

EDITAL NPL/COREMU 13/2025

DIVULGA OS GABARITOS DA PROVA DE CONHECIMENTO DO PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ONCOLOGIA DA UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO – USF NO 1.º SEMESTRE DE 2025.

O Coordenador do Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu – NPL e o Coordenador da Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde – COREMU da Universidade São Francisco – USF, no uso de suas atribuições e considerando os editais NPL/COREMU 2 e 10/2025, baixam o seguinte

EDITAL

Art. 1.º A Comissão Organizadora do Processo Seletivo dos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde torna público os gabaritos da prova de conhecimento, conforme anexo.

Art. 2.º Dê-se ciência aos interessados e a quem de direito para que o presente produza seus efeitos.

Publique-se.

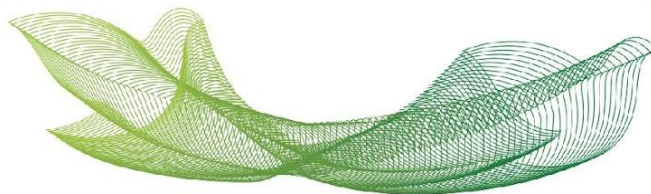
Bragança Paulista, SP, 6 de fevereiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
EDUARDO MANUEL BARTALINI GALLEGO
CPF: *** 484.118-**
Data: 06/02/2025 23:21:10 -03:00

Eduardo Manuel Bartalini Gallego
Coordenador do Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu – NPL

Assinado eletronicamente por:
Carlos Eduardo Pulz Araújo
CPF: ***.715.898-**
Data: 07/02/2025 10:57:56 -03:00

Carlos Eduardo Pulz Araújo
Coordenador da Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde – COREMU



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / BIOMEDICINA

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 15 - I e II, apenas.

Pergunta 16 - II e III, apenas.

Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial

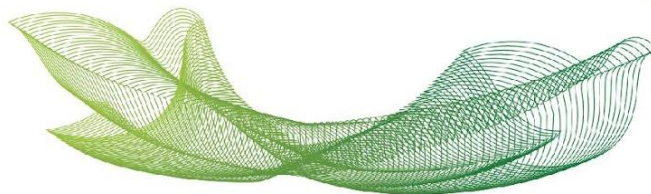
Pergunta 21 - PCR

Pergunta 22 - Anemia megaloblástica

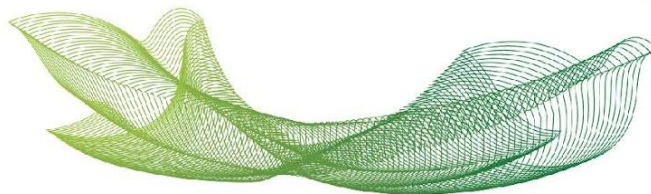
Pergunta 23 - EDTA

Pergunta 24 - *Treponema pallidum*

Pergunta 25 - Urocultura



- Pergunta 26 - Blastos
- Pergunta 27 - PCR (Proteína C Reativa)
- Pergunta 28 - Azul claro (citrato de sódio)
- Pergunta 29 - Sífilis
- Pergunta 30 - Alterações morfológicas das células sanguíneas
- Pergunta 31 - *Mycobacterium tuberculosis*
- Pergunta 32 - Coagulação sanguínea
- Pergunta 33 - Determinar a morfologia bacteriana e sua classificação
- Pergunta 34 - Infarto agudo do miocárdio
- Pergunta 35 - Aumento dos leucócitos acima do limite normal
- Pergunta 36 - Proteínas
- Pergunta 37 - *Toxoplasma gondii*
- Pergunta 38 - Capacidade de invasão e metástase
- Pergunta 39 - Rins
- Pergunta 40 - Hemácias
- Pergunta 41 - Mitocôndria
- Pergunta 42 - Lipídios
- Pergunta 43 - Coloração de Gram
- Pergunta 44 - Antígenos nas hemácias
- Pergunta 45 - Nucleotídeos
- Pergunta 46 - Epiderme
- Pergunta 47 - Oxigênio
- Pergunta 48 - Pâncreas
- Pergunta 49 - Duas
- Pergunta 50 – Parasitas intestinais



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / ENFERMAGEM

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 15 - I e II, apenas.

Pergunta 16 - II e III, apenas.

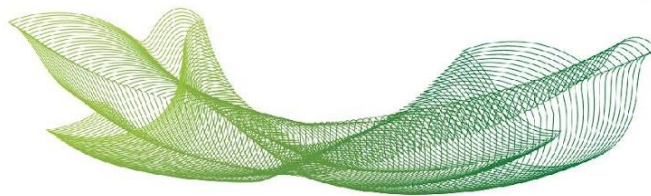
Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial.

Pergunta 21 - O estágio de progressão é caracterizado pela multiplicação descontrolada e irreversível da célula.



Pergunta 22 – Nadir

Pergunta 23 - Quando o epitélio de origem é glandular, os tumores malignos passam a ser chamados denocarcinomas.

Pergunta 24 - Existem três etapas importantes para o diagnóstico precoce do câncer: conscientização e busca por assistência à saúde; avaliação clínica e diagnóstica e acesso ao tratamento.

Pergunta 25 - Uma pontuação mais baixa indica pior funcionalidade.

Pergunta 26 - O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. Os dois primeiros exames devem ser realizados com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser realizados a cada 3 anos.

Pergunta 27 - É aquela administrada após o tratamento principal, com o objetivo de aumentar as chances de cura.

Pergunta 28 - O STA deve manter um "Kit" de Derramamento identificado e disponível em todas as áreas onde são realizadas atividades de manipulação, armazenamento, administração e transporte.

Pergunta 29 - Preparar e ministrar quimioterápico antineoplásico, conforme farmacocinética da droga e protocolo terapêutico.

Pergunta 30 - A recomendação do INCA é que a mamografia de rastreamento seja oferecida às mulheres de 50 a 69 anos, uma vez a cada dois anos.

Pergunta 31 - Braquiterapia

Pergunta 32 - Um dos objetivos dos cuidados paliativos é respeitar a morte como um processo natural do ciclo da vida, não buscando a sua antecipação ou o seu adiamento.

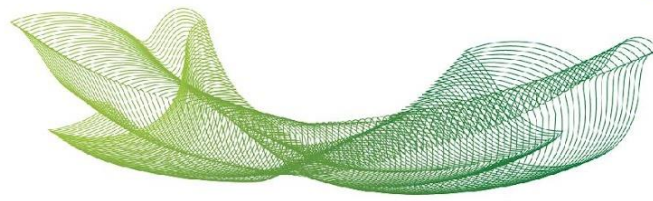
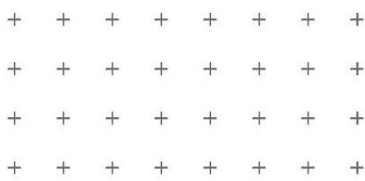
Pergunta 33 – A troca de curativo pelos enfermeiros é importante, uma vez que estes devem avaliar o sítio de inserção e sinais flogísticos, a fim de evitar possíveis complicações, como infecção.

Pergunta 34 - A troca de curativo pelos enfermeiros é importante, uma vez que estes devem avaliar o sítio de inserção e sinais flogísticos, a fim de evitar possíveis complicações, como infecção.

Pergunta 35 – M1

Pergunta 36 - Proteger a área de tratamento da exposição solar, precaução que deve ser seguida durante seis meses a um ano após o tratamento.

Pergunta 37 - A punção do reservatório (port) deve ser realizada com agulha angulada, própria para uso na membrana do reservatório (agulha tipo Huber), na falta desta, utilizar



agulha hipodérmica ou dispositivo com asas e cânula metálica (escalpe).

Pergunta 38 - A exposição solar crônica está associada principalmente ao câncer de pele espinocelular. Já as exposições durante a infância, com história de uma ou mais queimaduras solares, têm associação com os basocelulares e melanomas.

Pergunta 39 – A maioria dos pólipos adenomatosos e serrilhados não evoluirá para o câncer, logo, não estão associados a um risco aumentado de câncer colorretal.

Pergunta 40 - Dificuldade para urinar, diminuição do jato urinário e presença de sangue na urina estão entre as manifestações clínicas mais comuns.

Pergunta 41 - A fase de condicionamento consiste em submeter o paciente a altas doses de quimioterapia ou a radioterapia de corpo total, causando imunossupressão e destruição de células neoplásicas.

Pergunta 42 - Linfoma de Hodgkin (LH)

Pergunta 43 - Na avaliação da escolha da área de implantação da colostomia os profissionais deverão estar atentos a distância adequada das dobras e pregas de pele e gordura, da presença de cicatrizes anteriores, inclusive a umbilical, não sendo necessário levar em consideração o local da incisão cirúrgica e as futuras áreas potenciais de irradiação.

Pergunta 44 - Massa bem delimitada, expansiva; não invade nem infiltra tecidos adjacentes; crescimento progressivo; pode regredir; mitoses normais e raras.

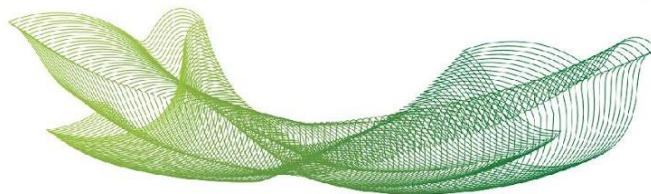
Pergunta 45 - A navegação de paciente é uma atividade privativa do profissional enfermeiro.

Pergunta 46 – Grau 2

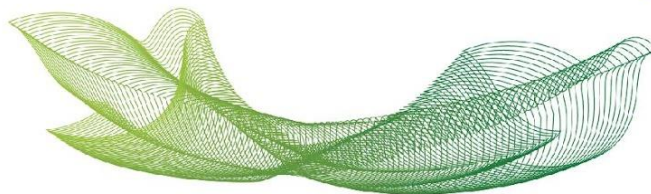
Pergunta 47 - São considerados princípios da cirurgia oncológica: incisão cirúrgica ampla e adequada; isolamento do tumor com compressas; ressecção em bloco do tumor primário e das cadeias linfáticas, quando indicada, além disso, não deve-se realizar a troca das luvas, dos campos operatórios e do instrumental cirúrgico, após o tempo de ressecção tumoral, visando agilizar o tempo cirúrgico e, conseqüentemente, as complicações.

Pergunta 48 - O diagnóstico precoce desse tipo de câncer é possível em apenas parte dos casos, pois a maioria dos pacientes só apresenta sinais e sintomas em fases mais avançadas da doença.

Pergunta 49 - Manter correta pressão de cuff (Pcuff) nos pacientes submetidos à ventilação mecânica. Se a pressão for insuficiente, pode haver passagem da secreção subglótica por entre o tubo e a traqueia.



Pergunta 50 - Manter boa higiene oral, utilizando escova dental de cerdas macias e creme dental não abrasivo, mantendo os lábios hidratados.



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / FISIOTERAPIA

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 15 - I e II, apenas.

Pergunta 16 - II e III, apenas.

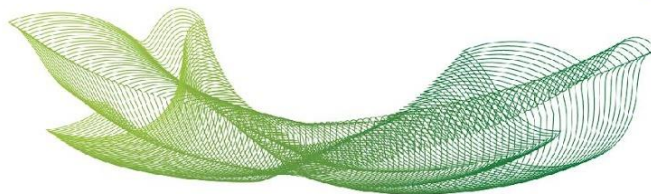
Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

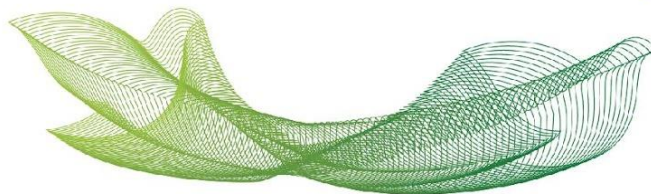
Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial.

Pergunta 21 - Terapia compressiva combinada com drenagem linfática manual.



- Pergunta 22 – Atividades que promovem a neuroplasticidade e a propriocepção.
- Pergunta 23 - Alongamentos ativos e passivos progressivos.
- Pergunta 24 - Redução da inflamação e promoção da cicatrização.
- Pergunta 25 - Prevenir complicações, como linfedema e aderências cicatriciais.
- Pergunta 26 - Melhora da fadiga relacionada ao câncer e aumento da qualidade de vida.
- Pergunta 27 - Exercícios do assoalho pélvico.
- Pergunta 28 - Estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS).
- Pergunta 29 - Melhorar a qualidade de vida e reduzir o sofrimento.
- Pergunta 30 - Proteger a pele com produtos indicados antes de qualquer intervenção.
- Pergunta 31 - Exercícios leves associados a técnicas respiratórias.
- Pergunta 32 - Promover analgesia e prevenir quedas.
- Pergunta 33 - Realizar exercícios específicos para estimular o fluxo linfático.
- Pergunta 34 - Dosimetria do laser.
- Pergunta 35 - Exercícios de elevação ativa do braço.
- Pergunta 36 - Baixa contagem de plaquetas (plaquetopenia grave).
- Pergunta 37 - Biofeedback intracavitário.
- Pergunta 38 - Tumores ativos na região de aplicação.
- Pergunta 39 - Técnicas de relaxamento, mobilização passiva e TENS.
- Pergunta 40 - Treinamento muscular inspiratório e exercícios diafragmáticos.
- Pergunta 41 - Presença de eritema e calor na região afetada.
- Pergunta 42 - Redução da sensibilidade tátil e vibratória.
- Pergunta 43 - Treinamento muscular respiratório.
- Pergunta 44 - Aplicação direta sobre tumores ativos.
- Pergunta 45 - Dor intensa ou formação de edema acentuado no membro afetado.
- Pergunta 46 - Exercícios leves, progressivos e supervisionados.
- Pergunta 47 - Idade avançada.
- Pergunta 48 - Aliviar a dor de forma não invasiva.
- Pergunta 49 - Aumento repentino na dor ou desconforto.
- Pergunta 50 - Presença de infecção ativa na região.



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / NUTRIÇÃO

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 15 - I e II, apenas.

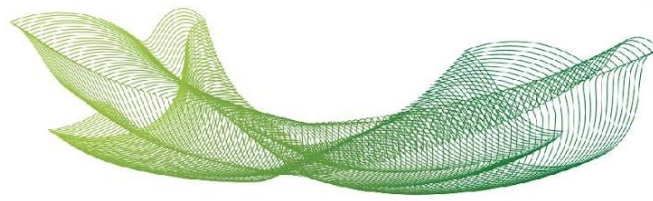
Pergunta 16 - II e III, apenas.

Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial.



Pergunta 21 - A abordagem nutricional deve ser individualizada, considerando as condições clínicas, o tipo de tratamento oncológico e os sintomas específicos do paciente, como náuseas, anorexia e disfagia.

Pergunta 22 – Oferecer bebidas à base de gengibre, preferir alimentos cítricos, gelados e secos e ingerir pequenas porções de alimentos em cada refeição.

Pergunta 23 - A caquexia é identificada pela perda de peso superior a 5% nos últimos 6 meses com qualquer IMC, ou perda de peso >2% com IMC <20 Kg/m² ou com a presença de sarcopenia

Pergunta 24 - Substâncias encontradas em carnes processadas, como nitratos e nitritos, que são classificados como carcinógenos.

Pergunta 25 - Para pacientes com disgeusia, a dieta pode ser preparada utilizando ervas e especiarias para acentuar o sabor dos alimentos.

Pergunta 26 - 25 a 30 kcal/kg/dia em terapia antineoplásica e em casos de desnutrição e caquexia 30 a 35 kcal/kg/dia

Pergunta 27 - ASG-PPP (Avaliação Subjetiva Global Produzida Pelo Paciente)

Pergunta 28 - 1,2 a 1,5g/kg/dia

Pergunta 29 - O IMC encontrado foi de 17,5Kg/m², sendo classificado como Baixo Peso.

Pergunta 30 - A alimentação deve se basear em alimentos frescos, naturais e minimamente processados, enquanto se deve evitar ao máximo a ingestão de produtos ultraprocessados e refinados.

Pergunta 31 - A alimentação pós-operatória deve ser iniciada de forma precoce, nas primeiras 12 a 24 horas após a cirurgia, desde que o paciente tenha estabilidade hemodinâmica, independentemente da via de alimentação.

Pergunta 32 - A iniciação é o dano irreversível ao DNA, a promoção favorece a proliferação celular e conseqüentemente a expansão clonal e a fixação das mutações, e a progressão envolve a aquisição de novas alterações genéticas, permitindo a seleção de clones capazes de competir com as células normais no microambiente

Pergunta 33 - 30 a 35 kcal/kg/dia.

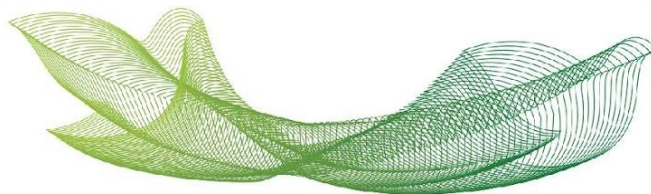
Pergunta 34 - Apenas II e III

Pergunta 35 - I, II, III e IV.

Pergunta 36 - 25 g ao dia, associada a adequada ingestão de líquidos ao longo do dia para que ocorra os efeitos positivos das fibras dietéticas.

Pergunta 37 - 500ml/dia, iniciando 5 a 7 dias antes da cirurgia.

Pergunta 38 - Todas as alternativas estão corretas.



Pergunta 39 - A caquexia associada ao câncer é uma condição multifatorial, caracterizada pela perda progressiva de massa muscular esquelética, com ou sem perda de gordura, e não pode ser completamente revertida pela terapia nutricional convencional, levando a um comprometimento funcional progressivo. A sarcopenia é frequentemente usada como sinônimo de perda muscular grave (miopenia) ou sarcopenia secundária (causada por fatores além do envelhecimento).

Pergunta 40 - Aumentar a densidade calórica dos alimentos

Pergunta 41 - F-V-V-F

Pergunta 42 – Dieta Geral

Pergunta 43 - A dieta deve ser hipoproteica suplementada com cetanoálogos (análogos de aminoácidos essenciais sem o radical nitrogênio), pois diminui o risco de falência renal, reduz proteinúria, e pode ter efeitos benéficos sobre complicações metabólicas

Pergunta 44 - Grupo das leguminosas: inclui diferentes tipos de feijão (como o preto, carioca, vermelho, feijão-de-corda, fradinho), além de ervilha, lentilha, grão-de-bico e soja. São fontes significativas de proteínas, fibras, ferro, zinco e vitaminas do complexo B.

Pergunta 45 - O aumento da ingestão de ácidos graxos ômega-3, presentes principalmente em peixes e oleaginosas, está associado à redução do risco de doenças cardiovasculares, pois ajudam a diminuir a inflamação e a melhorar o perfil lipídico.

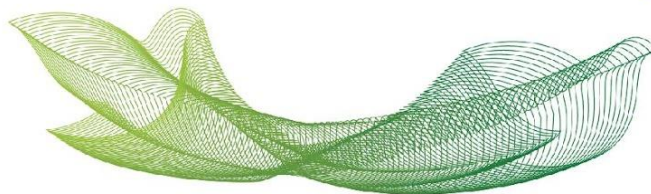
Pergunta 46 - O peso usual é utilizado como referência na avaliação das mudanças recentes de peso e em casos de impossibilidade de medir o peso atual.

Pergunta 47 - De maneira geral, predomina uma reação do tipo inflamatória, medida por elevação de citocinas pró-inflamatórias, como fator de necrose tumoral (TNF) e interleucinas (IL-1, IL-2 e IL-6).

Pergunta 48 - A obesidade é caracterizada por um excesso de gordura corporal e uma das formas de determinação é por meio do cálculo do Índice de Massa Corporal (IMC).

Pergunta 49 - A avaliação antropométrica mede a composição corporal, incluindo os dois principais compartimentos: tecido adiposo e massa magra.

Pergunta 50 - A escolha da fórmula enteral deve levar em conta o estado funcional do trato gastrointestinal do paciente, as necessidades metabólicas específicas e a capacidade de tolerância da dieta, considerando também a viscosidade e os macronutrientes presentes na fórmula.



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / ODONTOLOGIA

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

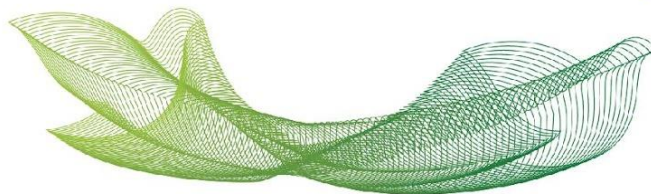
Pergunta 15 - I e II, apenas.

Pergunta 16 - II e III, apenas.

Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.



Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial.

Pergunta 21 - Vermelho e Infravermelho.

Pergunta 22 – Absorção.

Pergunta 23 - Tratamento Oncológico Cirúrgico.

Pergunta 24 - A leucoplasia e a eritroplasia podem preceder o câncer bucal.

Pergunta 25 - Respiração

Pergunta 26 - Analgesia, Modulador inflamatório e reparação tecidual.

Pergunta 27 - Infravermelho: através da analgesia frente a despolarização das fibras nervosas.

Pergunta 28 - A mucosite oral e um efeito colateral importante, que só ocorre em pacientes de quimioterapia ou pacientes de radioterapia.

Pergunta 29 - O cirurgião dentista deve fazer parte da equipe de suporte ao paciente oncológico para atuar na profilaxia e tratamento dos efeitos colaterais das terapias antineoplásicas.

Pergunta 30 - 1000-2000 cGy

Pergunta 31 - radioterapia, quimioterapia e cirurgia

Pergunta 32 - Não existem evidências que infecções periodontais podem afetar adversamente doenças sistêmicas, como doença cardíaca coronariana, derrame, diabetes.

Pergunta 33 - Nenhuma das alternativas anteriores.

Pergunta 34 - a dose de radiação das tomografias é semelhante à dose das radiografias convencionais, não sendo fator determinante na escolha da solicitação de exames.

Pergunta 35 - II, III, IV, I

Pergunta 36 - Todas as alternativas estão corretas.

Pergunta 37 – O início do tratamento deve ser com as maiores doses possíveis, e vai diminuindo gradativamente com o decorrer das sessões.

Pergunta 38 – Mucosite Oral

Pergunta 39 - Bifosfonatos

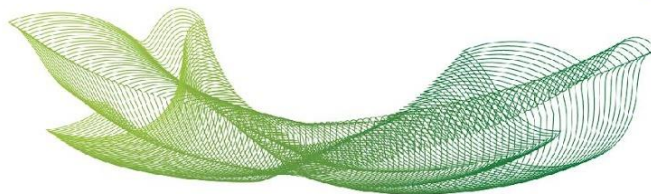
Pergunta 40 - I, II, III e IV.

Pergunta 41 - I e II, somente.

Pergunta 42 - Inspeção e palpação.

Pergunta 43 - Biópsia excisional.

Pergunta 44 - No exame devem ser considerados alguns tipos de lesões que podem ser câncer bucal ou lesões com potencial de malignização: leucoplasias, queilose actínica, líquen plano, na sua forma erosiva ou ulcerada.



Pergunta 45 - F - F - F - V.

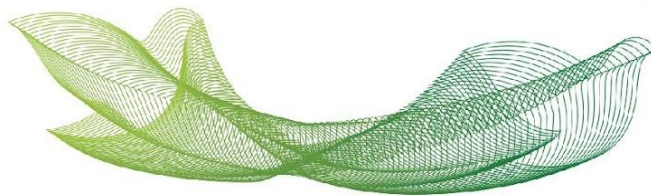
Pergunta 46 - A eritroplasia é caracterizada por uma lesão vermelha, homogênea e não ulcerada, localizada geralmente na mucosa bucal ou língua, sendo recomendada a biópsia imediata.

Pergunta 47 - O tratamento envolve o uso de antifúngicos tópicos, como nistatina, associado à remoção das próteses durante a noite e à higienização com soluções antifúngicas específicas para evitar a proliferação de *Candida albicans*.

Pergunta 48 – Mácula.

Pergunta 49 - Úlcera com bordas elevadas e endurecidas.

Pergunta 50 - Hipossalivação.



Anexo ao Edital NPL/COREMU 13/2025

GABARITO – SAÚDE DA FAMÍLIA / PSICOLOGIA

Pergunta 1 – A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Pergunta 2 - I, III e IV.

Pergunta 3 - A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4 - proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5 - I, II e III.

Pergunta 6 - I e III.

Pergunta 7 - II, apenas.

Pergunta 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 9 - I, II e III.

Pergunta 10 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11 - III, apenas.

Pergunta 12 - I e IV, apenas.

Pergunta 13 - Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14 - Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 15 - I e II, apenas.

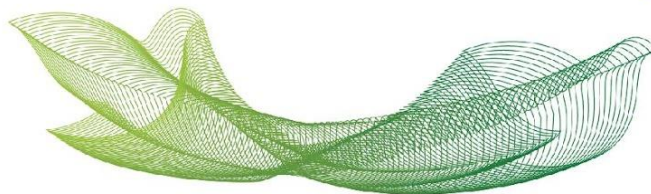
Pergunta 16 - II e III, apenas.

Pergunta 17 - I e III, apenas.

Pergunta 18 - A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19 - A ação do outubro rosa de realizar o rastreamento do câncer de mama solicitando mamografia para população feminina de uma faixa etária específica é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 20 - projeto terapêutico singular; apoio matricial.



Pergunta 21 – O estudo interdisciplinar de variáveis biopsicossociais sobre desenvolvimento, tratamento e reabilitação de pacientes oncológicos e familiares.

Pergunta 22 – Um processo subjetivo que transforma também as identidades do sujeito e seus papéis sociais.

Pergunta 23 - Construir uma abordagem individualizada e interdisciplinar que considere o contexto biopsicossocial do paciente, dando voz ao sujeito adoecido.

Pergunta 24 - Uma atenção interligada a todos os fatores que circulam o processo de saúde e adoecimento relacionados ao câncer, permitindo um olhar integral ao sujeito acometido pelo câncer, pautados em conhecimento teórico e técnico.

Pergunta 25 - Construir práticas interdisciplinares, integrais e singulares de cuidado, a partir da experiência interdisciplinar de ensino, atuação e pesquisa em serviço.

Pergunta 26 - A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

Pergunta 27 - Um campo de estudo e prática que investiga como fatores biológicos, psicológicos e sociais influenciam a saúde, a doença e os cuidados de saúde.

Pergunta 28 - Construir atuações psicoprofiláticas e de tratamento que abarquem dimensões fisiológicas, psíquicas e sociais.

Pergunta 29 - Apenas II, III e V.

Pergunta 30 - Atuar na relação paciente-família-equipe, visando aspectos que possam promover uma melhor interlocução das partes, priorizando o bem-estar e saúde comuns.

Pergunta 31 - Fortalecimento da rede de apoio social, proporcionando um espaço de compartilhamento de experiências que facilita a compreensão mútua entre pacientes e familiares.

Pergunta 32 - Ortotanásia

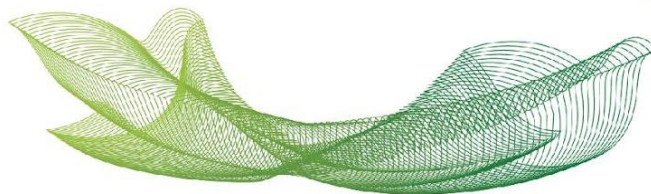
Pergunta 33 - Apenas I, II e IV.

Pergunta 34 - O enfrentamento religioso pode proporcionar ao paciente conforto emocional, resignificação do sofrimento e apoio social, mas também pode gerar sentimentos de culpa ou abandono em casos de percepção de punição divina.

Pergunta 35 - Realizar intervenções psicológicas que abordem o medo da morte do paciente e a aceitação do processo de luto pela família, promovendo um acolhimento emocional integrado.

Pergunta 36 - Realizar intervenções psicológicas que abordam o medo da morte do paciente e a aceitação do processo de luto pela família, promovendo um acolhimento emocional integrado.

Pergunta 37 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa



correta da I.

Pergunta 38 - Um método de escuta ativa integral do usuário, visando estabelecer vínculos entre esse e profissionais de saúde, garantindo acesso aos serviços e produção de saúde.

Pergunta 39 - O adoecimento, visto pela Psicologia da Saúde, envolve não apenas a experiência física da doença, mas também as respostas emocionais e sociais do paciente, que são altamente influenciadas pelas suas experiências pessoais, crenças e apoio social.

Pergunta 40 - Apenas I, II e V.

Pergunta 41 - Apenas I, II, III e IV.

Pergunta 42 - Apenas II, III e IV.

Pergunta 43 - Apenas II, III e V.

Pergunta 44 - Superar a fragmentação da saúde por meio de uma abordagem interdisciplinar e integrativa.

Pergunta 45 - Garantir a integração ética e adequada da dimensão espiritual nos cuidados de saúde.

Pergunta 46 - Priorizar a criação de um ambiente empático, ouvindo as preocupações e respeitando as necessidades emocionais do paciente.

Pergunta 47 - Envolver a equipe multidisciplinar para fornecer uma abordagem mais abrangente e humanizada.

Pergunta 48 - Implementar estratégias regulares de supervisão e apoio psicológico para os profissionais.

Pergunta 49 - Um mecanismo de defesa contra a sobrecarga emocional, evitando o envolvimento com o sofrimento alheio.

Pergunta 50 - Apenas I e III.



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: FYQT6-ARJYU-LPQE4-F2SUE

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ EDUARDO MANUEL BARTALINI GALLEGO (CPF ***.484.118-**) em 06/02/2025 23:21 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ Carlos Eduardo Pulz Araujo (CPF ***.715.898-**) em 07/02/2025 10:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.209.35.26	Lat: -22,978836 Long: -46,534189
	Precisão: 23 (metros)
Autenticação	carlos.araujo@usf.edu.br
Email verificado	
dD+7hgvaTIXc9qJtGeyjgR349NyWTf5hHleUMjf78os=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portaldeassinaturas.usf.edu.br/validate/FYQT6-ARJYU-LPQE4-F2SUE>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portaldeassinaturas.usf.edu.br/validate>