complete a frase com os trechos coerentes com o art. 19 da Seção IV da movimentação dos recursos do estado, da Lei Complementar nº 141/2012. "Art. 19. O rateio dos recursos dos Estados para ações e serviços será realizado segundo o critério de e levará em consideração as dimensões, demográfica, socioeconômica e espacial e a capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde, observada a regionais, nos termos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal "(Brasil, 2012, 1998).

Em seguida marque a alternativa **CORRETA**:

- A) doados aos municípios – de saneamento básico – indicação da câmara dos deputados estaduais – políticas – capacidade.
- B) transferidos aos municípios – privados – necessidades de saúde da população – epidemiológica – necessidade de reduzir as despesas.
- C) transferidos aos municípios - públicos de saúde - necessidades de saúde da população – epidemiológica - necessidade de reduzir as desigualdades.
- D) doados às instituições beneficentes – privados de bem estar social – representatividade – físicas – necessidade de reduzir o orçamento.

2) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A obrigatoriedade de comunicação das violências contra segmentos vulneráveis da população passou a integrar as ações de vigilância do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de 1990, em 2006 foi implantado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), por meio da Portaria MS/GM nº 1.356 (Ministério da Saúde, 2006).

Sobre o sistema de vigilância de violências.

Marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O Viva é constituído por dois componentes: a) Vigilância de violência interpessoal e autoprovocada do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Viva/Sinan); e b) Vigilância de violências e acidentes em unidades de urgência e emergência (Viva Inquérito).
- B) Em 2009 a Ficha de Notificação/Investigação de Violência interpessoal/autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), integrando a Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinela.
- C) São objetos de notificação: violência interpessoal e/ou autoprovocada contra crianças e adolescentes, idosos, mulheres, indígenas, portadores de deficiência, pessoas LGBT, homens vítimas de violência doméstica/intrafamiliar, sexual ou autoprovocada, casos de tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal.
- D) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas só é compulsória nos serviços públicos de saúde, o setor privado não foi afetado pela regulamentada Portaria de Consolidação nº 04, de 28 de setembro de 2017 e escolhe, em cada caso, se quer notificar ou não os casos de violência que atendem.

3) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (2017) reconhece a importância da regionalização e das Redes Assistenciais de Saúde (RAS). O artigo 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, diz assim: são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização –

Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na pessoa – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade.

B) Princípios: Universalidade – Equidade – Integralidade – Participação popular. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - Cuidado centrado na comunidade – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede.

C) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Hierarquização – População Adscrita - Cuidado coletivo – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade – responsabilidade ecológica.

D) Princípios: Universalidade – Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na família – Longitudinalidade do cuidado – responsabilidade com as despesas - Coordenação do cuidado - Ordenação dos trabalhadores - Participação política.

4) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 (Ministério da Saúde, 2023), define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, além da definição do incentivo financeiro. A portaria classifica os tipos de eMulti.

Marque a alternativa ERRADA:

A) Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS.

B) São três as modalidades de eMulti que podem ser credenciadas pelos municípios: eMulti Ampliada; eMulti Complementar e eMulti Estratégica e para cada modalidade foi estipulado um valor diferente de repasse financeiro.

C) É objetivo da eMulti substituir os atributos da APS, conforme orientado pela PNAB, por meio da atenção interprofissional mais completa e superar a lógica fragmentada do cuidado prestados pelas equipes da ESF.

D) São incumbências das eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações: o atendimento individual, em grupo e domiciliar; atividades coletivas; apoio matricial; discussões de casos; o atendimento interprofissional, entre outros.

5) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo Marchiori e Pellegrini Filho (2007), as diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população que estão relacionados com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Sobre os Determinantes Sociais da Saúde e da Promoção de Saúde, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

Marque a alternativa CORRETA:

A) O Art. 3º, da Lei 12.864/2023, diz que “os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais”.

B) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) diz que o processo saúde-adoecimento é determinado pelos modos de organização da produção, do trabalho e do indivíduo, que é o maior responsável por sua própria saúde e que o aparato biomédico não consegue modificar os condicionantes e os determinantes do processo saúde/doença.

C) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

D) Os agravos não transmissíveis (violências e acidentes) também fazem parte do cenário de morbimortalidade

da população. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade.

6) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 (Brasil, 2011), publicado no Diário Oficial da União em, 29 de junho de 2011, tem a finalidade de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outros aspectos necessários a consolidação, melhoria permanente, visando uma maior transparência da estrutura. Este decreto definiu alguns conceitos e parâmetros importantes para a operacionalização do SUS nos diferentes territórios do Brasil. Sobre estes, leia a primeira COLUNA e relacione à segunda COLUNA.

Coluna 1	Coluna 2
(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.	() Regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e deram outras providências.
(2) Região de Saúde.	() Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
(3) Portas de Entrada.	() Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
(4) Rede de Atenção à Saúde.	() Serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS. Apesar de algumas definições iniciais, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) 1, 2, 3, 4.
- B) 1, 4, 2, 3.
- C) 1, 2, 4, 3.
- D) 3, 1, 2, 4.

7) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o saber sobre a História das Políticas Públicas no Brasil e a construção do SUS, examine as afirmações e assinale V ou F:

() A carta constitucional de 1988 tornou a saúde um direito de cidadania do povo brasileiro e deu origem ao processo de criação de um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, com universalidade e descentralizado.

() O movimento que culminou com a criação do SUS ficou conhecido como Movimento de Reforma Sanitária Brasileiro e sua luta confunde-se com o próprio processo de luta contra a ditadura militar e pela democratização do Estado brasileiro.

() Antes da criação do SUS a saúde era dividida entre a medicina previdenciária e a saúde pública. O primeiro, direcionado aos trabalhadores formais e o segundo, sob o comando do Ministério da Saúde

(MS), direcionado aos setores mais pobres da população.

() A concentração de renda, as perdas de poder aquisitivo do salário-mínimo e as crescentes necessidades de serviços de saúde pela população com menor poder aquisitivo, sobretudo nos anos de 1970, geraram uma reivindicação pela criação do SUS.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) F, V, V, V
- B) F, F, F, V
- C) V, F, V, F
- D) V, V, V, V

8) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Algumas populações têm sido historicamente excluídas do sistema de saúde por não terem suas demandas atendidas e suas singularidades respeitadas. As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social (Brasil, 2023).

Deste modo, podemos afirmar que **NÃO** constitui a Políticas de Promoção da Equidade em Saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.
- B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- C) Política da Pessoa com Deficiência.
- D) Política das Pessoas com Albinismo.

9) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil tem a Saúde da Família como estratégia prioritária, como estabelecido no SUS, se organizando a partir de uma equipe multiprofissional, cujo campo de atuação é o território-família-comunidade. Deste modo, o modelo de atenção centrado na oferta de atendimentos médicos, procedimentos e serviços hospitalares com foco no fator biológico revela-se ineficaz para intervir nos problemas de saúde (Barbosa et al., 2022; Junqueira, 2000; Paula, 2004).

Podemos afirmar sobre as práticas interprofissionais que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Acontecem quando objetiva analisar cada elemento de forma individual, fazendo com que cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente.
- B) Acontecem quando dois ou mais trabalhadores de núcleos profissionais diferentes de forma intencional interagem entre si, colaborando, dialogando e construindo um processo de trabalho em saúde visando à integralidade e resolutividade.
- C) Possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas.
- D) A articulação de saberes e experiências no planejamento, realização e avaliação de ações para alcançar efeitos sinérgicos em situações complexas visando o desenvolvimento social, superando a exclusão social.

10) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (Dant) e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde (Brasil, 2021).

Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) O plano aborda os três principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer e diabetes) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, consumo abusivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).
- B) O plano define diretrizes e ações em quatro eixos: vigilância, informação, avaliação e monitoramento, promoção da saúde, cuidado igualitário e humanização e qualificação do cuidado em saúde.
- C) As DCNT constituem o grupo de doenças de menor magnitude no país, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixa renda, escolaridade e precárias condições de habitação.
- D) O Plano de Dant apresenta-se como instrumento de apoio ao planejamento em saúde, à definição de prioridades para investimento e à execução com vista ao alcance das metas propostas.

11) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o quadro brasileiro de morbimortalidade relativo a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e à violência, o Ministério da Saúde (2017), por meio da Portaria nº 03, de 28 de setembro de 2017 (Anexo III), instituiu a Política Nacional de Atenção às Urgências.

De acordo com essa portaria, a Política Nacional de Atenção às Urgências deve ser organizada de forma que permita:

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais.
- B) Garantir a equidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas.
- C) Desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e doença capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa da saúde e recuperar a doença.
- D) Qualificar a assistência e promover a capacitação continuada das equipes de saúde do Sistema Único de Saúde na Atenção às Urgências, em acordo com os princípios da igualdade.

12) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) tem por objetivo ofertar ações e serviços de saúde por meio de uma rede de serviços integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com deficiência, assim como iniciar precocemente as ações de reabilitação e de prevenção precoce de incapacidades (Brasil, 2017). Sobre a RCPD analise as afirmativas abaixo em verdadeira ou falsa:

- A RCPD também ofertará ações e serviços de saúde às pessoas com deficiência, aos seus amigos próximos e cônjuges.
- A RCPD visa propiciar e fomentar estratégias para a formação, qualificação e educação permanente de profissionais da área de saúde.
- A RCPD visa desenvolver ações para enfrentamento do capacitismo, prevenção das violências visíveis e invisíveis e promoção da cultura de paz.
- A RCPD tem o intuito de fornecer informações e orientações sobre a promoção, proteção e defesa dos direitos à saúde da pessoa com deficiência.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) F, V, V, V
- B) F, V, F, V
- C) V, V, V, V

D) V, F, V, F

13) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 (Ministério da Saúde, 2010), define Rede de Atenção à Saúde (RAS) 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. A Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Ministério da Saúde, 2017), que trata sobre a Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) 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. Acerca das RAS, analise as afirmativas abaixo:

I – Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

II – Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

III – Na construção da RAS a integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar.

IV – A estrutura operacional da RAS é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.

V – O sistema de governança na RAS consiste na efetivação de um sistema eficaz de referência e contrarreferência de pessoas e de trocas eficientes de produtos e de informações ao longo dos pontos de atenção à saúde e dos sistemas de apoio na rede de atenção à saúde.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Apenas a I está errada.
- B) Apenas III e V estão erradas.
- C) Apenas II e IV estão corretas.
- D) Apenas I e V estão erradas.

14) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, com atribuições e responsabilidades definidas em território único de atuação, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação (Brasil, 2018). Entre os componentes da Vigilância em Saúde está a Vigilância Epidemiológica, que pode ser entendida como:

Marque a alternativa CORRETA:

- A) O conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes.
- B) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
- C) O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública.
- D) O conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde.

15) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Para fins de organização da lógica de gestão e planejamento no SUS orienta-se a agenda do gestor do SUS, por meio da utilização de instrumentos e ferramentas definidos legalmente (Ministério da Saúde, 2016).

Marque a alternativa INCORRETA:

- A) O Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) deve ser preenchido a cada 2 meses e consolida as informações do gasto público.
- B) O Relatório Anual de Gestão deve ser enviado até março do ano seguinte ao Conselho de Saúde.
- C) Há um relatório parcial, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que deve ser enviado ao Conselho de Saúde não havendo necessidade de apresentação em audiência pública, apenas o Relatório Anual de Gestão.
- D) O Plano de Saúde deverá ser elaborado para o período de 4 anos e deverá ter como referência diretrizes dispostas pelo Conselho de Saúde.

16) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Um estudo analisou a transição da saúde e da doença no Brasil durante os 30 anos de SUS, observou a Carga Global de Doença (GBD) (2015) oriunda da pesquisa do Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME) da Universidade de Washington, cuja base de dados para o Brasil e estados foi do Sistema de Mortalidade (SIM) (Souza et al., 2018). Observe a figura do referido estudo que compara as principais causas de mortalidade em 1990 e 2015 - Taxas de mortalidade padronizada (100.000 óbitos) das principais causas de morte – e analise as afirmativas:

I - A partir da imagem pode-se afirmar que a taxa de mortalidade geral do Brasil reduziu (1990 e 2015) e, portanto, este fator pode interferir na expectativa de vida da população.

II - As DCNT lideram como principal causa de morte em 1990 e se mantêm, em 2015, com redução da mortalidade por doenças infecciosas, condição que pode ser observada na transição epidemiológica.

III - Houve redução da mortalidade (1990 e 2015) por complicações neonatais do parto prematuro, por doenças diarreicas e por desnutrição proteico-calórica, dessa forma, pode-se levar a inferência de maior proteção à saúde da criança no país. Conforme ilustração a seguir:

1990		2015	
1 - Doença isquêmica do coração	209.4	1 - Doença isquêmica do coração	117.6
2 - Doença cerebrovascular	162.9	2 - Doença cerebrovascular	88.0
3 - DPOC	64.5	3 - Infecções respiratórias inferiores	47.0
4 - Infecções respiratórias inferiores	63.5	4 - DPOC	44.5
5 - Alzheimer	39.4	5 - Diabetes	37.5
6 - Acidente de trânsito	36.9	6 - Alzheimer	37.1
7 - Diabetes	35.9	7 - Violência interpessoal	27.8
8 - Doenças diarreicas	29.6	8 - Acidente de trânsito	24.8
9 - Violência interpessoal	28.3	9 - Doença renal crônica	21.4
10 - Complicações neonatais de parto prematuro	21.3	10 - Câncer de pulmão	18.3
11 - Doença renal crônica	20.6	11 - Doença cardíaca hipertensiva	20.6
12 - Câncer de estômago	19.8	12 - Câncer de próstata	13.4
13 - Câncer de pulmão	18.7	13 - Câncer colorretal	12.4
14 - Doença cardíaca hipertensiva	18.2	14 - Câncer de estômago	12.3
15 - Cardiomiopatia	14.0	15 - Cardiomiopatia	11.3
16 - Outras doenças cardiovasculares	12.7	16 - Outras doenças cardiovasculares	11.1
17 - Câncer de próstata	11.8	17 - HIV/AIDS	9.5
18 - Cirrose hepatite C	11.4	18 - Cirrose hepatite C	9.5
19 - Desnutrição proteico-calórica	11.4	19 - Quedas	9.3
20 - Câncer colorretal	10.3	20 - Câncer de mama	9.2
21 - Quedas	9.8	27 - Complicações neonatais de parto prematuro	5.9
22 - Câncer de mama	9.1	30 - Desnutrição proteico-calórica	5.6
42 - HIV/AIDS	4.5	36 - Doenças diarreicas	3.9

Fonte: Estudo carga global de doenças, 2018.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

17) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Observe o caso: G.B.S, sexo masculino, 78 anos, acamado após acidente vascular cerebral há cerca de 3 anos. Reside com G.B.S. uma filha, B.A.S, que tem 32 anos e relata ter dificuldade de manejá-lo devido ao quadro. Recentemente G.B.S apresentou uma úlcera de decúbito (Grau II) na região sacral. A Equipe de Saúde da Família (e-SF) avaliou a necessidade da visita da Equipe de Saúde Domiciliar (EMAD-SAD). As equipes construíram um plano de cuidados discutindo o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e definiram a troca de curativos diários pela técnica em enfermagem da equipe EMAD até a recuperação da úlcera e o acompanhamento do quadro geral do paciente pela enfermagem da equipe EMAD uma vez por semana, considerando ainda a orientação à B.A.S.

A partir do caso acima, quais passos do PTS foram alcançados no cuidado do Senhor G.B.S.?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Diagnóstico, análise e definição de metas.
- B) Diagnóstico, análise e divisão de responsabilidades.
- C) Diagnóstico, análise, definição de metas e divisão de responsabilidades.
- D) Diagnóstico, análise, definição de metas, divisão de responsabilidades e avaliação.

18) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Uma residente recém ingressa em um programa multidisciplinar do estado da Paraíba foi convidada a explanar um pouco sobre sua perspectiva da educação no trabalho em saúde. Ela apresentou o seguinte discurso: “Eu compreendo que a educação no trabalho em saúde é uma competência do SUS, ou seja, ordenar a formação dos profissionais da área. Assim, pode ser feita a partir do modelo do ensino tradicional, com período definido e com a aquisição de informações técnico-científicas pelo trabalhador conforme uma sequência”:

I - Também, pode ser realizada a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, transformando práticas profissionais.

II - “A residência é um exemplo de educação no trabalho em saúde por sua concepção teórico-prática”.

A partir do discurso da residente, identifique a alternativa VERDADEIRA que conceitua adequadamente as sentenças I e II, respectivamente, tratando-se de:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Educação continuada e Educação Permanente.
- B) Educação Permanente e Educação Continuada.
- C) Educação em Saúde e Educação na Saúde.
- D) Educação na Saúde e Educação em Saúde.

19) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Leia a carta de uma usuária do SUS: “Querido SUS, me chamo L., tenho 68 anos, moro na comunidade Luz da Paraíba, minha casa é simples, moro só e tenho dois cachorros. Um dia, passei mal e desmaiei. Minha vizinha, Dona Sônia, ligou para o SAMU. Fui para uma UPA. Colocaram um soro em mim, fizeram uns exames e me deram uns remédios lá... Não me explicaram nada direito e eu estava só...Depois, o médico disse que eu tinha que ir pra casa e depois procurar o postinho. Mas, não me deram nenhum papel... Não entendi o que aconteceu comigo. Aí, eu procurei minha agente de saúde e ela marcou com o médico. Ele me perguntou: “O que você sentiu? Quais exames fizeram com a Senhora na UPA? A Senhora está com os resultados? Lhe explicaram o que acharam que a Senhora

teve?”. E Caro SUS, eu não soube responder nada. Ainda mais porque não me deram nenhum papel na UPA. Depois disso o médico pediu uns exames. Também não entendi nada deles. No final Caro SUS, me informaram que tenho diabetes. Me deram um grande susto! Sei nada dessa doença, só que minha rapadura não posso mais... Oxi, SUS! Eu sei que não tenho estudo, mas tenho que entender meu problema melhor pra eu poder me cuidar! Sei que você é grande, que tem que atender todo mundo e peço que você olhe para esses problemas de como as pessoas cuidam das outras pessoas. Obrigada”.

A partir do texto acima avalie as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Como se tratava de uma doença nova, o procedimento adotado com a usuária foi correto. Entretanto, nesse momento se faz necessário o processo de orientação da doença a ela.
- B) Mediante o relato da usuária, não houve o respeito ao direito às informações aos usuários do SUS previsto na Resolução N°533/17, uma vez que o usuário deve compreender o possível diagnóstico e resultado dos exames realizados para saber como se direcionar em busca do cuidado integral no Sistema Único de Saúde.
- C) No relato da usuária foi devidamente respeitada a segunda e terceira diretriz da Resolução N°533/17.
- D) Nesse caso apenas a diretriz quarta da Resolução N°533/17 não foi respeitada.

20) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo a Lei N° 8142/90 (Brasil, 1990), no artigo 1, define as Conferências e os Conselhos de Saúde como instâncias colegiadas do SUS. E ainda, que podem atuar na avaliação da situação de saúde, propor diretrizes, atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Saúde. Assim, fazem parte do modelo de governança do SUS a associação das responsabilidades e atribuições entre os entes federados (União, Estados e Municípios) considerando recursos e financiamento, normatização e espaços de desenvolvimento de ações; além da atuação dos Conselhos e o desenvolvimento das Conferências.

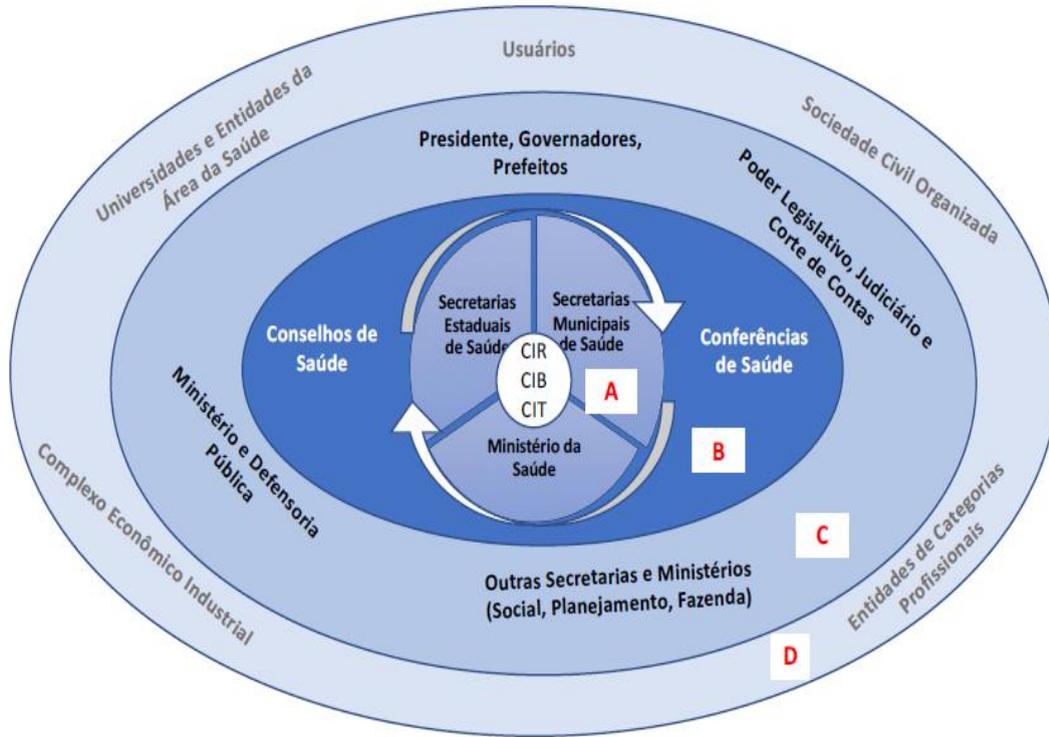
Analise as alternativas abaixo à luz do diagrama proposto pelo Ministério da Saúde (Ministério da Saúde, 2016):

I - Trata-se de um modelo de governança ampliada do setor saúde, importando destacar que os atores sociais possuem um papel que transcende (B e D) em concordância com a Lei N° 8142/90.

II - O item A do diagrama é composto por órgãos governamentais e instâncias componentes do SUS, os quais estão no centro, pois lideram e controlam normativa e socialmente a governança do SUS.

III – O complexo nuclear do diagrama deve considerar os itens A e B, estes ficam com as atribuições das diretrizes políticas e operacionais do SUS, que se relacionam de forma dinâmica com os itens C (direcionadores de leis, políticas públicas, recursos e normatização) e D (demandas de diversos grupos e direitos sociais, produção científica, tecnológica e de insumos para saúde).

Conforme a ilustração abaixo que mostra o papel das relações federativas na governança do SUS:



Fonte: Brasil/MS, 2016.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) (RM - Odontologia) Paciente de 22 anos apresentou-se ao serviço de Cirurgia apresentando as seguintes características faciais marcantes, incluindo pele rígida e brilhante com expressão facial reduzida, blefarofimose, telecanto, ponta nasal volumosa, arquitetura externa anormal do ouvido, linha do cabelo frontal levantada e sobrancelhas esparsas. Selecione qual das síndromes abaixo:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Síndrome de Nablus
- B) Síndrome de Morbius
- C) Síndrome de Fregoli
- D) Síndrome de Cotard

22) (RM - Odontologia) Síndromes são manifestações de um conjunto de sintomas e quadros clínicos que podem ocorrer ao mesmo tempo no paciente e que não necessariamente possuem a mesma origem ou a mesma causa (Afolabi-Brow; Mason, 2018). Paciente do sexo masculino, 16 anos de idade, procurou a clínica do sono da Universidade com queixa de sonolência excessiva: Doença rara caracterizada por episódios discretos de hipersonia associados a anormalidades cognitivas e comportamentais, bem como estado de alerta e função normais entre os episódios. A prevalência dessa síndrome pode ser subestimada, pois muitas vezes é mal diagnosticada e tratada como outro distúrbio do sono, distúrbio neurológico ou condição psiquiátrica. Identifique qual a síndrome relacionada:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Síndrome de Kleine-Levin
- B) Síndrome de Ekbom
- C) Síndrome de Alice no País das Maravilhas
- D) Síndrome de Stendhal

23) (RM - Odontologia) Paciente apresentando ferimentos graves em globo ocular esquerdo. Após estabilização do TCE grave foi solicitado parecer do cirurgião bucomaxilofacial, observando-se diversas lesões em pálpebra esquerda. Qual a descrição do ligamento de Lockwood?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Originado na Cápsula palpebral, inserção no retináculo medial lateral e fundido na margem superior do tarso.
- B) Originado no retináculo medial lateral, inserção na margem inferior do tarso e fusão na fascia cápsulo palpebral.
- C) Originado na tróclea do músculo superior, inserido no músculo elevador da pálpebra superior e fusionado no ligamento de sustentação do tarso superior.
- D) Originado no tarso inferior, inserido na margem inferior do tarso e fusionado com o ligamento de Wittnall.

24) (RM - Odontologia) A anestesia local é um método anestésico que tem como intuito bloquear reversivelmente as terminações nervosas de determinada região, mantendo o indivíduo em pleno estado de consciência. Paciente vítima de mordedura, após agressão física, apresentando lacerações em pavilhão auricular direito.

Para a anestesia locoregional da orelha externa:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O nervo de Arnold inerva as regiões anterior e média do ouvido externo.
- B) Os nervos occipital maior e auricular magno são responsáveis pela inervação sensitiva da região posterior.
- C) Os ramos mastóideo do nervo occipital menor inervam principalmente a porção anterior.

| Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial | 13

D) Os ramos do plexo cervical são responsáveis pela inervação da região posterior.

25) (RM - Odontologia) Cicatrizes hipertróficas e quelóides são distúrbios fibroproliferativos que podem surgir após qualquer lesão cutânea profunda causada por trauma, queimaduras, cirurgia, etc. (Ogawa et al., 2021) . Paciente chegou ao ambulatório apresentando lesão proliferativa em lobo auricular esquerdo com aumento de volume e histórico de 02 meses. Diante das possíveis cicatrizes hipertróficas e quelóides, algumas características podem ser destacadas como: Duração, Tipo de Evolução, resposta ao tratamento.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Quelóides - Têm início nas primeiras semanas.
- B) Cicatriz hipertrófica - Raramente apresenta regressão.
- C) Quelóides - O crescimento apresenta-se além dos bordos da ferida.
- D) Cicatriz hipertrófica - Contração cicatricial inexistente.

26) (RM - Odontologia) As fissuras faciais, incluindo as do lábio e do palato, são extremamente raras. Alguns surgem na junção de processos faciais que impedem a fusão, outros têm origem em ou entre centros de ossificação. Praticamente todos estão associados às deficiências ósseas (Van Der Meulen; Vaandreger, 1989). Paciente procurou o serviço de tratamento de fissurados com queixas de comunicação buconasal para correção de fissura em face.

De acordo com a classificação de Paul Tessier a fissura 2.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Compromete o centro da cartilagem alar.
- B) O domus da base Alar está envolvido.
- C) Estende até a porção medial da órbita, poupando a base alar.
- D) Encontra-se na linha média da face

27) (RM - Odontologia) A paralisia facial pode ser uma condição estigmatizante e, em muitos casos, pode afetar a função de fechamento dos olhos, a expressão facial, a passagem das vias aéreas nasais, a linguagem e a ingestão nutricional em graus variados. De acordo com as paralisias faciais.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) A forma mais branda da paralisia de Bell é a síndrome de Ramsay-Hunt.
- B) A paralisia de Bell tem maior prevalência em gestantes e diabéticos.
- C) A herpes zoster pode ser o fator desencadeante da síndrome de Moebius, na maioria dos casos.
- D) Em acidentes transoperatórios de lesão do nervo facial, esta deve ser tratada tardiamente.

28) (RM - Odontologia) Os fatores que determinam a gravidade da queimadura incluem a idade – o prognóstico é pior em pacientes com menos de 2 anos de idade –, presença de lesão aguda como resultado da inalação de fumaça e outras lesões graves, extensão da queimadura, profundidade da queimadura e local da queima. Criança de 03 anos de idade teve seu corpo queimado após cair em uma fogueira. Chegou ao hospital trazido pelo SAMU com a região posterior de seu corpo queimado nas seguintes regiões: Dorso posterior e glútea direita e esquerda. De acordo com o método de Lund e Browner, qual a porcentagem de área queimada?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) 18%
- B) 25%
- C) 9%
- D) 35%

29) (RM - Odontologia) O enxerto ósseo é um procedimento adjuvante comum em cirurgia bucomaxilofacial usado para fusões, reparo de fraturas e reconstrução de defeitos esqueléticos. O enxerto autólogo ou autoenxerto envolve o transporte de osso de uma área doadora para outro local no mesmo paciente. É considerado por muitos o padrão ouro do enxerto ósseo, pois fornece todos os fatores biológicos necessários para o enxerto funcional. Além disso, o autoenxerto é 100% histocompatível, sem risco de transmissão de doenças (Azi et al., 2016). Paciente E. D. G. 38 anos, vítima de agressão por arma de fogo, calibre 12, em face. No primeiro atendimento foram realizadas limpeza cirúrgica, estabilização das fraturas e suturas. O paciente encontra-se traqueostomizado e se alimentando por sonda nasogástrica. Após o primeiro atendimento foi realizado o exame tomográfico e verificou-se um defeito ósseo na mandíbula de 9,4 centímetros, que se estende do ângulo esquerdo à parasínfise direita. No caso acima, qual tipo de enxertia seria indicado para reconstrução mandibular?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Enxerto da Crista Ilíaca
- B) Enxerto microvascularizado de fíbula
- C) Enxerto Bovino Liofilizado
- D) Enxerto Microvascularizado de Tíbia

30) (RM - Odontologia) O objetivo da investigação sobre reimplante e transplante dentário e sobre os principais métodos operacionais é explicar ao dentista essas técnicas como uma ajuda extrema quando ele é obrigado a salvar um dente. Uma utilização lógica destes processos terapêuticos permitirá, preservando alguns elementos dentários considerados “perdidos”, adiar tanto quanto possível a construção da prótese e manter a aparência e função fisiológica das arcadas dentárias (Ottinelli; Bocci; Flechia, 1986). Paciente B. M. S., 4 anos de idade, sofreu uma queda da própria altura na escola, a professora no mesmo momento percebeu que o dente 51 da criança havia avulsionado. O dente prontamente é encontrado, colocado em uma solução fisiológica e a criança encaminhada para um serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (CTBMF).

Qual a melhor opção de tratamento nesse caso?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Reimplante dental com esplintagem rígida (fio de aço).
- B) Reimplante dental com esplintagem semi-rígida (fio de nylon) + resina fotopolimerizável.
- C) Reimplante dental sem esplintagem.
- D) Antissepsia, hemostasia, analgesia e indicação de um aparelho mantenedor de espaço.

31) (RM - Odontologia) A implantodontia veio como solução revolucionária para as perdas dentárias. O titânio é o principal material usado como matéria prima dos implantes dentários, no entanto, para se conseguir resistência, biocompatibilidade, leveza e resistência à corrosão; é utilizado uma liga.

Qual a composição dessa liga de Titânio?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Ti-15Mo: Esta liga de titânio contém 15% de molibdênio.
- B) Ti-6Al-4V: Esta liga de titânio contém 6% de alumínio e 4% de vanádio.
- C) Ti-6Al-2Sn-4Zr-6Mo: Esta liga de titânio contém 6% de alumínio, 2% de estanho, 4% de zircônio e 6% de molibdênio.
- D) Ti-6Al-2Sn-4Zr-2Mo: Esta liga de titânio contém 6% de alumínio, 2% de estanho, 4% de zircônio e 2% de molibdênio.

32) (RM - Odontologia) A cabeça óssea é uma estrutura complexa, com diversos acidentes anatômicos, suturas e ossos variados. Quantos ossos móveis tem o crânio?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) 7
- B) 1
- C) 2
- D) 3

33) (RM - Odontologia) As fissuras orofaciais ocorrem globalmente com uma prevalência de 1:700 nascimentos. Eles são mais comuns em indivíduos de ascendência asiática e menos comuns em indivíduos afro-americanos. Os componentes anatômicos que podem estar envolvidos nas fissuras faciais inferiores incluem lábio e nariz, alvéolo/pré-maxila e palato secundário (Socyet For Maternal-Fetal Medicine; Benacerraf; Bromley, Jelin, 2019). Durante o desenvolvimento embrionário da face qual dos seguintes processos é responsável pela formação do lábio superior?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Fusão dos processos maxilares.
- B) Fusão dos processos nasais laterais.
- C) Fusão dos processos frontonasais.
- D) Fusão dos processos mandibulares.

34) (RM - Odontologia) A dor crônica exerce um enorme fardo pessoal e econômico, afetando mais de 30% das pessoas em todo o mundo, de acordo com alguns estudos. Ao contrário da dor aguda, que tem valor de sobrevivência, a dor crônica pode ser melhor considerada como uma doença com implicações terapêuticas e psicológicas. Qual das seguintes opções descreve corretamente a terapêutica medicamentosa no tratamento da dor crônica e orofacial?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Antidepressivos e anticonvulsivantes são ineficazes no tratamento da dor crônica e orofacial.
- B) Antidepressivos são amplamente utilizados no tratamento da dor crônica e orofacial, enquanto os anticonvulsivantes têm pouca eficácia nesse contexto.
- C) Miorrelaxantes e anticonvulsivantes são igualmente eficazes no tratamento da dor crônica e orofacial.
- D) Antidepressivos e anticonvulsivantes são frequentemente prescritos no tratamento da dor crônica e orofacial, pois ambos têm propriedades analgésicas e moduladoras da dor.

35) (RM - Odontologia) Com base em estudos recentes, como o de Kang I. Ko, Anton Sculean e Dana T. Graves (2021), qual é o mecanismo principal pelo qual a hiperglicemia afeta a cicatrização de tecidos moles e duros na cavidade oral de pacientes diabéticos?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Aumento da produção de citocinas pró-inflamatórias.
- B) Diminuição da proliferação de fibroblastos.
- C) Alteração da Matriz extracelular
- D) Redução da angiogênese.

36) (RM - Odontologia) Paciente A.L.N. 41 anos, procurou o serviço de CTBMF se queixando de dor intensa e aguda em forma de pontadas na base da língua, desencadeada ao deglutir, tossir e até ao falar. As imagens do exame de tomografia e radiografia panorâmica realizadas não mostraram nenhuma alteração anatômica. Qual das alternativas corresponde ao diagnóstico clínico?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Síndrome de Eagle
- B) Nevralgia do Trigêmeo
- C) Nevralgia do Glossofaríngeo
- D) Síndrome de Frey

37) (RM - Odontologia) A síndrome de Treacher Collins (STC) está associada à diferenciação anormal do primeiro e segundo arcos faríngeos, ocorrendo durante o desenvolvimento fetal. A STC ocorre na população em geral com uma frequência de 1 em 50.000 nascidos vivos. As características da STC incluem microtia com perda auditiva condutiva, fissuras palpebrais oblíquas com possivelmente coloboma da parte lateral das pálpebras inferiores, hipoplasia da face média, micrognatia, bem como fenda palatina esporadicamente e atresia ou estenose coanal. Quantos subtipos existem da STC?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4

38) (RM - Odontologia) Paciente de 45 anos procurou o serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial com queixa de dor intensa, erupções cutâneas e vesículas ao redor do olho direito. Relatou ter sentido formigamento e queimação previamente ao surgimento das lesões. Com base nesse caso clínico:

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Herpes Zoster
- B) Eritema Multiforme
- C) Lúpus
- D) Celulite Orbitária

39) (RM - Odontologia) O osso frontal é o componente mais forte do esqueleto craniofacial e é capaz de suportar 360 a 1000 kg de força antes de fraturar. Portanto, lesões intracranianas são frequentemente vistas juntamente com lesões do seio frontal (Pisano; Tiwana, 2019). O tratamento das fraturas de seio frontal é realizado visando o reestabelecimento estético funcional, minimizando os riscos de complicações. Com base no tratamento desse tipo de fratura, qual a alternativa que se refere a uma complicação comum no pós-operatório das fraturas de frontal?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Dacriosinostose
- B) Dacriocistite
- C) Dacriocistorinostomia
- D) Mucocele

40) (RM - Odontologia) Enquanto os pacientes adultos normalmente desenvolvem fraturas cominutivas ou lineares devido a traumatismos contusos graves no crânio, os pacientes pediátricos podem desenvolver padrões que são mais difíceis de detectar e tratar devido a plasticidade óssea. Fraturas craniofaciais têm várias classificações; exames de tomografia computadorizada são de suma importância para o diagnóstico dos traumas pediátricos. Qual destas fraturas ocorrem mais comumente em pacientes pediátricos?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Fratura em explosão
- B) Fratura greenwhite
- C) Fratura Ping-Pong
- D) Fratura em "L" invertido

41) (RM - Odontologia) A extração de terceiros molares com diferentes graus de impaction tem sido uma prática comum nas clínicas odontológicas. Embora a extração do terceiro molar seja comumente considerada um procedimento seguro, complicações podem ocorrer durante ou após a cirurgia. Um estudo transversal recente relatou uma taxa de complicações pós-operatórias de 6,9%, incluindo alveolite e infecção. Fatores como a posição do terceiro molar em relação ao ramo mandibular, grau de impaction e experiência profissional contribuem para o risco aumentado de complicações trans e pós-operatórias (Blondeau, 2007). Medidas podem ser utilizadas para amenizar tais riscos.

Qual das alternativas oferece conduta com evidencia para redução de complicações como infecção e alveolite?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Profilaxia com gel de clorexidina + Amoxicilina com Clavulanato de Potássio
- B) Analgesia preemptiva com corticosteroides + 1g de Metronidazol
- C) Profilaxia com triclosan + 2 g de Metronidazol
- D) Termoterapia + Fototerapia

42) (RM - Odontologia) A Citrus × paradisi, comumente conhecida como toranja, é uma espécie de citrino híbrido originário de Barbados como um cruzamento acidental entre o pomelo com a laranja. É conhecida pelos frutos relativamente grandes, de sabor azedo a semidoce, um tanto amargo (USDA, 2019). O consumo do suco desse fruto reduz a atividade da enzima CYP 450. Com sua atividade reduzida drogas que seriam metabolizadas por essa enzima tem sua biodisponibilidade aumentada.

Qual das alternativas tem sua biodisponibilidade aumentada pela redução ou inibição da enzima CYP 450?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Lidocaína
- B) Paracetamol
- C) Ibuprofeno
- D) Midazolam

43) (RM - Odontologia) Disfunções da Articulação Temporomandibular (ATM) são por vezes associadas a dor, limitação de abertura bucal e barulhos articulares (Foletti et al., 2016). O tratamento conservador deve ser a primeira escolha do profissional, em caso de falha do tratamento conservador, procedimentos cirúrgicos podem ser considerados, começando pelo menos invasivo. A artroscopia da ATM é considerado um procedimento minimamente invasivo quando comparado as cirurgias abertas. Dito isto:

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) São referências anatômicas e etapas sequenciais na navegação artroscópica diagnóstica em ATM: Sombra do músculo pterigoideo lateral, parede sinovial média, teto da fossa articular, protuberância oblíqua, recesso posterior, eminência articular, disco articular e recesso anterior.
- B) Durante a etapa de triangulação na artroscopia da ATM, no momento da introdução do segundo portal, é necessário manipular a mandíbula deixando a boca fechada aumentando o espaço no recesso posterior.
- C) A área alvo para punção artroscópica da ATM é referenciada pela linha de Holmlund-Hellsing.
- D) Na classificação da doença condromalácea o Grau IV agrupa o estágio patológico com formação de cratera e exposição do osso subcondral.

44) (RM - Odontologia) Os traumas faciais têm grande destaque nos atendimentos de emergências gerais, tendo a face uma área de grande exposição e expressão facial, e, por isso, mais exposta ao trauma (Silva et al.,2021). A desfiguração facial decorrente do trauma de face convida a uma resposta social geralmente negativa que leva a um impacto prejudicial sobre o estado psicológico de um indivíduo, gerando possíveis sequelas faciais permanentes podendo comprometer, definitivamente, a vida do ser humano, marginalizando o indivíduo de interações sociais. Dessa forma, nas emergências gerais, deve-se preconizar um atendimento sistematizado e multidisciplinar para possibilitar a correta sequência de atendimento para essas vítimas de traumas faciais, desde os casos mais graves aos mais brandos.

Sobre as afirmações em traumatologia bucomaxilofacial.

Marque a alternativa INCORRETA:

- A) Fraturas do osso zigomático com rotação para lateral (grupo iv) são subclassificadas com deslocamento para dentro na proeminência zigomática tanto para fora da sutura frontozigomática como para fora da sutura zigoáticomaxilar.
- B) Fraturas do arco zigomático são classificadas como grupo II segundo Knight & North.
- C) Fratura piramidal da maxila, associada à cominuição da região nasal, lacrimal e etmoidal, poderá ser tratada por meio de fixação intermaxilar, suspensão craniomaxilar e amarra interóssea dos fragmentos cominuídos.
- D) Fratura maxilar transversa poderá ser tratada com bloqueio intermaxilar e suspensão com amarra interna na margem infraorbitária.

45) (RM - Odontologia) Paciente 45 anos, vítima de acidente automobilístico, apresentando edema e hematoma em hemiface direita. A apneia obstrutiva do sono (AOS) é definida como um distúrbio respiratório relacionado ao sono associado à redução da saturação de oxigênio no sangue, caracterizado por pausas respiratórias secundária à obstrução parcial (hipopneia) ou completa (apneia) da via aérea faríngea, com duração de pelo menos 10s. Estima-se que a AOS afete 5–20% da população adulta em geral e seja três vezes mais comum em homens do que em mulheres. Esta condição tem consequências graves para a função cardiovascular e metabólica, menor qualidade de vida e comprometimento neurocognitivo.

Qual das seguintes afirmações é verdadeira em relação ao tratamento da apneia obstrutiva do sono?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) O avanço maxilomandibular é o tratamento mais eficaz para todos os pacientes com apneia obstrutiva do sono.
- B) O avanço maxilomandibular é recomendado apenas para pacientes com apneia obstrutiva do sono de gravidade moderada a grave.
- C) O avanço maxilomandibular não apresenta diferença significativa em relação a outros tratamentos na melhora da apneia obstrutiva do sono.
- D) O avanço maxilomandibular é um procedimento invasivo e arriscado, sendo desaconselhado como opção de tratamento.

46) (RM - Odontologia) O quinto par de nervos cranianos tem 3 divisões; A terceira divisão apresenta ramos motores.

Qual das alternativas apresenta os ramos motores da terceira divisão do quinto par de nervos cranianos?

Marque a alternativa CORRETA:

- A) n. Digástrico, n. Massetérico, n. Estilohióideo
- B) n. Milohióideo, n. Lingual, n. Bucal
- C) n. Alveolar inferior, n. Bucal, n. Digástrico
- D) n. Digástrico, n. Massetérico, n. Milohióideo

47) (RM - Odontologia) A tecnologia vem cada vez mais auxiliando o cirurgião bucomaxilofacial em seus desafios diários, como grandes reconstruções, enxertos, implante, cirurgia ortognática etc. (Larobina, 2023). É fundamental o conhecimento da linguagem digital, visto que os vários softwares que auxiliam nos planejamentos cirúrgicos nos fornecem arquivos em formato 3d para impressão, visualização, fresagem, sintetização entre outros. No entanto, a padronização é um conceito-chave no mundo da imagem digital. A ausência de um padrão limita a usabilidade e o compartilhamento das imagens. Ele força os usuários a lidar com uma infinidade de formatos de dados e a converter dados de um formato para outro. No início da década de 1980, uma associação de usuários e profissionais do setor de saúde, o American College of Radiology (ACR), em conjunto com a National Association of Electronic Manufacturers (NEMA), começou a definir um novo padrão para a codificação e troca de dados digitais imagens médicas. Em 1993, o comitê ACR-NEMA apresentou um formato de arquivo que utilizamos ainda hoje.

Qual desses formatos foi apresentado?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) DICOM
- B) JPEG
- C) STL
- D) OBJ

48) (RM - Odontologia) Uma das falhas no processo de elaboração do diagnóstico e do plano de tratamento ocorre pela indicação equivocada ou desnecessária de exames complementares para fins que não são destinados. Tal fato ocorre pela carência de conhecimento por parte dos profissionais dos exames aplicáveis (Ferreira et al., 2016). Considera-se que a indicação correta de um exame de imagem deva ser fundamentada na necessidade da documentação legal do paciente, sua queixa individual e sintomatologia clínica pesquisada, obtidas durante a anamnese e o exame físico. O princípio básico de que o exame complementar está somente indicado quando a avaliação clínica não for suficiente para elaboração de diagnóstico e plano de tratamento norteia o profissional quanto ao controle de solicitações desnecessárias.

Sobre exames de imagem, analise as afirmações abaixo:

I - A artrografia é o método de escolha para avaliar deslocamento de disco da ATM devido ao seu baixo custo e pouca invasividade.

II - A tomografia computadorizada é considerada padrão "ouro" para o diagnóstico de fraturas de côndilo mandibular.

III - A ressonância nuclear magnética tem sido o método de eleição para estudo dos processos patológicos da ATM envolvendo os tecidos moles como disco articular, ligamentos, tecidos retrodiscais, conteúdo sinovial intracapsular, musculatura mastigatória adjacente, além da integridade cortical e medular dos componentes ósseos.

IV - A planigrafia confere considerável precisão, fornecendo imagens sem grandes sobreposições. Permite avaliar o contorno das estruturas ósseas articulares e imagens de possíveis alterações anatômicas circunvizinhas à ATM, como o processo estiloide, processo mastoide e arco zigomático.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a questão I está errada.
- B) Apenas a questão II está correta.
- C) Apenas as questões II e III estão corretas.
- D) Todas as questões estão corretas.

49) (RM - Odontologia) A avaliação da expressão gênica específica tem sido amplamente utilizada como uma importante ferramenta em estudos na área de odontologia, como para avaliar protocolos medicamentosos baseados em farmacologia comumente utilizados em situações clínicas. Além disso, análises genéticas através da observação da expressão do RNA mensageiro (mRNA) ou da medição de mediadores específicos, como as citocinas, produziram descobertas importantes que apoiam uma relação entre dano tecidual, grau de resposta inflamatória e início de eventos clínicos relacionados, como dor e edema em procedimentos cirúrgicos para remoção de terceiros molares (Medeiros-Albuquerque et al., 2018).

Qual nomenclatura é dada a utilização de AINES no pré-operatório de remoção de terceiros molares?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Profilaxia anestésica
- B) Sedação Consciente
- C) Analgesia Preemptiva
- D) Tromboprofilaxia

50) (RM - Odontologia) A maioria dos incidentes de trauma cutâneo causa lesões leves que podem ser tratadas de forma eficaz em ambiente ambulatorial. A reparação tecidual (cicatrização) é o processo biológico de estabilização de um tecido ferido por qualquer que seja o agente etiológico, com neoformações teciduais destinadas ao restabelecimento de soluções de continuidade (Valente, 2018).

Leia as afirmativas a seguir, marque Verdadeiro (V) ou Falso (F).

Na reparação tecidual, por meio do processo de regeneração, os tecidos destruídos são substituídos por tecidos histologicamente semelhantes.

Na reparação tecidual, por meio do processo de reparação, os tecidos são substituídos por tecido conjuntivo neoformado.

A reparação se faz por três estágios distintos: Leucocitário, fibroblástico e de maturação.

A reparação tecidual por primeira intenção produz um resultado ideal, com regeneração tecidual compondo cada tipo de tecido e cada plano anatômico.

A tensão da ferida é um dos fatores retardadores da reparação tecidual pois pode provocar necrose das margens e conseqüente depressão cicatricial.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) V, V, V, V, V
- B) F, F, V, F, V
- C) V, V, F, F, F
- D) F, V, F, V, V