	<b>UNIFIP CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>			<b>NOTA FINAL</b>
	Aluno:			
	Componente Curricular: SAÚDE COLETIVA, ODONTOLOGIA			
	Professor (es):			
202102	Período:	Turma: -	Data:	

**SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL ODONTOLOGIA  
- CADERNO DE QUESTÕES 002 -**

**Odontologia**

**1ª Questão**

Ainda sobre o código de Ética Odontológica, assinale a alternativa que configura quebra de sigilo profissional:

- a. Notificação de caso de violência infantil às autoridades competentes.
- b. Estrita defesa de interesse legítimo do profissional.
- c. Revelação de fato sigiloso ao recepcionista da clínica.
- d. Perícia odontológica nos seus exatos limites.
- e. Colaboração com a justiça em casos previstos em lei.

**2ª Questão**

A pinça de Allis é utilizada para:

- a. Apreensão de tecidos moles
- b. Remoção do dente após completa luxação
- c. Antissepsia extra-oral
- d. Estabilizar a língua
- e. Apreensão do campo cirúrgico no paciente

**3ª Questão**

Qual o tipo de câncer oral com menor potencial metastático, quando comparado com outros sítios orais, e que tem muitas vezes a queilite actínica, como desordem potencialmente maligna precursora desse tipo de carcinoma?

- a. Carcinoma de orofaringe
- b. Carcinoma de células claras
- c. Carcinoma intraoral
- d. Carcinoma de lábio
- e. Carcinoma de língua

#### 4ª Questão

As afeções estomatológicas acometem todas as populações, e apesar de pouco recorrentes em comparação a outras doenças odontológicas como cárie dentária e doença periodontal às afeções afetam a população de uma maneira geral. Os grupos de lesões mais comumente encontrados no Brasil, compreendem as patologias de glândulas salivares, seguida por cistos odontogênicos e por lesões reativas. Assim, crianças e adolescentes são acometidos por lesões de cunho estomatológico e é imprescindível o conhecimento do cirurgião dentista sobre essas patologias para um manejo clínico correto. Acerca desse tema, correlacione e assinale a alternativa correta:

- ( ) Mucocele
- ( ) hematoma/cisto de erupção
- ( ) granuloma piogênico
- ( ) Epúlide congênita
- ( ) pérolas de epstein
- ( ) Rânula
- ( ) úlcera traumática
- ( ) nódulos de bohn
- ( ) gengivoestomatite herpética

1. Apresenta com um nódulo, único e pediculado, superfície lisa e localiza-se no rebordo alveolar de neonatais. Na região anterior da maxila.

2. Remanescentes de tecido epitelial incluídos ao longo da rafe mediana do palato durante a etapa de crescimento fetal. Pequenos nódulos, coloração esbranquiçada, firmes a palpação, assemelham-se a grãos de arroz

3. Remanescentes epiteliais, originários do desenvolvimento das glândulas salivares menores de tecido de glândulas mucosas encontrados sobre os rodetes gengivais, tanto por vestibular e/ou lingual, como no palato, longe da rafe mediana.

4. Preenchimento do espaço folicular e tumefação do tecido mole localizado sobre o rebordo alveolar contíguo.

5. lesões bolhosas, com formato circular e superfície lisa, presença de líquido claro em seu interior.

6. Extravasamento de saliva com aumento de volume, cor azulada ou rósea forma alongada e superfície lisa, consistência flácida e ou fluida e indolor. lesão bolhosa contendo saliva e se forma no assoalho bucal.

7. São lesões ovóides com centro necrótico esbranquiçado circundadas por área eritematosa

8. Clinicamente apresenta mucosa avermelhada e edemaciada com inúmeras úlceras.

9. Lesão de tamanho variado, evolução lenta, assintomática que surge como resposta tecidual exuberante frente a uma irritação crônica local, intensamente vascularizada, cor vermelha.

- a. 7,6,5,8,3,1,2,4,8 e 9
- b. 6,7,5,4,9, 3, 1,2 e 8
- c. 6,9,8,5,2,1,3,4 e 7
- d. 5,7,6,1,2,4,9,3 e 8
- e. 5,4,9,1,2,6,7,3 e 8

#### 5ª Questão

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível causada pela espiroqueta *Treponema pallidum*, o qual apresenta genitotropismo (ZANINI, ANDRADE, 1982; GOUVÊA ET AL., 1991). Essa patologia sistêmica apresenta repercussão em cavidade oral. A Hiploplasia dos incisivos e molares, surdez, relacionada com o nervo auditivo e queratite corneal, são indicativos de qual tipo de sífilis?

- a. Sífilis composta
- b. Sífilis terciária
- c. Sífilis aguda
- d. Sífilis congênita
- e. Sífilis primária

### 6ª Questão

É uma característica do fio de nylon, EXCETO:

- a. Ser biocompatível
- b. Ser o mais indicado para os ferimentos em pele
- c. Memória elástica
- d. Traumatizar os tecidos
- e. Ser biodegradável

### 7ª Questão

O Programa Saúde na Escola (PSE) é uma política intersetorial dos Ministérios da Saúde e da Educação, voltada a crianças, adolescentes, jovens e adultos da rede pública de ensino. Suas diretrizes coadunam com as que estão previstas pelo Sistema Único de Saúde. Entre as alternativas apontadas a seguir, assinale a que não consta expressamente como diretriz no Decreto Nº6286 que instituiu esse programa:

- a. Cuidado ao longo do tempo
- b. Promoção do diagnóstico local em saúde do escolar
- c. Controle social
- d. Territorialidade
- e. A articulação entre estabelecimentos de ensino e Rede Básica de Saúde.

### 8ª Questão

Sobre a aplicação de penalidades previstas para casos de cometimento de infração ética, assinale a alternativa correta:

- a. Veicular propaganda ilegal não é caso de manifesta gravidade.
- b. A existência de culpa concorrente da vítima atenua a pena do infrator.
- c. A reincidência não pode agravar a pena do infrator.
- d. Dentre as penalidades aplicáveis encontra-se a de cassação do exercício profissional por 20 dias.
- e. Alegar ignorância dos preceitos do Código de Ética exime de penalidade o infrator.

### 9ª Questão

As agulhas de calibre 25, 27 e 30 são as mais utilizadas em Odontologia. A mais indicada para o bloqueio do nervo alveolar inferior pela técnica convencional é:

- a. 27 longa
- b. 25 curta
- c. 27 curta
- d. 30 curta
- e. 30 longa

### 10ª Questão

Quanto aos honorários profissionais julgue os itens a seguir:

I- Não constitui infração ética desviar um paciente de instituição pública para clínica privada, desde que o paciente seja atendido pelo mesmo cirurgião-dentista.

II- É permitido ao cirurgião-dentista divulgar consultas sem compromisso.

III- Uma clínica odontológica poderá fazer parceria para participar de “cartão de desconto”.

IV- A complexidade do caso e o tempo gasto no atendimento poderão ser considerados para fixação dos honorários profissionais.

Está(ão) correto(s) os itens:

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

## 11ª Questão

A Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), em suas diretrizes, faz referência ao uso da epidemiologia para obtenção de informações sobre as condições de saúde-doença da população. Neste contexto, destacam-se os inquéritos sobre o perfil epidemiológico em saúde bucal da população brasileira, os quais totalizam, em uma série histórica, quatro levantamentos concluídos e o quinto – SB Brasil 2020 (vigência 2021-2022) – ainda em fase de execução, em decorrência dos transtornos causados pela pandemia da COVID-19. Em relação aos levantamentos epidemiológicos em saúde bucal de base nacional ocorridos no Brasil, analise as assertivas abaixo. Em seguida, marque a alternativa correta:

I- Os inquéritos nacionais sobre o perfil epidemiológico em saúde bucal da população brasileira são importantes e necessários para identificarem os principais agravos bucais e subsidiarem o planejamento das ações em saúde bucal.

II- O Projeto SB Brasil 2020 (vigência 2021-2022) está sendo conduzido nos moldes das pesquisas realizadas em 2003 e 2010. Isto é importante para consolidar um modelo metodológico e contribuir para as estratégias de avaliação e planejamento dos serviços.

III- Os levantamentos epidemiológicos em saúde bucal foram iniciados com o levantamento realizado em 1986. Porém, a identificação dos agravos mais prevalentes, como cárie dentária, doenças periodontais, necessidade de próteses dentárias, condições de oclusão, traumatismo dentário e o impacto dessas doenças na qualidade de vida, na população urbana e rural, só foram obtidas a partir do segundo levantamento (em 1996).

IV- Os levantamentos nacionais de saúde bucal são partes essenciais do componente de vigilância em saúde da PNSB, sendo fundamentais para o monitoramento das condições de saúde bucal da população brasileira.

- a. Todas as assertivas são verdadeiras
- b. Somente as assertivas I e II são verdadeiras
- c. Todas as assertivas são falsas
- d. Somente as assertivas I, II e III são verdadeiras
- e. Somente a assertiva III é falsa

## 12ª Questão

Sabendo que a Periodontite é definida como uma “doença inflamatória crônica multifatorial associada ao biofilme disbiótico e caracterizada pela destruição progressiva do aparato de inserção dental” (PAPAPANOU ET AL, 2018), marque a alternativa que mostra uma situação clínica que pode ser diagnosticada como tal patologia:

- a. Bolsa periodontal profunda com secreção associada a um dente sem vitalidade pulpar;
- b. Todas as situações clínicas são diagnosticadas como periodontite.
- c. Perda de inserção diagnosticada clinicamente como recessão gengival em pré-molares superiores associada à escovação traumática;
- d. Bolsa periodontal associada à lesão de cárie dental estendendo-se até a cervical do dente;
- e. Perda de inserção detectada em dois ou mais sítios interproximais não adjacentes decorrentes de inflamação crônica causada por agressão derivada de bactérias periodontopatogênicas;

### 13ª Questão

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), a fluoretação das águas de abastecimento público representa uma importante e efetiva medida de controle da cárie dentária, quando considerada a abrangência coletiva. Considerando que este agravo bucal representa um problema de saúde pública no Brasil, a implantação de sistemas de fluoretação deve ser uma política prioritária, bem como, a garantia de monitoramento dos teores de flúor agregados à água. Neste contexto, e considerando a imagem abaixo, analise as assertivas e marque a alternativa correta:

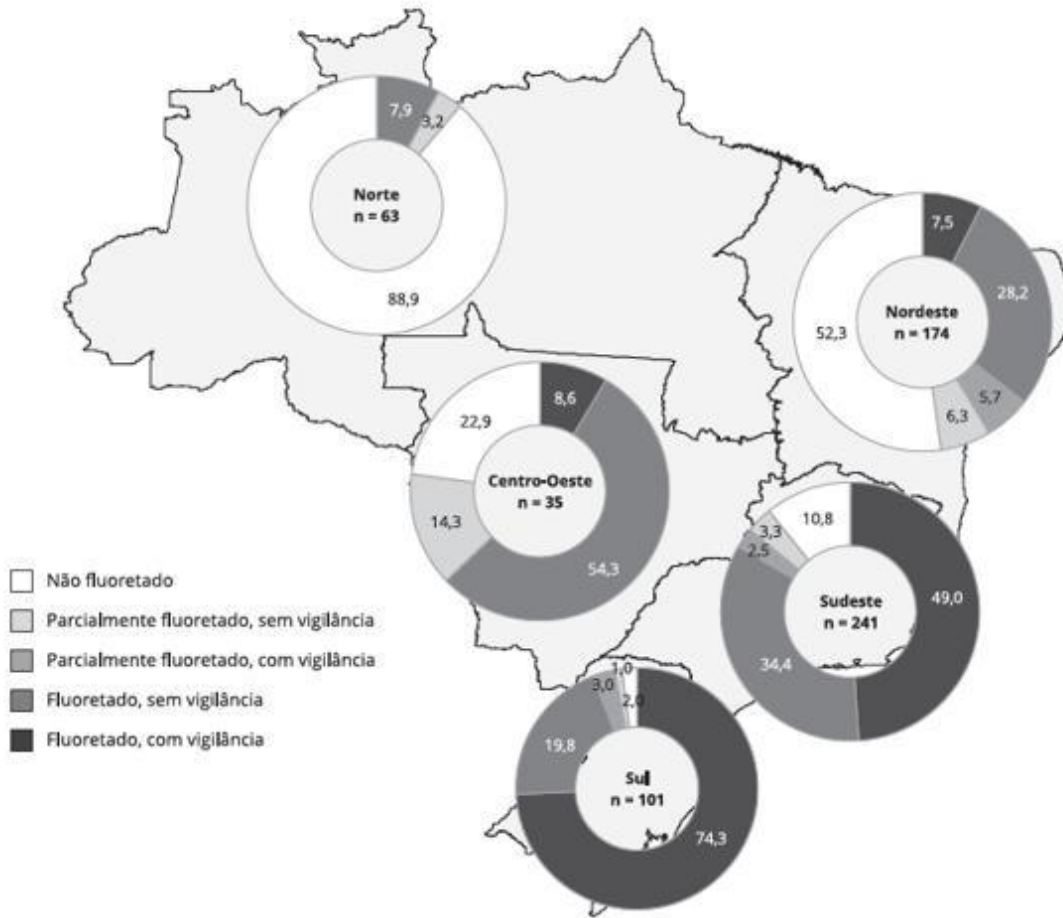


Figura 1 - Distribuição percentual do número de municípios com mais de 50 mil habitantes segundo a situação quanto à fluoretação por região. Brasil, 2010-2015.

Fonte: RONCALLI, A.; NORO, L.; CURY, J.; ZILBOVICIUS, C.; PINHEIRO, H. ELY, H.; NARVAI, P.; FRAZÃO, P. Fluoretação da água no Brasil: distribuição regional e acurácia das informações sobre vigilância em municípios com mais de 50 mil habitantes. Cadernos de Saúde Pública, v.35, n.6, 2019. DOI: 10.1590/0102-311x00250118.

I- No Brasil, existem desigualdades regionais de acesso ao flúor em águas de abastecimento público.

II - Evidencia-se o cumprimento legal, por parte dos gestores, em relação à lei da fluoretação (Lei nº 6.050 de 1974) em 88,9% e 52,3% dos municípios com mais de 50 mil habitantes nas regiões Norte e Nordeste, respectivamente.

III- Existem desafios para se alcançar o princípio da universalidade quanto ao acesso às águas fluoretadas no Brasil. Estes desafios estão relacionados somente à ampliação das ações de vigilância, e não no que diz respeito à expansão dos sistemas de fluoretação.

IV- Em relação à vigilância, o controle dos níveis de flúor, por meio de análises diretas de amostras de água, visa garantir manutenção das concentrações que sejam efetivas no controle da cárie dentária e seguras quanto ao risco de fluorose dentária.

- a. Todas as assertivas são verdadeiras
- b. Somente as assertivas III e IV são verdadeiras
- c. Somente as assertivas I e IV são verdadeiras
- d. Todas as assertivas são falsas
- e. Somente as assertivas I e III são verdadeiras

### **14ª Questão**

De acordo com a nova classificação das doenças e condições periodontais e peri-implantares, resultado de um Wkshop ocorrido em Chicago em 2017, a periodontite pode ser classificada em estágios de I a IV baseado em sua gravidade e complexidade. O critério primeiramente utilizado para classificar a complexidade da doença é:

- a. Porcentagem de dentes acometidos pela perda de inserção
- b. Perda de inserção interproximal
- c. Quantidade de dentes perdidos devido a periodontite
- d. Profundidade de sondagem
- e. Porcentagem de sítios sangrantes

### **15ª Questão**

A candidíase oral é uma infecção fúngica, que, clinicamente apresenta o tipo pseudomembranosa e este faz diagnóstico diferencial com a leucoplasia, as aparências clínicas dessas lesões são respectivamente de:

- a. Placas brancas cremosas, destacáveis; Placas vermelhas destacáveis.
- b. Manchas avermelhadas, sem bordas necróticas e placas brancas destacáveis.
- c. Placas brancas cremosas, destacáveis e placas brancas não destacáveis.
- d. Manchas avermelhadas, com bordas necróticas e placas brancas não destacáveis.
- e. Placas brancas cremosas, não destacáveis; Placas vermelhas destacáveis.

### **16ª Questão**

Muitas vezes, é possível se visualizar uma bolha medindo cerca de 1 a 2mm dentro do tubete de anestésico. Essa bolha corresponde:

- a. Nitrogênio gasoso
- b. Oxigênio
- c. Água destilada
- d. Oxidação do vasoconstrictor
- e. Defeito de fabricação

## 17ª Questão

Os levantamentos nacionais são fundamentais para traçar o perfil epidemiológico de saúde bucal da população brasileira. Neste entendimento, o SBBrasil 2020 (vigência 2021-2022) não foi concluído, de modo que têm-se referenciado os dados divulgado pelo levantamento realizado no ano de 2010 (SBBrasil 2010). Considerando os dados de proporção de crianças de 5 e 12 anos não afetadas pela cárie dentária naquela época (ver tabela), pode-se concluir que:

Tabela - Proporção de indivíduos com ceo/CPO = 0 e respectivos intervalos de confiança (95%), segundo a idade e a região

Idade/Grupo Etário	5 anos				12 anos			
	IC (95%)				IC (95%)			
	n	%	L.I.	L.S.	n	%	L.I.	L.S.
Norte	1.774	33,9	28,4	39,8	1.703	28,0	23,6	32,8
Nordeste	2.109	41,6	36,9	46,4	2.021	37,7	32,8	42,8
Sudeste	1.283	51,9	47,5	56,2	1.339	48,4	41,1	55,8
Sul	927	39,4	33,9	45,3	1.005	40,9	34,0	48,2
Centro-Oeste	1.124	38,8	34,9	42,9	1.179	35,6	30,5	41,0
Brasil	7.217	46,6	43,9	49,4	7.247	43,5	38,6	48,5

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. SB Brasil 2010: Pesquisa Nacional de Saúde Bucal: resultados principais / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. - Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

Obs.: Valores de "n" representam o total de indivíduos examinados na amostra.

Obs.: L.I (Limite Inferior) / L.S (Limite Superior)

- Mais da metade das crianças brasileiras, na idade de 5 anos, não apresentam experiência de cárie.
- Na idade de 12 anos, a menor prevalência de cárie dentária é observada entre as crianças da região Norte.
- Há uma tendência ao aumento no percentual de crianças livres de cárie com o aumento da idade, em todas as regiões brasileiras.
- Em 2010, o percentual de crianças brasileiras de 12 anos livres de cárie dentária (CPO = 0) foi de, aproximadamente, 44%.
- O percentual de crianças de 5 anos livres de cárie dentária é pior na região Sudeste, quando comparados com os da região Nordeste.

## 18ª Questão

A articulação entre escola e Unidade de Saúde representa uma importante estratégia do Programa Saúde na Escola, tendo em vista o alcance da clientela infantil em atividades de prevenção e promoção de saúde. Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que não corresponde a uma ação prevista pelo Programa Saúde na Escola:

- Atividade física e saúde
- Controle do tabagismo e outros fatores de risco de câncer
- Promover a saúde e a cultura da paz
- Educação para trabalho e renda
- Avaliação da saúde e higiene bucal

## 19ª Questão

Manuel é cirurgião-dentista e contratou uma empresa de marketing para gerenciamento de perfil profissional em rede social. De acordo com o Código de Ética Odontológica (Resolução CFO 118/2012), ele não poderá divulgar em seu perfil:

- Informação de que o profissional realiza atendimento domiciliar.
- Área de atuação seguida da expressão "Clínico geral".
- Título de formação acadêmica "stricto sensu" que possua.
- Especialidade que tenha concluído, ainda que sem registro no Conselho.
- Logomarca.

## 20ª Questão

Indique a alternativa cujo o tipo de biopsia é indicada quando se tem uma suspeita de lesão maligna:

- a. Biopsia composta
- b. Biopsia externa
- c. Biopsia excisional
- d. Biopsia complexa
- e. Biopsia incisional

## Saúde coletiva

## 21ª Questão

De um modo geral, o processo de trabalho se refere ao modo como são desenvolvidas e realizadas as atividades profissionais. Os elementos inerentes ao processo de trabalho precisam estar articulados em uma relação recíproca de transformação.

Ao prestar assistência a um usuário no sistema de saúde, por exemplo, o trabalhador da saúde pode intervir e provocar mudanças referentes à promoção da saúde na vida do usuário e, simultaneamente, experienciar mudanças em si mesmo, de modo a aprender com cada situação.

Sobre os processos de trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. O objetivo na prestação de serviços é produzir unilateralmente produtos específicos ou condições para os indivíduos que os solicitam.
- b. Agentes de todos os processos de trabalhos, os homens podem realizar a transformação de objetos ou condições sociais para atingir fins previamente estabelecidos.
- c. Em geral, nos processos de trabalho, os agentes são modificados pelo exercício de sua atividade produtiva e pelos resultados de sua produção.
- d. A reflexão crítica e contínua sobre o processo de trabalho e a sua transformação é de extrema importância nas relações sociais, de tal maneira que pode ser configurada como uma característica marcante da humanidade, constituindo-se como uma parte central do processo de desenvolvimento humano.
- e. A complexidade e a pouca sistematização no processo de trabalho dificultam a reflexão sobre o mesmo. Por isso, é fundamental que os profissionais de saúde desenvolvam habilidades para aplicar instrumentos que possibilitem a reflexão crítica e a transformação em seus respectivos processos de trabalho.

## 22ª Questão

As ciências sociais assumiram um papel importante para a consolidação da Saúde Coletiva no Brasil. Alguns autores as indicam, por exemplo, como o alicerce desse campo de conhecimento. Diversos estudos sobre os sistemas de saúde, determinação social da doença, instituições e as políticas de saúde, as relações entre indivíduo e sociedade foram capitaneados ou influenciados pelas disciplinas das áreas sociais e humanas. Sobre a influência da ciências sociais no campo da saúde coletiva, é correto afirmar:

- a. O conceito de saúde atual não tem relação com as ciências sociais porque são campos distintos que não se associam.
- b. As ciências sociais são totalmente distintas da saúde coletiva e por isso não admitem a interdependência entre elas.
- c. O social é a parte fundante da epidemiologia dos processos saúde-doença e não incorpora questões subjetivas de cuidado em seu nível microssociológico.
- d. As ciências sociais podem ser reconhecidas como um subcampo estruturante no campo da Saúde Coletiva que, por meio do diálogo interdisciplinar destas ciências com as ciências biológicas, expressam um pensamento social em saúde.
- e. O termo Saúde Coletiva foi institucionalizado pela Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO), mas hoje assume um caráter totalmente diferente do que fora designado.



### 23ª Questão

“Os \_\_\_\_\_, como meios através dos quais a população, de forma autônoma, pode intervir no processo de \_\_\_\_\_ das políticas públicas, para em conjunto com o órgão gestor criar estratégias, controlar, fiscalizar e deliberar sobre as políticas públicas em cada esfera do governo, podem se constituir ainda em \_\_\_\_\_ de construção de uma nova ordem capaz de revigorar o sentido autêntico de liberdade, democracia e igualdade social” (ROLIM et al, 2013).

As palavras que complementam os espaços adequadamente são:

- Serviços de saúde; reflexão; espaços de discussão
- Ambientes coletivos; discussão; gestão participativa
- Serviços de saúde; gestão; espaços
- Conselhos de saúde; gestão; espaços democráticos
- Estabelecimentos de saúde; construção; espaços de discussão

### 24ª Questão

O conceito “Modelo de organização da atenção às condições de urgência e emergência, agudizações de condições crônicas, como variável crítica do tempo”, aplica-se ao(à):

- Modelo de Atenção às Condições Agudas e Crônicas
- Modelo de Atenção à Saúde
- Rede de Atenção à Saúde
- Modelo de Atenção às Condições Agudas
- Modelo de Atenção às Condições Crônicas

### 25ª Questão

“Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis e ideologias naturalizadas como realidades favorecendo a liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social” (*Caderno de educação Popular e Saúde. Ministério da Saúde, 2007, pág 15*).

Sobre a Educação Popular é INCORRETO afirmar:

- A Educação Popular em Saúde mobiliza autonomias individuais e coletivas, abre a alteridade entre indivíduos e movimentos na luta por direitos, de modo a contribuir para a ampliação do significado dos direitos de cidadania e instituir o crescimento e a mudança na vida cotidiana das pessoas.
- A Educação Popular contribui para a formação de profissionais comprometidos com as questões sociais ao colocar-se como referência no campo de práticas dos profissionais de saúde. Isto ocorre, principalmente, pelo engajamento ativo nas lutas por direitos e comprometimentos, com posturas acolhedoras e de construção ou promoção da autonomia das pessoas e dos grupos sociais.
- Por meio de atos pedagógicos, a Educação Popular na Saúde permite que as informações sobre a saúde dos grupos sociais possam contribuir para aumentar a visibilidade sobre inserção histórica, social e política destes grupos, elevar suas enunciações e reivindicações, conhecer seus territórios de subjetivação e projetar caminhos inventivos, prazerosos e inclusivos para os mesmos.
- A Educação Popular possui princípios político-pedagógicos que são tomados como ferramentas e estratégias de agenciamento para participação em defesa da vida e pelo direito à saúde, respectivamente.
- A Educação Popular trabalha com atores sociais para contribuir para a construção de cenários únicos e autônomos que não precisem de movimentos populares e, assim, apresentem suas próprias temáticas, experiências e desejos.

## 26ª Questão

“A condição de saúde de um indivíduo é um conceito complexo, multidimensional e dinâmico” (Carrapato, Pedro, Correia, Pedro e Garcia, Bruno. *Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. Saúde e Sociedade [online]. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470). Na literatura, existem modelos que pretendem descrever a complexa relação entre os diversos fatores que influenciam na determinação da saúde. Um dos modelos mais referidos é o modelo dos determinantes sociais de Dahlgren e Whitehead. Sobre este modelo, Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:*

( ) Os determinantes da saúde estão dispostos neste modelo em diferentes níveis, sendo que os indivíduos estão no centro do modelo com as características individuais de idade, gênero e fatores genéticos.

( ) Os fatores relacionados com os estilos de vida estão no primeiro nível, com potencial para serem alterados por ações baseadas em informação.

( ) No primeiro nível, estão as redes de apoio sociais e comunitárias, indispensáveis para a saúde da sociedade.

( ) Os determinantes em nível macro estão no nível mais distal, sendo relacionados com aspectos econômicos, ambientais, culturais da sociedade em geral.

- a. FFVV
- b. VFVF
- c. VVFF
- d. VVFF
- e. VVVV

## 27ª Questão

Segundo Mendes (2012):

A proposta brasileira de Programa de Saúde da Família (PSF) foi considerada ampla e focada nos objetivos do SUS, inscritos nas legislações, bem como nas ações de promoção, prevenção, cuidado, cura, reabilitação e palição das condições de saúde.

PORQUE,

desde o início incorporou o trabalho multiprofissional, inseriu o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) como um elo de aproximação dos usuários às equipes, atuando sobre os determinantes sociais.

Analise as frases acima e assinale a alternativa correta:

- a. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- b. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- c. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- d. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- e. Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

## 28ª Questão

Durante um processo de cadastramento e atualização dos cadastros dos usuários vinculados a uma Equipe de Saúde da Família (ESF) em um município do Sertão do estado da Paraíba, os Agentes Comunitários de Saúde cadastraram 5.080 pessoas no território. Acerca desse caso, analise as afirmativas abaixo:

I - A população é de responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde, a qual deve ser cadastrada e identificada por risco socio sanitário em sistemas de informação;

II - É de responsabilidade da Atenção Básica a entrada do indivíduo e esta deverá ser ou será o centro de comunicação da RAS, coordenando o cuidado, ordenando as ações e serviços disponibilizados na rede.

III - É relevante uma reanálise desta população, pois só devem ser acompanhados 4000 indivíduos por ESF.

IV - O cadastramento deste número de pessoas implica que a ESF deve acompanhá-las e deve programar as ações de acordo com o perfil de morbidade e mortalidade e com as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos (fatores ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais) não havendo, portanto, relação com o número de indivíduos cadastrados à ESF.

Estão corretas:

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

### 29ª Questão

A Epidemiologia é um campo de conhecimento fundamental no âmbito da saúde pública, visto que a compreensão do processo saúde-doença nas populações (sociedades, coletividades, comunidades, classes sociais, grupos específicos, entre outros) é imprescindível para a promoção e proteção à saúde. Por meio da ciência epidemiológica, por exemplo, pode-se analisar a distribuição e prevalência de fatores determinantes de enfermidades e estabelecer medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças.

Assim sendo, avalie as assertivas acerca dos indicadores de saúde utilizados na elaboração de mapas de situação de saúde no Brasil:

I - Os indicadores de saúde têm como propósito evidenciar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população.

II - A validade de um indicador é determinada por sua sensibilidade (capacidade de detecção do fenômeno analisado) e especificidade (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).

III - Os indicadores de fatores de risco/fatores de proteção mensuram os fatores de risco e/ou proteção que predis põem a doenças e agravos ou protegem das doenças e agravos.

IV - A incidência é resultado do número de casos novos e antigos em um determinado período dividido pelo número de pessoas expostas ao risco no mesmo período, multiplicado por uma constante (potência com base 10).

Estão corretas:

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

### 30ª Questão

Observe as seguintes frases:

I - Refere-se à ocorrência entre expostos e não expostos e é metrificável.

II - São definidos como fatores que são responsáveis pela manutenção da saúde ou favorecem o aparecimento de agravos, os quais podem ser estratificados como: sociais, econômicos, culturais e ambientais.

III - É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade.

Julgue as afirmativas acima e assinale a alternativa correta:

- a. A afirmativa III trata dos determinantes de saúde.
- b. A afirmativa I trata dos determinantes de saúde.
- c. A afirmativa I e II são complementares.
- d. A afirmativa II trata de risco.
- e. A afirmativa I trata de risco.

### 31ª Questão

Segundo Bonita (2010), os conceitos fundamentais de incidência e prevalência auxiliam em várias medidas de ocorrências de doenças. Estes podem sofrer variações de acordo com o curso das doenças. Nesse ínterim, avalie fatores que podem influenciar na taxa de prevalência (TP), relacionando-os:

1 - Fatores que aumentam a TP

2 - Fatores que reduzem a TP

- ( ) Severidade de uma doença (levando a muitos óbitos)
- ( ) Menor duração de uma determinada doença
- ( ) Aumento dos recursos de diagnóstico
- ( ) Emigração de pessoas sadias

**A relação correta é:**

- a. 2, 1, 2, 1
- b. 2, 2, 1, 1
- c. 1, 2, 1, 2
- d. 1, 1, 1, 2
- e. 1, 1, 2, 2

### 32ª Questão

O Sistema Único de Saúde foi construído e constituído como principal política pública de saúde nacional, inicialmente em 1988, por meio da Constituição Cidadã, onde instituiu-se saúde como “Direito de Todos e Dever do Estado”; e sua posterior lei orgânica regulamentadora (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990). Contudo, vários acontecimentos específicos importantes precederam-no e serviram como base para a sua consequente elaboração.

A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Em 1932, no Estado Novo de Getúlio Vargas, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAP's) como resposta às demandas dos trabalhadores no contexto de industrialização e urbanização na época. Neles, destaca-se o componente de assistência médica.

( ) Em 1966, no contexto do regime autoritário, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social, resultante de uma conjunção dos IAP's. A partir dele, foi objetivado o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, tendo uma forte presença posteriormente no SUS.

( ) O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi implantado em 1982 e enfatiza, dentre outras coisas, a atenção primária, a integração de instituições públicas de saúde e a centralização da administração dos recursos.

( ) Em 1987, foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS), cujas diretrizes eram: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde, integralidade dos cuidados assistenciais, descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

- a. FVVF
- b. VFVF
- c. VVFF
- d. FVFF
- e. VVFF

### 33ª Questão

O Art. 7º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, esclarece sobre as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo na execução da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Dito isso, assinale a alternativa que NÃO se enquadra nos incisos dispostos do artigo supracitado:

- a. Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica
- b. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica
- c. Articulação com o subsistema Indígena nas ações de Educação Permanente e gestão da rede assistencial
- d. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo
- e. Estimular a participação e combater o controle social

### 34ª Questão

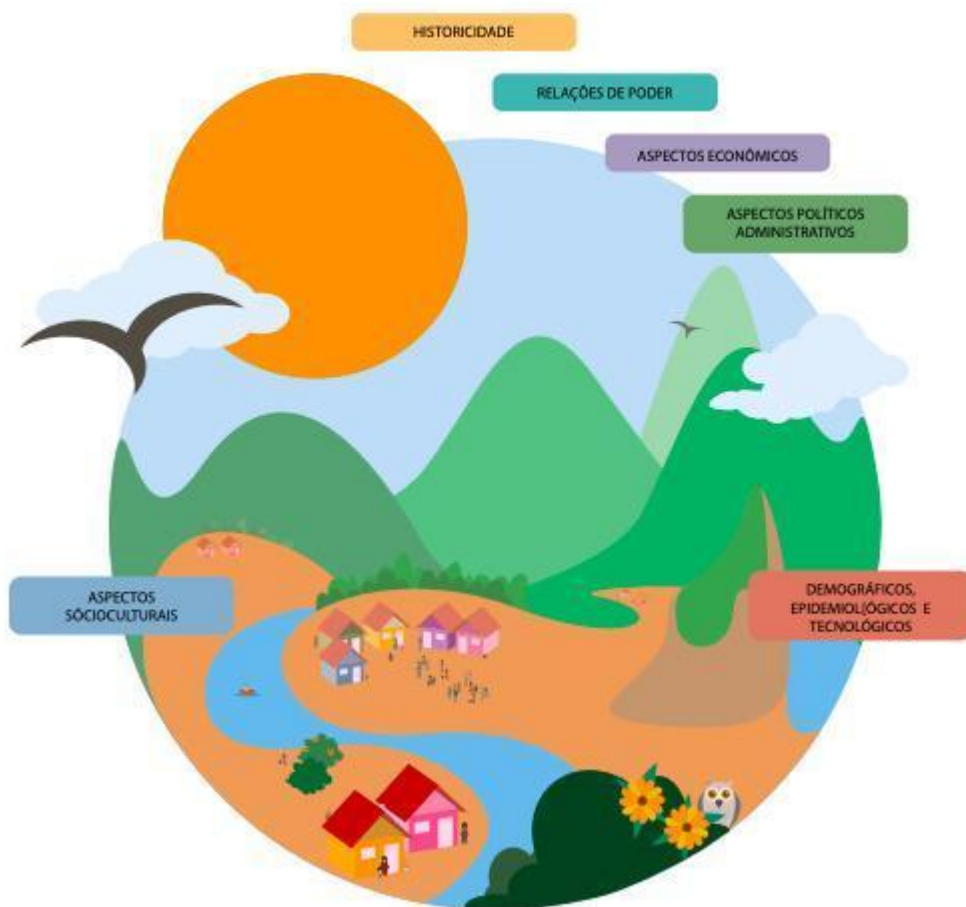
Um idoso, 74 anos, com histórico de uso abusivo de álcool por mais de 30 anos, residindo sozinho, busca a Unidade Básica de Saúde, pois sofreu um corte no pé e está apresentando dificuldades na cicatrização. Foi identificado o diabetes descompensado e este foi encaminhado para um serviço especializado para assistência ao diabetes e ao CAPS (Álcool e Droga) para tratar a dependência alcoólica. Após seis meses, o paciente encontra-se compensado para o diabetes, com o pé em processo de cicatrização, sendo acompanhado pela Equipe de Saúde da Família periodicamente.

Acerca do caso acima, quais atributos e funções da Atenção Primária à Saúde nas Redes de Atenção à Saúde foram operacionalizados?

- a. Atributos: resolubilidade, responsabilização, comunicação/ Funções: longitudinalidade, integralidade e coordenação
- b. Atributos: longitudinalidade, integralidade e orientação comunitária / Funções: resolubilidade, responsabilização
- c. Atributos: longitudinalidade, integralidade e competência cultural / Funções: resolubilidade, responsabilização
- d. Atributos: longitudinalidade, integralidade, coordenação / Funções: resolubilidade, responsabilização
- e. Atributos: resolubilidade, responsabilização / Funções: integralidade, coordenação e primeiro contato

### 35ª Questão

Observe a imagem abaixo:



Fonte: DAB/MS, 2018

Compreendendo o papel do SUS e considerando o que a imagem acima apresenta, pode-se observar alguns elementos, tais como: aspectos socioculturais, historicidade, relações de poder, aspectos econômicos, aspectos políticos administrativos e demográficos, epidemiológicos e tecnológicos.

Ao analisar a imagem e seu conteúdo, é correto afirmar que trata-se de qual conceito relacionado ao Modelo de Atenção à Saúde?

- a. Território
- b. Rede de Atenção à Saúde
- c. Unidade Básica de Saúde
- d. Região de Saúde
- e. População

### 36ª Questão

A saúde coletiva pode ser considerada como um campo interdisciplinar científico que surge não para organizar um sistema público de saúde, mas para ampliá-lo à toda população do país. Para orientar o ensino, a pesquisa e a extensão, este campo assumiu pressupostos dentre os quais NÃO inclui:

- a. A articulação da saúde à estrutura da sociedade, por meio das instâncias econômica e político-ideológica sociais.
- b. A investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde.
- c. A produção do conhecimento por meio do comprometimento de forças capazes de transformar a realidade.
- d. O forte apoio aos diferentes movimentos e projetos de reforma em saúde ocorridos nos países capitalistas na década de 1970.
- e. As ações de saúde enquanto práticas sociais influenciadas pelo relacionamento dos grupos sociais.

### 37ª Questão

O conceito referente à “ Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:

- a. Redes Temáticas
- b. Diagnóstico Situacional
- c. Sistema de Regulação
- d. Apoio Matricial
- e. Linha de Cuidado

### 38ª Questão

Em uma UBS de um município do Sertão da Paraíba identificou-se um número elevado de sobrepeso e hipertensão na população. Assim, os profissionais elaboraram um Projeto. Este seria organizado em 4 encontros, em cada um destes encontros, havia uma abordagem e uma temática diferente:

- **1º encontro:** Participação do psicólogo e do educador físico - Roda de conversas, regras de motivação e do grupo - Avaliação da alimentação e atividade física;
- **2º encontro:** Participação do enfermeiro e educador físico - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, explanação sobre hipertensão e bons hábitos de vida e elaboração de novas metas;
- **3º encontro:** Participação educador físico e psicólogo - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, novas metas.
- **3º encontro:** Participação do educador físico, enfermeiro e psicólogo - Revisão do encontro anterior, avaliação do estado nutricional, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, roda de discussão sobre: “o que aprendi”.

Acerca do caso exposto, pode-se afirmar:

I - Trata-se de uma abordagem de Educação em saúde.

II - Nesta modalidade educativa o profissional é um facilitador do aprendizado e, portanto, observa-se o método da transmissão.

III - Neste grupo é inviável o processo de avaliação da ferramenta educativa.

#### Estão corretas:

- a. Apenas a III
- b. I e II
- c. Todas
- d. II e III
- e. Apenas a I

### 39ª Questão

A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:

- a. Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- b. Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- c. Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- d. Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência
- e. Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências

### 40ª Questão

O surgimento da Saúde Coletiva estava relacionado à pretensão de se construir:

- a. Um novo modelo de saúde por meio da institucionalização de pesquisas científicas de caráter quantitativo que direcionasse os recursos para o combate às doenças da época.
- b. Algo que desse continuidade às propostas internacionais de saúde, seguindo à risca o modelo hegemônico de saúde da época.
- c. Algo crítico e reflexivo, capaz de estruturar e fortalecer o modelo de saúde que já existia.
- d. Algo novo, crítico, alternativo, contra-hegemônico e orgânico a um projeto de reforma social.
- e. Um modelo de saúde crítico e organizado que atendesse às necessidades individuais, sem levar em consideração aos demais fatores sociais da época.

### 41ª Questão

Um estudante de graduação na área da saúde responde uma questão que solicita uma explicação sobre a forma de organização do SUS. Ele responde:

*“O SUS é descentralizado na sua forma de administrar, de órgãos centrais para regionais e locais. Resume a participação do setor privado em 25% de forma complementar na prestação de serviços. Estimula o trabalho em rede de serviços que devem interagir para a garantia do cuidado. Prevê a participação popular na tomada de decisões públicas. Exige do gestor transparência pública e planejamento das ações.”*

A partir do texto do aluno podemos afirmar:

I - Há um equívoco na participação do Setor Privado, uma vez que de forma complementar este pode prestar em até 50% serviços no SUS.

II - A participação popular não pode ser considerada como parte da organização do SUS, mas apenas como órgão consultivo.

III - A transparência pública se dá por meio dos relatórios de gestão.

Estão corretas:

- a. I e II
- b. Apenas a I
- c. II e III
- d. I e III
- e. Apenas a II

### 42ª Questão

A Saúde Coletiva pode ser compreendida como um campo de conhecimento que aborda as necessidades sociais da saúde. Nesta perspectiva, o conceito de saúde é ampliado e abordado processualmente numa relação conhecida como saúde-doença. Sobre a compreensão de saúde no campo da Saúde Coletiva, é correto afirmar:

- a. A compreensão de saúde perpassa o entendimento do processo saúde-doença que está relacionado à estrutura da sociedade, de modo que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- b. Conceitualmente, a saúde é um fator social muito valorizado pelas pessoas e possui um significado subjetivo único e universal que não é alterado ao longo do tempo.
- c. A saúde é entendida como um conceito subjetivo estritamente relacionado à qualidade de vida e depende unicamente das escolhas que cada pessoa tem no seu dia-a-dia.
- d. Compreendida numa perspectiva biopsicossocial, a saúde é um atributo comum e prevalente apenas nas pessoas que não apresentam sintomas de doenças.
- e. A saúde é caracterizada por fatores biológicos a partir de modelos científicos que preveem os sintomas de cada doença.

### 43ª Questão

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada segundo as diretrizes da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, surge como um compilado de conhecimentos intercorrentes do desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, bem como um atendimento às demandas de caráter social (população, gestores das esferas governamentais, trabalhadores e movimentos sociais). Nesse sentido, os princípios da atenção básica preteridos na respectiva portaria são:

- a. Pluralidade, Universalidade e Cidadania.
- b. Liberdade, Igualdade e Dignidade.
- c. Equidade, Liberdade e Universalidade.
- d. Fraternidade, Equidade e Liberdade.
- e. Universalidade, Equidade e Integralidade.

#### 44ª Questão

Sobre a transição epidemiológica no Brasil, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Cânceres, doenças cardiovasculares, diabetes e sífilis são exemplos de doenças crônicas não transmissíveis incluídas na observação da transição epidemiológica do Brasil.

( ) O processo de transição epidemiológica pode ser descrito pelo declínio do coeficiente de mortalidade geral, redução da mortalidade infantil, aumento da expectativa de vida da população e modificação do perfil epidemiológico.

( ) As doenças cardiovasculares foram a principal causa das mortes na década de 1930, tendo aumentado constantemente até os dias de hoje.

( ) Nas primeiras décadas do século passado, observou-se que as doenças infecciosas eram a primeira causa de morte em todas as regiões do Brasil.

- a. FVFF
- b. FVFF
- c. VFFV
- d. VVVF
- e. VFVF

#### 45ª Questão

Um estudo realizado em 2014 concluiu que “A educação interprofissional é incipiente no Brasil e sinaliza possibilidades de mudança em direção à prática colaborativa, mas requer maiores investimentos na articulação ensino-serviço” (Silva, Jaqueline Alcântara Marcelino da et al. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde\*. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2015, v. 49, spe 2, pp. 16-24. Epub Fev 2015. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>).

Sobre a colaboração interprofissional e a articulação entre a saúde e educação na formação para o trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. Um aspecto central da Educação Interprofissional é a intencionalidade em desenvolver a colaboração, materializada por meio de uma perspectiva teórica e metodológica.
- b. O trabalho colaborativo não implica apenas juntar atores de diferentes profissões em um mesmo espaço. É preciso haver um aprendizado interativo capaz de desenvolver competências colaborativas entre os profissionais de diferentes categorias.
- c. Um dos elementos necessários para a qualidade da atenção à saúde é a colaboração interprofissional.
- d. A educação interprofissional em saúde ocorre quando membros de mais de uma profissão em saúde aprendem em conjunto e de forma interativa, com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços prestados em saúde.
- e. No cotidiano do trabalho em saúde, há necessidade de aprendizagem permanente, mas o local de trabalho deve ser unicamente para a prática do trabalho em saúde e para a aplicação da aprendizagem adquirida de outros espaços denominados educacionais.

#### 46ª Questão

“Um estudo desenvolvido em parceria entre a Fiocruz Pernambuco, a Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) e o Instituto Federal da Paraíba (IFPB) fez uma investigação sobre a evolução temporal dos números diários de óbitos pela Covid-19, considerando o panorama de 43 países. Utilizando abordagens físicas e da teoria da informação, os investigadores chegaram a resultados que dão respaldo científico à eficiência de medidas como uso de máscaras faciais, distanciamento social, quarentena, uso massivo de testes na população e orientações higiênicas para limitar os impactos da doença. A pesquisa mostrou que países proativos na implementação dessas medidas sanitárias apresentaram maior previsibilidade (menor entropia) à letalidade pela Covid-19.” (Data: 23/06/2021 / Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/covid-19-pesquisa-investiga-evolucao-da-letalidade-no-mundo>)

A partir do texto acima, avalie as assertivas:

- I – A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre os doentes;
- II – A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre toda a população;
- III – A letalidade refere-se ao óbito entre os doentes de maneira acumulada.

Está correta a alternativa:

- a. Apenas a III
- b. Apenas a II
- c. Nenhuma
- d. I e III
- e. Apenas a I



### 47ª Questão

As necessidades de saúde e suas complexidades apontam para a importância de fortalecer o trabalho colaborativo nos mais diversos cenários. Sobre as práticas colaborativas nos serviços em saúde é correto afirmar:

- A atenção centrada no usuário e a definição de objetivos comuns compartilhados e centrados nos usuários, famílias e comunidade dos territórios não se configuram como elementos importantes na construção do trabalho em equipe e nas práticas colaborativas.
- A colaboração entre os profissionais e destes com usuários, famílias e comunidade é sempre mostrada na dinâmica de trabalhos específicos em saúde sem qualquer relação com o tipo de formação profissional.
- A colaboração nos serviços de saúde se configura como voluntária e não é introduzida por decreto. Assim, faz-se necessário formar profissionais que tenham competências que possam ser mobilizadas na sua inserção nos serviços e nos grupos ou equipes de trabalho, para que busquem a colaboração nos aprendizados compartilhados com os demais profissionais, gestores, usuários, famílias e comunidade.
- Na dinâmica de trabalho, a colaboração deve ser realizada apenas entre os profissionais da saúde. Os usuários, as famílias e a comunidade não devem participar de atos colaborativos dos profissionais da saúde, mas somente receber o tratamento médico quando estiverem doentes.
- A colaboração possui pilares de compartilhamento, parceria, interdependência e poder que são impostos por decretos e por isso é bem executada no trabalho em saúde.

### 48ª Questão

Observe as características abaixo:

- Definir a porta de entrada para a assistência à saúde;
- Ordenar o acesso por ordem cronológica e de risco à saúde;
- Racionalizar a oferta de serviços e incorporação tecnológica;
- Criar uma hierarquia de complexidade dos serviços;
- Permitir o monitoramento dos serviços

Tais características definem:

- O Apoio Matricial
- O Diagnóstico Situacional
- As Linhas de Cuidado
- O Sistema de Regulação
- As Redes de Atenção à Saúde

### 49ª Questão

A cultura é considerada um componente fundamental dos sistemas de atenção à saúde. A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Múltiplos conhecimentos, percepções e cognições estabelecidos pelos sistemas de atenção à saúde são relevantes para a definição, classificação e percepção dos fenômenos de saúde-doença em um determinado contexto.

( ) Os contextos socioculturais onde os grupos e populações estão inseridos são fundamentais nas análises e nas interpretações de seus processos saúde-doença, de modo que permite a valorização das diversidade de cuidados de saúde, a compreensão das baixas adesões às políticas e a promoção de trabalhos em conjunto com outros agentes sociais.

( ) Em oposição à perspectiva biomédica, as ideias e práticas de saúde e doença estão relacionadas aos contextos culturais. Alguns antropólogos compreendem, por exemplo, que os processos de saúde e doença precisam ser entendidos, por meio das noções de práticas de autoatenção, intermedicalidade, autonomia, coletividade, agência e práxis.

( ) A perspectiva biológica da saúde permite uma análise crítica de aspectos fundamentais do processo de saúde-doença relevantes para as políticas e os serviços em saúde, tais como: práticas terapêuticas, dinâmicas envolvidas nas práticas de autoatenção em contextos etnográficos específicos e relações entre biomedicina e práticas locais.

- FFVF
- FVfV
- VVVV
- VVfV
- VVff


## 50ª Questão

Um estudo realizado por Francisco et al. 2021 teve as seguintes características:

“O artigo tem por objetivos estimar o risco de óbito segundo características sociodemográficas, doenças crônicas, fragilidade, capacidade funcional e participação social em idosos e verificar, para as variáveis de estado de saúde e participação social, o tempo mediano de ocorrência do óbito. Estudo longitudinal retrospectivo com idosos ( $\geq 65$  anos), realizado em 2008-09 e 2016-17 em Campinas-SP e Ermelino Matarazzo-SP. Realizaram-se entrevistas face a face em centros de convivência e nos domicílios. Estimou-se a incidência acumulada de óbito e associações com as variáveis preditoras foram analisadas pela regressão múltipla de Poisson. O método de Kaplan-Meier e o teste de Log-rank foram utilizados. Dos 741 idosos localizados no seguimento, 192 faleceram. Observou-se maior incidência de óbito nos mais idosos, nos que relataram doença do coração e nos dependentes para realização de atividades instrumentais da vida diária. Verificou-se menor incidência de óbito nas mulheres, no estrato com maior renda e nos que realizavam três ou mais atividades relacionadas à inserção social. Não se observaram diferenças nos tempos medianos de sobrevivência. Os preditores de mortalidade podem contribuir para ampliar o conhecimento sobre as singularidades do processo de envelhecimento.” (FRANCISCO ET AL, 2021; <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.32922020>)

Com base nas descrições acima, pode se afirmar que o respectivo estudo trata de uma pesquisa epidemiológica do tipo:

- a. Transversal retrospectiva
- b. Estudo de Caso
- c. Coorte retrospectiva
- d. Caso-controle
- e. Ensaio Clínico

	<b>CURSO DE SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>		<b>NOTA FINAL</b>	
	Aluno:			
	Componente Curricular: Saúde coletiva e Odontologia			
	Professor (es):			
Período: 202102	Turma:	Data:		

## SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL ODONTOLOGIA

### GABARITO DE PROVA (RESUMIDO) PROVA 04835 - CADERNO 002

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
<b>Odontologia</b>		<b>Odontologia</b>		<b>Saúde coletiva</b>		<b>Saúde coletiva</b>	
<b>001</b>	(C)	<b>016</b>	(A)	<b>031</b>	(B)	<b>046</b>	(E)
<b>002</b>	(A)	<b>017</b>	(D)	<b>032</b>	(E)	<b>047</b>	(C)
<b>003</b>	(D)	<b>018</b>	(D)	<b>033</b>	(E)	<b>048</b>	(E)
<b>004</b>	(E)	<b>019</b>	(D)	<b>034</b>	(D)	<b>049</b>	(D)
<b>005</b>	(D)	<b>020</b>	(E)	<b>035</b>	(A)	<b>050</b>	(C)
<b>006</b>	(E)	<b>Saúde coletiva</b>		<b>036</b>	(D)		
<b>007</b>	(B)	<b>021</b>	(A)	<b>037</b>	(D)		
<b>008</b>	(B)	<b>022</b>	(D)	<b>038</b>	(E)		
<b>009</b>	(A)	<b>023</b>	(D)	<b>039</b>	(C)		
<b>010</b>	(A)	<b>024</b>	(D)	<b>040</b>	(D)		
<b>011</b>	(E)	<b>025</b>	(E)	<b>041</b>	(D)		
<b>012</b>	(E)	<b>026</b>	(C)	<b>042</b>	(A)		
<b>013</b>	(C)	<b>027</b>	(B)	<b>043</b>	(E)		
<b>014</b>	(D)	<b>028</b>	(E)	<b>044</b>	(A)		
<b>015</b>	(C)	<b>029</b>	(B)	<b>045</b>	(E)		
		<b>030</b>	(E)				