



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA
DIRETORIA ADJUNTA DE ENSINO E PESQUISA
SELEÇÃO PARA ADMISSÃO DE RESIDENTES — 2011



PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL DO HUB/UnB 2011

ÁREA: ODONTOLOGIA Subárea: Atenção Oncológica

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores de sua área/subárea transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua folha de respostas. Confira também o seu nome e a sua área em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de sua área/subárea, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:
A fortuna chega em alguns barcos que não são guiados.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala. Nesse período, também não será permitido o empréstimo de qualquer material entre candidatos, mesmo entre os que já tenham terminado as provas.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

 **cespeUnB**
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos


Universidade de Brasília

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.

CONHECIMENTOS GERAIS

Com relação aos princípios e às atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

- 1 Embora o SUS participe da formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde, ele não toma parte na produção desses medicamentos e insumos, visto tratar-se de atribuição da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- 2 A participação na execução de ações e na formulação de políticas de saneamento básico também é uma das atribuições do SUS.
- 3 O SUS participa do controle, do transporte, da guarda e da utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos, contudo não cabe a ele a fiscalização da produção dessas substâncias.
- 4 O SUS deve executar ações de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica.

Pedro tem 45 anos de idade e é assintomático do ponto de vista clínico. Ele procurou um centro de saúde para fazer uma avaliação clínica a fim de verificar sua condição de saúde. Pedro é sedentário, sem história de tabagismo e etilismo, e há antecedentes de hipertensão arterial em vários membros de sua família. Contudo, não há registro de pressão arterial elevada em seu prontuário médico.

Considerando o caso clínico acima, julgue os itens seguintes, acerca das possíveis fases da história natural da hipertensão.

- 5 O sedentarismo pouco contribui para o agravamento da doença, visto que o paciente apresenta histórico familiar de doença hipertensiva.
- 6 A história natural da doença é classificada como fase inicial desde que o exame físico realizado por esse paciente apresente resultado normal.
- 7 Se, em ao menos três aferições realizadas em dias diferentes, a pressão arterial desse paciente estiver elevada, a doença é caracterizada em fase pré-clínica.
- 8 Na hipótese de se verificarem alterações específicas de hipertensão arterial no fundo do olho do paciente, mesmo se, durante a consulta, a pressão arterial aferida for normal, caracteriza-se a fase clínica da doença.

Acerca da política nacional de vacinação, julgue os itens que se seguem.

- 9 Mulheres com idade entre 12 e 49 anos e homens com até 39 anos de idade que não tiverem comprovação de vacinação anterior devem receber a vacina tríplice viral contra sarampo, caxumba e rubéola.
- 10 De acordo com o calendário vacinal do idoso, é obrigatória a vacinação contra *influenza* sazonal anual e antipneumocócica em dose única para pessoas com 60 anos de idade ou mais.
- 11 Uma das vacinas contempladas no calendário vacinal da criança é a tetra, que a protege contra doenças como difteria, varicela, sarampo e hemófilos, e deve ser tomada aos dois, quatro e seis meses de idade.
- 12 A vacina BCG é aplicada no primeiro mês de vida para proteger a criança das formas graves da tuberculose.

Maria, 73 anos de idade, faz suas consultas médicas no posto de saúde do bairro onde mora há mais de quarenta anos. Ela sempre foi considerada uma pessoa saudável, apesar do diagnóstico de diabetes que teve há cerca de dez anos. A cada quatro meses, dirige-se ao posto para realizar as consultas e, mensalmente, recebe em casa a visita de um agente de saúde que verifica a sua pressão arterial e a glicemia. Na última visita, o agente observou que Maria estava triste e desatenta com relação ao uso da medicação prescrita. Maria contou ao agente que sua filha se havia mudado para outra cidade. O agente, então, marcou para Maria uma consulta com a psicóloga do posto de saúde.

Considerando a situação hipotética acima, julgue os itens subsecutivos com base na Política Nacional de Humanização (PNH).

- 13 O caso em tela evidencia a importância do vínculo estabelecido entre o profissional de saúde e Maria como forma de apoio e de referência técnica.
- 14 O projeto terapêutico singular é um dos dispositivos da PNH que tem como meta principal potencializar o atendimento hospitalar, não se estendendo aos cuidados domiciliares do paciente.
- 15 O acolhimento com classificação de risco constitui importante dispositivo da PNH que privilegia o atendimento considerando o risco/a vulnerabilidade e não a ordem de chegada dos pacientes ao serviço de saúde.
- 16 A conduta do agente de saúde, que buscou soluções valendo-se da observação de um contexto singular, está de acordo com o que preconiza a PNH, visto que, conforme essa política, o enfrentamento dos problemas cria a oportunidade de sua resolução.

Com relação aos princípios que norteiam o desenvolvimento de ações e serviços públicos de saúde e serviços privados ou conveniados que integram o SUS, julgue os itens subsequentes.

- 17 A participação da comunidade é uma das diretrizes do SUS.
- 18 As pessoas assistidas têm direito à informação sobre sua saúde.
- 19 A integralidade da assistência, que compreende as ações e os serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, é exigida somente no nível básico de assistência.
- 20 A epidemiologia deve ser utilizada no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática.
- 21 A ênfase deve ser na centralização da rede de serviços de saúde em vez de em sua regionalização.

Julgue os próximos itens, que tratam de aspectos ligados ao controle de infecção e à biossegurança em ambiente hospitalar.

- 22 Manter abertas as portas e as janelas dos quartos de pacientes portadores de doenças transmitidas pelo ar, para favorecer a ventilação do ambiente, é uma das precauções a serem tomadas a fim de evitar infecções.
- 23 A presença de fonte de infecção é condição suficiente para que ocorra a transmissão de infecções em ambiente hospitalar.
- 24 Pacientes, funcionários e, ocasionalmente, visitantes, bem como objetos inanimados, superfícies, equipamentos e medicamentos, são considerados fontes de infecção no ambiente hospitalar.
- 25 Considerando que seja necessário utilizar luvas como barreira à transmissão de microrganismos, fica dispensada a lavagem das mãos.
- 26 A higienização correta das mãos, o uso de luvas, aventais, máscaras e a proteção ocular ou facial, nos casos em que há risco de contaminação de mucosa por sangue ou líquidos corporais, são medidas recomendadas para a prevenção de infecção hospitalar.

Um estudo epidemiológico realizado em certo município no ano de 2000 mostrou que 45% de seus habitantes eram portadores de determinada doença. Alguns anos após a realização desse estudo, nova pesquisa foi encomendada com o propósito de verificar quais fatores de risco poderiam contribuir para a ocorrência de novos casos dessa doença. Com base nos resultados dessa nova pesquisa, os gestores de saúde do município planejarão ações de saúde.

Com base nessas informações hipotéticas, julgue os seguintes itens, acerca de epidemiologia.

- 27 Caso se queira realizar novo estudo para avaliar retrospectivamente as causas dessa doença, o mais indicado é o do tipo caso-controle.
- 28 A epidemiologia serve para informar a situação de saúde da população, para investigar os fatores que influenciam a situação de saúde e para avaliar o impacto das ações propostas para alterar aquela situação detectada.
- 29 Com a realização do estudo epidemiológico em 2000, foram obtidas informações acerca da prevalência dessa doença.
- 30 Os novos casos da doença devem ser avaliados por meio de estudo transversal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando que a microbiota bucal como um todo seja a mais complexa do corpo, julgue os itens a seguir, relativos a esse ecossistema.

- 31 No ambiente periodontal, algumas bactérias como *P. gingivalis* e *P. intermedia* são providas de fimbrias ou de fibrilas contendo adesinas que permitem sua adesão ao epitélio da bolsa periodontal.
- 32 As coagregações heterotípicas favorecem o acúmulo do biofilme. Na maior parte dos casos, os patógenos periodontais são colonizadores intermediários e, principalmente, tardios, necessitando dos iniciais para sua implantação.
- 33 No primeiro ano de vida, mais da metade da microbiota bucal é constituída por *Streptococcus spp*, principalmente da espécie *S. sobrinus* que tem grande afinidade com a mucosa. O restante é constituído principalmente por estafilococos, *Veillonella spp* e *Neisseria spp*.
- 34 O aumento do número de bactérias periodontopatogênicas no sulco gengival ocorre, geralmente, a partir da fase de dentição mista.
- 35 O estabelecimento dos estreptococos do grupo *mutans* na superfície dentária ocorre posteriormente ao do *S. sanguinis*, o que comprova a sua dependência do ácido para-amino-benzoico (BAPA), produzido por este grupo.

Com relação às infecções por herpes simples, julgue os itens que se seguem.

- 36 As lesões herpéticas secundárias no paciente imunossuprimido são atípicas e podem ser crônicas, destrutivas, e não se restringem, de modo geral, à cavidade bucal.
- 37 Na doença primária caracteristicamente evidente ocorre uma erupção vesículo-ulcerativa (gengivostomatite primária) nos tecidos bucais e peribucais. O local da erupção é, normalmente, diferente daquele do contato inicial.
- 38 Os pacientes soropositivos para o HSV que estão sendo preparados para o transplante de medula óssea com quimioterápicos, como a ciclosfosfamida (com ou sem irradiação corporal total), apresentam risco de infecção herpética secundária, que é particularmente grave.
- 39 A quimioterapia pós-transplante predispõe os pacientes soropositivos às infecções bucais recidivantes graves.
- 40 Durante a latência, poucos vírions são produzidos. Existe expressão dos genes precoces, mas não dos tardios, além de não existirem vírus livres.

A respeito de úlceras aftosas, julgue os itens a seguir.

- 41 O tratamento de escolha para as aftas menores são os corticosteroides tópicos, sistêmicos, intralesionais e imunossupressores.
- 42 Em pacientes com aftas persistentes, o diagnóstico de doença de Crohn deve ser investigado.
- 43 As aftas bucais recidivantes constituem uma característica constante da síndrome de Behcet.
- 44 A afta herpetiforme ocorre somente na mucosa não queratinizada.

Julgue os itens subsequentes acerca de cistos dos maxilares.

- 45 O cisto dentífero desenvolve-se a partir da proliferação de remanescimentos do órgão do esmalte ou do epitélio reduzido do esmalte. É revestido por epitélio escamoso estratificado queratinizado.
- 46 O cisto odontogênico glandular ou cisto sialodontogênico tem ocorrência relativamente comum, é localmente agressivo e recidivante em mais de 50% dos casos.
- 47 O ceratocisto odontogênico pode ser encontrado em qualquer local dos ossos gnáticos, diferencia-se radiograficamente dos outros cistos e geralmente apresenta expansão da cortical lingual.
- 48 O cisto periodontal lateral é um cisto do desenvolvimento queratinizado que pode ocorrer lateralmente à raiz de um dente.
- 49 O tratamento recomendado do cisto ósseo traumático é excisão completa.

No que se refere às lesões inflamatórias dos ossos gnáticos, julgue os próximos itens.

- 50 A osteoradionecrose pode ocorrer em pacientes que sofreram irradiação antineoplásica local devido à vascularização reduzida e destruição dos osteócitos.
- 51 O sintoma e o sinal clínicos típicos de osteonecrose associada ao uso de bifosfonato são dor e exposição óssea, respectivamente.
- 52 A osteíte esclerosante focal é geralmente assintomática, apresenta-se radiograficamente como uma massa opaca, normalmente no ápice radicular.

Com relação às características clínicas e histológicas das alterações dos tecidos mineralizados dos dentes, julgue os itens a seguir.

- 53 As superfícies oclusais (fóssulas e fissuras) e proximais, por terem composição química diferente e espessura menor do esmalte, são as áreas em que mais frequentemente ocorrem as lesões cariosas.
- 54 As lesões cervicais não cariosas (erosão/abfração) apresentam características clínicas semelhantes às lesões cariosas cervicais inativas.
- 55 A esclerose tubular dentinária observada em conjunção com o processo carioso é resultante da mineralização inicial do espaço peritubular seguido da calcificação do processo odontoblástico ou uma calcificação intracitoplasmática inicial, seguida de mineralização periodontoblástica secundária.
- 56 O controle da progressão de lesões cariosas no esmalte é sempre resultante da remoção da placa cariogênica.
- 57 O critério clínico mais fidedigno para avaliar a atividade de lesão cariosa de superfície radicular é a coloração, que varia do amarelo claro ao castanho escuro.
- 58 Lesões cariosas radiculares ativas podem ser controladas sem a necessidade de tratamento restaurador desde que haja a possibilidade de acesso à lesão para o controle mecânico da placa cariogênica.
- 59 Em um processo cariogênico constante e grave ocorre uma gradual dissolução do esmalte subsuperficial, sendo que será mais pronunciada na sua superfície do que no interior do esmalte, seguindo a direção dos prismas do esmalte.

Os próximos itens apresentam aspectos relacionados a diagnóstico clínico. Julgue-os quanto à sua adequação ao diagnóstico clínico de periodontite agressiva

- 60 Perda de inserção e destruição óssea rápidas.
- 61 Agregação familiar dos casos.
- 62 Correlação entre a presença de depósitos bacterianos visíveis clinicamente e a gravidade da destruição periodontal.
- 63 Presença de condições sistêmicas agravantes significativas.

Julgue os itens que se seguem a respeito dos critérios para o diagnóstico laboratorial microbiológico da periodontite agressiva.

- 64 Fenótipos de macrófagos hiper-reativos, incluindo produção elevada de PGE2 e IL-1B em resposta a endotoxinas bacterianas.
- 65 Proporções elevadas de *Agregatibacter actinomycetemcomitans* e, em algumas populações do extremo oriente, de *Porphyromonas gingivalis*.

No que concerne aos processos patológicos gerais aplicados à prática odontológica, como a resposta imunoinflamatória e oncogênese, julgue os itens a seguir.

- 66 Uma sintomatologia grave da disfunção da articulação têmporo-mandibular (ATM) costuma ser precedida por experiência traumática de etiologia psicológica.
- 67 A célula normal evolui para célula tumoral devido a alterações cromossômicas, que transformam os proto-oncogenes em oncogenes, ou à inativação dos genes supressores de tumor.
- 68 A disqueratose é sinônimo de lesão cancerizável.
- 69 O risco de um tabagista desenvolver câncer de boca é de 4 a 15 vezes maior do que os não tabagistas.

No que diz respeito às condições bucais com repercussão sistêmica, julgue os itens que se seguem.

- 70 O herpes vírus simples (HSV-1) dissemina-se, predominantemente, por meio de saliva infectada ou lesões periorais ativas.
- 71 Bactérias oportunistas, não usualmente associadas a patologias da boca, possuem a capacidade de induzir sinais e sintomas na mucosa oral dos indivíduos imunoincompetentes ou imunocomprometidos.
- 72 Em pacientes infectados pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV), não são encontradas, com frequência, doenças malignas.
- 73 O abscesso periodontal não pode produzir linfadenopatia regional, febre e leucocitose.
- 74 O ceratocisto odontogênico pode causar dor lombar localizada.

No que concerne às manifestações sistêmicas com repercussões bucais, julgue os itens subsequentes.

- 75 No hipotireoidismo, o aumento da taxa metabólica do hormônio da tireoide provoca palpitações cardíacas e perda da lâmina dura nos tecidos bucais.
- 76 As reações alérgicas à administração sistêmica de drogas não apresentam manifestações orais.
- 77 A falta de bilirrubina na corrente sanguínea produz descoloração amarelada nas mucosas orais.
- 78 Em pacientes com diabetes melito tipo I, a cicatrização após cirurgia bucal pode ser demorada, o que aumenta a probabilidade de infecção.

Com relação a problemas sistêmicos, julgue os itens a seguir.

- 79 O escorbuto apresenta edema gengival, hemorragia espontânea, ulceração e mobilidade dentária.
- 80 A sífilis primária provoca uma lesão papular seguida de úlcera na superfície dorsal da língua e nos lábios.
- 81 A febre escarlate (escarlatina) é uma infecção sistêmica causada por vírus relacionado à primeira infância.
- 82 Na mucosa oral, o enantema produzido pela escarlatina envolve amígdalas, faringe, palato mole e língua.
- 83 As eritoplasias, lesões das mucosas, que são granulares em placas brancas destacáveis, assemelham-se clínica e patologicamente às leucoplasias.
- 84 A atrofia das papilas linguais é sinal precoce e importante na glossite pelagosa e nas anemias megaloblásticas.

Quanto à ética profissional no âmbito hospitalar, julgue os itens de 85 a 93.

- 85 A percepção de sinais e sintomas de abuso humano não constitui objetivo do cirurgião dentista que atua no âmbito hospitalar.
- 86 Comete infração ética aquele que desatender às normas de órgão competente e à legislação acerca de pesquisa em saúde.
- 87 É dever do cirurgião dentista residente primar pela fiel aplicação do código de ética no âmbito hospitalar.
- 88 Participar, direta ou indiretamente, na comercialização de órgãos e tecidos humanos expressa infração ética.

89 Não compete ao cirurgião dentista denunciar fraudes odontológicas e(ou) evidenciar danos causados ou sofridos no aparelho estomatológico quando acontecerem em acidentes com veículos.

90 Utilizar-se da influência por ser residente a fim de obter encaminhamento de pacientes para clínica particular constitui infração ética.

91 Divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente constitui infração ética.

92 Comete infração ética o cirurgião dentista que executar intervenção cirúrgica fora do âmbito da odontologia, mesmo que em ambiente hospitalar.

93 Compete ao hospital manter os seus usuários informados acerca dos recursos disponíveis para o atendimento odontológico.

No que concerne às condições bucais e à sua repercussão sistêmica, julgue os itens que se seguem.

94 Os carcinomas espinocelulares apresentam lesões nodulares profundas na submucosa.

95 O osteossarcoma é considerado tumor maligno de origem epitelial esclerosante.

96 A hipertrofia das papilas linguais tem mais prevalência na deficiência de riboflavina.

97 A gengivite e a estomatite ulceronecrosante aguda podem estar ligadas a sintomas gerais como diarreia, vômitos, hiperacidez e hipertermia.

98 A presença clínica do carcinoma de células escamosas inclui condição exofítica com superfícies ásperas e irregulares.

99 A queilite angular e a glossite atrófica são manifestações da anemia ferropriva.

100 A candidíase pseudomembranosa (sapinho) caracteriza-se por placas brancas, sensação de queimação e hálito fétido.

