



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA - ECSP

EDITAL Nº 01/2023/ECSP

ODONTÓLOGO E BUCOMAXILOFACIAL

Duração: 2h (duas horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS				CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 6	7 a 8	9 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No Cartão de Respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá declarar sua desistência do Processo Seletivo Simplificado e assinar o Termo de Ocorrência, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07** Ao candidato, será permitido levar seu CADERNO DE QUESTÕES a partir de 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará obrigatoriamente o seu CARTÃO DE RESPOSTAS e o seu CADERNO DE QUESTÕES ao fiscal de sala, ressalvado o estabelecido em Edital.
- 09** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10** Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Anvisa torna permanente entrega de remédio controlado em casa

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) tornou definitiva a prática da entrega de medicamento controlado na casa dos pacientes. A medida foi autorizada durante a pandemia em caráter provisório.

No entanto, a agência alterou a quantidade máxima de remédios por receita para a entrega remota. Durante a pandemia, a quantidade havia sido ampliada, porém essa permissão perdeu a validade na semana passada.

Na pandemia, por exemplo, era permitida a entrega de 18 ampolas ou quantidade suficiente para seis meses de tratamento de medicamentos com controle especial. Agora, podem ser entregues cinco ampolas ou quantidade para 60 dias de tratamento.

Para fazer a entrega de medicamentos controlados em domicílio, farmácias e drogarias precisam cumprir algumas regras. São elas:

- O estabelecimento deve buscar a receita médica ou receber em formato eletrônico antes de fazer a entrega;
- As informações da receita devem ser checadas, como tipo, quantidade, validade. O farmacêutico deve orientar o paciente sobre os cuidados necessários;
- O estabelecimento deve reter a via original da prescrição médica;
- Farmácias e drogarias devem manter em seus sistemas dados dos pacientes para acompanhamento e fiscalização das autoridades sanitárias;
- No momento da entrega do remédio, devem ser colhidas as assinaturas necessárias;
- Estão autorizados a fazer entrega remota de medicamento controlado estabelecimentos privados, públicos e para programas governamentais. (com Agência Brasil)

Fonte: <https://www.jb.com.br/bem-viver/saude/2023/09/1046205-anvisa-torna-permanente-entrega-de-remedio-controlado-em-casa.html>. Acesso em: 19 out. 2023.

1. O texto tem como objetivo central:

- A) divulgar que haverá entrega permanente de medicamentos controlados na casa dos pacientes, mediante regras
- B) explicar que todos os pacientes devem assinar as entregas dos medicamentos em seu próprio domicílio
- C) realizar campanha política favorável a quem autorizou a entrega de medicamentos em domicílio
- D) ampliar o número de ampolas que um paciente pode receber em domicílio

2. “**No entanto**, a agência alterou a quantidade máxima de remédios por receita para a entrega remota” (2º parágrafo). O conectivo destacado estabelece relação semântica de:

- A) causa
- B) tempo
- C) contraste
- D) consequência

3. “Durante a pandemia, a **quantidade** havia sido ampliada, **porém** essa permissão perdeu **a** validade na semana passada” (2º parágrafo). Nesse trecho, as palavras destacadas são, respectivamente, classificadas como:

- A) numeral – preposição – preposição
- B) numeral – conjunção – preposição
- C) substantivo – preposição – artigo
- D) substantivo – conjunção – artigo

4. “O estabelecimento **deve** buscar a receita médica ou receber em formato eletrônico antes de fazer a entrega”. O verbo destacado tem o mesmo sentido de obrigação atestado em:

- A) Meu pai acha que deve cem reais ao meu irmão.
- B) Ele deve estudar muito, se quiser ser aprovado amanhã.
- C) Todos estão dizendo que deve chover muito hoje à tarde.
- D) Acho que deve fazer uns cinco anos que não vejo meus tios.

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Conceição vai assistir a uma partida do time de futebol pelo qual ela torce. Em meio à expectativa pela partida, ela afirmou: “Se meu time não vencer essa partida, então eu vou parar no hospital”.

A negação lógica da afirmação de Conceição é:

- A) Meu time vence essa partida e eu vou parar no hospital.
- B) Meu time não vence essa partida e eu vou parar no hospital.
- C) Meu time vence essa partida e eu não vou parar no hospital.
- D) Meu time não vence essa partida e eu não vou parar no hospital.

6. Regina tem um jogo em que peças de madeira, representando algarismos, devem ser colocadas uma ao lado da outra para formar números. Certa vez, ela formou o número 12245 e, em seguida, pediu para que sua filha, usando essas mesmas cinco peças, formasse todos os números possíveis. Se a filha de Regina atingiu o objetivo proposto, então ela formou exatamente a seguinte quantidade de números:

- A) 36
- B) 48
- C) 60
- D) 84

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. Na Internet ou em uma intranet baseada em TCP/IP, os computadores são identificados na comunicação entre redes por meio de seu endereço IP. Um exemplo de endereço IP válido é:

- A) 258.10.1.324
- B) 100.10.10.280
- C) 192.168.81.270
- D) 104.112.137.78

8. Dentre as informações fornecidas pelo utilitário do Windows 11, em sua versão em português, denominado ‘Gerenciador de Tarefas’, é possível citar:

- A) a taxa de utilização do processador por cada processo
- B) as atividades a serem desenvolvidas por cada usuário local
- C) o total de armazenamento disponível nos discos no momento
- D) o conteúdo e as operações de cada registrador do processador

LEGISLAÇÃO

9. De acordo com o art. 2º da Lei Orgânica do Município de Cuiabá – MT, são poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e:

- A) o Executivo
- B) o Judiciário
- C) a Secretaria Municipal
- D) a Câmara de Vereadores

10. Conforme o art. 194 da Constituição Federal, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à:

- A) Assistência, à Saúde e à Moradia
- B) Assistência, à Vida e à Previdência
- C) Saúde, à Assistência e à Educação
- D) Saúde, à Previdência e à Assistência Social

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A área de atuação da Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (CTBMF), muitas vezes, converge com a Otorrinolaringologia, a Cirurgia Plástica e a Cirurgia de Cabeça e pescoço, por dividirem estruturas anatômicas comuns, existindo uma linha tênue entre o exercício da Medicina e da Odontologia (Pavoni *et al.*, 2022).

Assim, com base nas Recomendações C.03.02/18 e F.03.04/18, a área de atuação da CTBMF inclui:

- A) fraturas frontais – craniofaciais, incluindo teto de órbita
- B) fraturas frontais – craniofaciais, excluindo teto de órbita
- C) aparelho estomatognático e articulações dos ossos da face
- D) aparelho estomatognático e enxertos e retalhos nos ossos gnáticos

12. Dentre os princípios básicos e fundamentais da cirurgia bucomaxilofacial, o uso de medicações na abordagem preventiva tem como objetivo melhorar o período pós-operatório, reduzindo os efeitos negativos da cirurgia, incluindo a dor, o edema e a suscetibilidade a infecções. O medicamento de primeira escolha, ao se tratar de analgesia pós-operatória em cirurgia buco-dento-alveolar, em pacientes ASA 1, é a:

- A) dexametasona
- B) hidrocortisona
- C) prednisolona
- D) dipirona

13. Os anestésicos locais são substâncias pouco solúveis em água e instáveis quando expostas ao ar. Para uso clínico, os anestésicos são convertidos em uma forma mais solúvel e estável (na solução), o cloridrato, por meio da adição de ácido clorídrico à solução. O PH dos anestésicos locais (na forma de cloridrato) variam na faixa de:

- A) 7
- B) 14
- C) 3,3 a 5,5
- D) 8,8 a 10

14. Ao administrar uma anestesia local, deve-se levar em consideração o sal anestésico, o vasoconstrictor, a técnica empregada, entre inúmeros outros fatores. A lipotímia é uma das complicações decorrentes da anestesia local, sendo definida por:

- A) perda repentina da consciência e choque anafilático
- B) distúrbio cardiovascular grave, que requer cuidados especiais, pois pode levar à morte do paciente
- C) cefaleia intensa, que leva a convulsões tônico-clônicas e, conseqüentemente, a depressão do Sistema Nervoso Central
- D) sensação angustiante com eminente desfalecimento somado a palidez, suores e zumbidos auditivos, com rara perda de consciência

15. O planejamento cirúrgico é imprescindível para tornar o procedimento mais seguro, controlado e previsível. Ao realizar a exodontia do dente 28, todo o elemento dental foi deslocado para dentro do seio maxilar. Levando em consideração que todas as medidas foram realizadas e que o cirurgião bucomaxilofacial deve remover o referido dente de dentro do seio maxilar, o acesso cirúrgico será realizado através da fossa canina, para então realizar a remoção dental. O método descrito denomina-se:

- A) Caldwell- Luc
- B) Branemark
- C) Sinus- Lift
- D) Lefort II

16. A realização de uma anamnese correta e completa visa a colher detalhadamente informações, que podem influenciar o tratamento de uma maneira geral e evitar intercorrências em procedimentos cirúrgicos. O uso de produtos fitoterápicos passa despercebido, por serem taxados de “naturais”, porém podem causar alguns efeitos adversos, perigosos e inesperados, devido aos seus mecanismos de ação, princípios ativos e interação fitoterápico-fármaco. São exemplos de fitoterápicos que estão ligados a um risco maior de sangramento no transoperatório, principalmente se combinados com varfarina:

- A) cascará sagrada e equinácea
- B) erva-de-são joão e ginseng
- C) erva doce-anis e guaco
- D) valeriana e sene

17. Segundo a Portaria nº 599, de 23 de março de 2006, que define a implantação de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs) e estabelece critérios e normas e requisitos para seu credenciamento, é uma das atividades que devem ser realizadas minimamente em um Centro de Especialidades Odontológicas (CEOs):

- A) cirurgia oral maior dos tecidos moles e duros
- B) prótese dentária total ou prótese parcial removível
- C) diagnóstico bucal com ênfase na detecção e tratamento de periodontopatias
- D) atendimentos gerais odontológicos exceto ao diagnóstico de câncer bucal e de lesões pré-cancerígenas

18. Os tumores odontogênicos formam um grupo complexo de lesões com várias características histopatológicas e comportamentos clínicos distintos. O fibro-odontoma ameloblástico é um tumor com características gerais de fibroma ameloblástico, que também contém esmalte e dentina. Usualmente é encontrado em crianças, raramente em adultos. São mais frequentes nas regiões posteriores dos ossos gnáticos. Normalmente, apresenta-se como uma lesão assintomática e, radiograficamente, o tumor aparece como um defeito radiolúcido unilocular, bem circunscrito, com pequenas calcificações em seu interior, que apresentam radiodensidade de estrutura dentária. Nesse cenário, a classificação e o tratamento do fibro-odontoma ameloblástico são respectivamente:

- A) tumor odontogênico misto; curetagem conservadora
- B) tumor de epitélio odontogênico; ressecção agressiva
- C) tumor odontogênico adenomatoide; enucleação do osso
- D) tumor de ectomesênquima odontogênico; excisão radical

19. Um paciente de 12 anos, leucoderma, gênero masculino, sofreu um traumatismo alvéolo-dentário, fruto de uma queda de bicicleta. O incisivo central superior (dente 21) foi deslocado em direção apical dentro do alvéolo, apresentando-se firmemente preso, com um som metálico ao teste de percussão e está em infraoclusão. O atendimento odontológico foi realizado 72 horas após ao acidente. O cirurgião dentista bucomaxilofacial está diante de um caso específico, com prognóstico, respectivamente, de:

- A) luxação lateral e obliteração do canal radicular
- B) subluxação e sangramento no sulco gengival
- C) luxação extrusiva e reabsorção radicular
- D) luxação intrusiva e necrose pulpar

20. O tratamento clássico para fraturas do zigoma envolve a redução e a fixação interfragmentária na sutura zigomaticofrontal e no rebordo infraorbitário, com pequenos furos sendo usados para unir os fragmentos. A dissecação contínua ao longo da fáscia temporal profunda, até que a camada superficial dessa mesma fáscia seja incisada, é um cuidado, que tem por finalidade:

- A) permitir uma melhor visualização da sutura frontozigomática e a incisão transconjuntival
- B) assegurar a integridade do ramo frontal do nervo facial
- C) evitar possíveis cicatrizes lineares no pós-operatório
- D) atuar na atrofia do coxim de gordura do temporal