

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

ODONTÓLOGO (CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL) 60 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ) ODONTÓLOGO (BUCO-MAXILO-FACIAL) 36 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 13:02:38



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

Concursos
fundatec

ISO 9001

LÍNGUA PORTUGUESA**A arte de ver o outro**

Por Gilmar Marcílio

01 Estamos perdendo consideravelmente a capacidade de estabelecer relações de acolhimento
02 e amor. Acho triste, pois precisamos desses dois sentimentos para abraçar com a alma aquele
03 que está próximo de nós. Porém, há algo ainda a ser feito para sustentar esses pilares
04 emocionais. Chegamos até aqui pela persistência em colaborar. E nessa palavra está embutido
05 um longo trajeto de renúncia ao egoístico ato de se colocar em primeiro lugar. Talvez você se
06 pergunte: como será verdade se as pessoas estão cada vez mais pensando só em si mesmas?
07 Acredito ser um sintoma temporário: creio que vamos nos exaurir de tanta individualidade. A
08 história é pendular. Ora aqui, ora acolá. Só após, o equilíbrio, também provisório.

09 Ninguém é autossuficiente o bastante para pre...indir de uma rede de apoio. Qualquer
10 existência está intrinsecamente ligada ___ demais. A ruptura desses elos pode significar o nosso
11 fim como espécie. No entanto, vejo sinais alentadores. Há muitos movimentos de solidariedade,
12 largos gestos promovendo a salvação quando somos atingidos por uma tragédia ambiental, por
13 exemplo. É comovente acompanhar tanta gente mobilizando-se em busca de uma solução ao se
14 depararem com comunidades que passaram por grandes perdas. Dá-se a isso o nome de
15 empatia.

16 Penso na magnífica arte da conversação. Vêm-me ___ mente os diálogos socráticos, nos
17 quais cada interlocutor apresenta seus pontos de vista e é acolhido pelo grupo ___ despeito de
18 eventuais divergências. Investigar diversas visões de mundo é multiplicar as experiências, pois
19 nos deslocamos para um local (imaginário) diferente do nosso. O narcísico não gosta dessa
20 prática e exatamente por isso deve-se insistir nesse propósito. Como é possível fazê-lo com
21 eficiência? Depois das triviais perguntas "olá, tudo bem, como está?", nos despirmos um pouco
22 da autorreferência. É o início de ricos encontros que geralmente desaguam em divagações
23 filosóficas, transcendendo a banalidade do dia a dia. A inteligência é altamente sedutora,
24 compete com os atrativos físicos. E há o fato de, com a passagem do tempo e o aprofundamento
25 dos contatos, sempre termos o que acrescentar no diálogo com o amigo, o colega, o vizinho. Ver
26 com paixão quem está ao lado é estabelecer uma ligação próxima ao princípio religioso de
27 unicidade.

28 Conta-se que certas tribos indígenas, conhecidas por suas admiráveis criações artísticas,
29 nunca assinam as peças produzidas. Para eles, a glória particular não tem valor algum. Visando
30 escapar de tal armadilha da vaidade assinam as obras uns dos outros. Há neste pacto uma
31 indizível beleza.

32 Veja para além dos olhos, com o corpo todo. Só assim será capaz de fazer a leitura correta
33 de cada ser.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/pioneiro/colunistas/gilmar-marcilio/noticia/2025/05/a-arte-de-ver-o-outro-cmazumqi900dq013bffhx3xa1.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Para o autor, a tendência é que as pessoas fiquem cada vez mais egoístas, o que aponta para um futuro cada vez mais individualista.
- II. Segundo o autor, um dos pilares que sustenta a nossa existência é o fato de termos nossas vidas interconectadas com as de outros indivíduos.
- III. Considerando a totalidade do texto, é possível inferir que uma forma de melhor perceber o outro é investir em interações genuinamente interessadas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 02 – Analise a charge a seguir e as asserções a respeito da sua relação com o texto-base desta prova:



Fonte: Sul 21 (2015).

Analise as seguintes asserções e a relação proposta entre elas:

- I. Tanto o texto-base quanto a charge abordam o tema do individualismo.

ALÉM DISSO

- II. Os dois textos apontam apenas cenários negativos a partir do individualismo, indicando uma sociedade sem recuperação.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto da I.
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 03 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas das linhas 10, 16 e 17.

- A) às - à - a
 B) às - a - à
 C) às - à - à
 D) as - a - à
 E) as - à - a

QUESTÃO 04 – Considerando o emprego das figuras de linguagem, em qual dos trechos a seguir, retirados do texto-base, NÃO há a ocorrência de linguagem figurada?

- A) “[...] abraçar com a alma aquele que está próximo de nós”.
 B) “Depois das triviais perguntas ‘olá, tudo bem, como está?’”.
 C) “[...] nos despirmos um pouco da autorreferência”.
 D) “[...] ricos encontros que geralmente desaguam em divagações filosóficas”.
 E) “Visando escapar de tal armadilha da vaidade”.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que apresenta palavra que NÃO poderia substituir corretamente o vocábulo “triviais” (l. 21) por causar alterações significativas ao sentido do trecho em que ele ocorre. Desconsidere eventuais alterações necessárias na estrutura da frase.

- A) Tolas.
- B) Corriqueiras.
- C) Banais.
- D) Simples.
- E) Comuns.

QUESTÃO 06 – Considerando os trechos a seguir, retirados do texto-base, assinale a alternativa na qual a palavra “se” tenha sido empregada como conjunção.

- A) “[...] renúncia ao egoístico ato de se colocar em primeiro lugar”.
- B) “Talvez você se pergunte [...]”.
- C) “[...] por isso deve-se insistir nesse propósito”.
- D) “[...] como será verdade se as pessoas estão cada vez mais pensando só em si”.
- E) “Conta-se que certas tribos indígenas [...]”.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa que indica quantas outras alterações seriam obrigatoriamente necessárias caso a palavra “diálogos” fosse substituída por sua forma singular no trecho a seguir, retirado do texto-base:

“Vêm-me ___ mente os diálogos socráticos, nos quais cada interlocutor apresenta seus pontos de vista”.

- A) 3.
- B) 4.
- C) 5.
- D) 6.
- E) 7.

QUESTÃO 08 – Considerando a expressão “pre....indir de” (l. 09) na situação em que ocorre no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um sinônimo possível para tal expressão seria “dispensar”.
- B) A lacuna pontilhada deveria ser preenchida por “c”.
- C) A expressão é formada por um verbo da terceira conjugação.
- D) Em relação à sua transitividade, tal verbo é transitivo indireto.
- E) A forma verbal que compõe a expressão encontra-se no infinitivo.

QUESTÃO 09 – Na linha 11, tem-se o emprego da locução conjuntiva “No entanto”, que carrega a ideia de _____ e poderia ser substituída por “_____”, _____ necessárias alterações no período a fim de que se mantenha a mesma relação de sentido e a correção gramatical.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) condição – conquanto – sendo
- B) condição – conquanto – não sendo
- C) oposição – conquanto – sendo
- D) oposição – todavia – não sendo
- E) oposição – todavia – sendo

QUESTÃO 10 – Considerando os trechos a seguir, retirados do texto-base, assinale a alternativa na qual a palavra “que” NÃO tenha sido empregada como pronome relativo.

- A) “[...] aquele que está próximo de nós”.
- B) “[...] com comunidades que passaram por grandes perdas”.
- C) “[...] ricos encontros que geralmente desaguam em divagações [...]”.
- D) “[...] sempre termos o que acrescentar no diálogo [...]”.
- E) “Conta-se que certas tribos indígenas [...]”.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 12 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 13 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 14 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 15 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

QUESTÃO 16 – O Estatuto do Idoso (Lei nº 10.763/2003) completa 22 anos em 2025, consolidando-se como um marco fundamental na proteção dos direitos da pessoa idosa no Brasil. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- B) Em caso da identificação de doenças infectocontagiosas em pessoa idosa na instituição de longa permanência, a instituição deverá comunicar ao Conselho da Pessoa Idosa para as devidas providências.
- C) Entre as obrigações das instituições de longa permanência estão: preservar vínculos familiares, oferecer acomodações apropriadas para pessoa idosa e para o recebimento de visitas, promover atividades de lazer. Contudo, as instituições não são obrigadas a propiciar assistência religiosa àqueles que desejarem, de acordo com suas crenças.
- D) Quando for necessário o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos, o agente promoverá o contato necessário com a família ou responsável para providenciar o deslocamento da pessoa até o órgão público demandante, com atendimento agendado prioritário.
- E) A pessoa idosa enferma que necessitar de atendimento domiciliar para expedição do laudo de saúde necessário ao exercício de seus direitos sociais e de isenção tributária poderá realizar o atendimento em instituição privada não vinculada ao SUS e, posteriormente, encaminhar o laudo para o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) através de procurador legalmente constituído.

QUESTÃO 17 – Para implementar o objetivo da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) de promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS, é necessário refletir sobre conceitos que dão base aos entendimentos sobre o assunto. Dessa forma, assinale alternativa que descreve corretamente o conceito de "racismo", de acordo com a cartilha "Educando para as Relações Étnico-Raciais" (2024).

- A) Comportamento social originado do preconceito, que diferencia e classifica negativamente uma pessoa em função de alguma característica aparentemente diferente ou "específica".
- B) Conceito ou opinião formados antes de ter os conhecimentos necessários sobre determinado assunto. Acontece quando um julgamento antecipado inviabiliza o respeito às diferenças.
- C) Forma sistêmica de discriminação baseada em raça/cor e etnia, que tem como resultado a desigualdade e a restrição de direitos nas esferas (pública e privada) da vida de pessoas não brancas, sendo construído e reproduzido a partir de relações de poder e dominação.
- D) Falas e expressões que por vezes passam despercebidos, pois parece que eles "sempre estiveram ali". Isso porque se baseiam em toda uma bagagem de aprendizados coletivos e vivências pessoais, em estereótipos raciais naturalizados com o tempo e que se materializam.
- E) Compreensão de que é necessário oferecer condições adequadas para que todas as pessoas tenham, realmente, acesso às mesmas oportunidades. Isso significa dar mais para quem precisa mais, de forma proporcional e adequada às suas circunstâncias.

QUESTÃO 18 – Considerando a Política Nacional de Saúde Integral LGBT, instituída pela Portaria nº 2.836/2011, assinale a alternativa correta.

- A) A discriminação por orientação sexual e por identidade de gênero, embora relacionadas, não incidem na determinação social da saúde.
- B) Devido à inexistência de dados, ainda não é possível identificar se há ou não desigualdade de acesso aos serviços de saúde pelas lésbicas e mulheres bissexuais.
- C) Uma das diretrizes na elaboração de planos, projetos e ações na saúde envolve a inclusão da temática da orientação sexual e identidade de gênero nos processos de educação permanente desenvolvidos para trabalhadores da saúde pelo SUS, não incluindo os integrantes dos Conselhos de Saúde e as lideranças sociais, que são abarcados pelo controle social.
- D) A discriminação por orientação sexual e por identidade de gênero incidem no processo de sofrimento e adoecimento decorrente do preconceito e do estigma social reservado às populações de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais.
- E) Há uma incoerência e desalinhamento entre a interseccionalidade e a produção da desigualdade no atendimento das demandas e necessidades em saúde da população LGBT, principalmente por conta da inclusão das especificidades de raça, cor, etnia, territoriais e outras congêneres na mesma população.

QUESTÃO 19 – Uma das diretrizes do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS é o acolhimento às trabalhadoras da saúde no processo de maternagem. São ações previstas nessa diretriz:

- I. Sensibilizar as gestoras e os gestores para manutenção da carga horária e ampliação de metas de trabalho no primeiro mês após o retorno da licença-maternidade, visando à readaptação da mulher no trabalho na saúde.
- II. Flexibilizar horários de trabalho garantindo dois descansos especiais, de meia hora cada um, durante a jornada de trabalho até o 6º mês de vida do bebê, além dos intervalos normais para repouso e alimentação, mesmo tratamento estendido para casos de adoção (art. 396 da CLT).
- III. Fomentar estratégias de acolhimento e respeito às particularidades das mulheres que retornam do processo de licença maternidade e necessitam de reorganização do seu processo de trabalho.
- IV. Flexibilizar horários de trabalho para mulheres lactantes trabalhadoras que retornam da licença-maternidade e desejam continuar amamentando seus filhos, para que possam sair para amamentar, visto ser vedado amamentar dentro da instituição de trabalho.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 20 – Em relação às ações estratégicas da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) no âmbito do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Atendimento especializado em reabilitação e dispensação de tecnologia assistiva, aumentando as possibilidades de autonomia, independência e inclusão social da pessoa com deficiência.
- B) Instituição de linhas de cuidado, informadas por evidências científicas, voltadas às pessoas com deficiência, entre elas, mas não restrita, pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), pé torto congênito, trissomia do cromossomo 21, pessoas estomizadas e outras condições de saúde, considerando a lógica de atenção interprofissional, multiprofissional e interdisciplinar.
- C) Definição de fluxos para o acesso à tecnologia assistiva de acordo com critérios de equidade e funcionalidade, incluindo medicamentos, órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção.
- D) Ampliação e fortalecimento das ações voltadas ao diagnóstico precoce de agravos, incluindo-se as triagens neonatais, de modo a possibilitar intervenções precoces e início do tratamento, habilitação e/ou reabilitação em tempo oportuno.
- E) Articulação e integração dos diferentes pontos de atenção, considerando a centralidade da Atenção Especializada como coordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Em relação à publicidade profissional na Odontologia, conforme as normas éticas vigentes, é permitido ao cirurgião-dentista:

- A) Garantir resultados de tratamentos em redes sociais.
- B) Divulgar fotos de “antes e depois”, desde que não haja identificação do paciente.
- C) Fazer referência à excelência de sua formação e atuação em áreas específicas.
- D) Apresentar o número de registro no Conselho Regional de Odontologia (CRO) em materiais de divulgação.
- E) Mencionar premiações recebidas como forma de valorização de sua atuação profissional.

QUESTÃO 22 – Em relação ao processo de trabalho na Estratégia de Saúde da Família (ESF), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A adscrição de clientela permite identificar a população sob responsabilidade da equipe, favorecendo o vínculo, a continuidade do cuidado e a responsabilização sanitária.
- () A organização do processo de trabalho deve priorizar o atendimento da demanda espontânea, mesmo que em detrimento das ações programadas e da vigilância em saúde.
- () A responsabilização sanitária implica compromisso longitudinal da equipe com os agravos e condições de saúde da população sob sua responsabilidade.
- () O planejamento das ações da equipe deve ocorrer exclusivamente em nível municipal, sendo responsabilidade da gestão central definir metas e rotinas do processo de trabalho das unidades.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F.
- B) V – V – F – F.
- C) F – F – V – V.
- D) F – V – F – F.
- E) V – F – V – V.

QUESTÃO 23 – Antônio, 59 anos, vive em situação de vulnerabilidade social e é acompanhado pela equipe da ESF. Possui diabetes descompensado, é edêntulo total e relata dificuldade de alimentação por ausência de prótese. A Equipe de Saúde Bucal (ESB) realiza avaliação e deseja inseri-lo no fluxo de reabilitação, conforme diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB). Sobre esse caso, analise as assertivas abaixo:

- I. A inclusão do paciente em fluxo de prótese dentária pode ser feita pela própria ESB, com moldagem inicial e solicitação ao Laboratório Regional de Prótese Dentária, conforme protocolos locais.
- II. Pacientes em situação de vulnerabilidade têm prioridade absoluta no processo de confecção de prótese, independentemente da avaliação clínica.
- III. A ESB deve atuar em parceria com outros profissionais da unidade para garantir a abordagem integral, incluindo controle glicêmico e orientação nutricional.
- IV. A confecção de prótese total pelo SUS depende de encaminhamento exclusivo ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), pois não é atribuição da Atenção Primária/Básica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 24 – Durante a anamnese, um paciente adulto relata uso contínuo de losartana e omeprazol, além de episódios recorrentes de dor epigástrica. Está agendada uma exodontia do dente 38 incluso. Com base na farmacologia dos Anti-inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) e nas boas práticas clínicas em Odontologia, assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação relativa ao uso de AINEs nesse cenário.

- A) Paciente com hipotireoidismo sob controle medicamentoso, sem queixas gastrointestinais ou cardiovasculares.
- B) Paciente em uso regular de losartana e inibidor da bomba de prótons, com histórico de desconforto epigástrico.
- C) Indivíduo ansioso, com uso esporádico de ansiolítico benzodiazepínico, sem disfunções orgânicas conhecidas.
- D) Jovem de 17 anos, sem comorbidades registradas, com boa condição geral de saúde.
- E) Indivíduo com histórico odontológico de cirurgia parendodôntica realizada no último ano, sem intercorrências pós-operatórias.

QUESTÃO 25 – Em pacientes com gengivite ulcerativa necrosante aguda, uma das principais indicações farmacológicas é:

- A) Prednisona associada à clorexidina.
- B) Dipirona 500 mg e ibuprofeno 600 mg, em doses alternadas, a cada 6 horas.
- C) Metronidazol 400 mg, 3 vezes ao dia, 7 dias, associado a debridamento mecânico.
- D) Nistatina suspensão oral, por 14 dias.
- E) Cefalexina associada a fluconazol.

QUESTÃO 26 – Sobre o papel do cirurgião-dentista na equipe hospitalar e os aspectos éticos e clínicos da sua atuação em ambiente de alta complexidade, analise as assertivas abaixo:

- I. O cirurgião-dentista deve adequar sua conduta às limitações clínicas do paciente crítico, priorizando a biossegurança e a estabilidade sistêmica.
- II. A documentação em prontuário de todas as ações odontológicas no ambiente hospitalar é obrigatória, inclusive é passível de descredenciamento na dependência do Regimento Interno.
- III. A intervenção odontológica em pacientes neutropênicos deve ser imediata, preferencialmente com raspagem e profilaxia.
- IV. A atuação do dentista em ambiente hospitalar inclui não apenas o tratamento de lesões, mas também ações preventivas e de educação em saúde.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 27 – Sobre os vasoconstritores utilizados em anestésicos locais, é correto afirmar que:

- A) A epinefrina aumenta o sangramento no campo operatório por efeito vasodilatador.
- B) A felipressina é contraindicada em pacientes hipertensos, por seu efeito adrenérgico.
- C) A presença de vasoconstritor aumenta a duração da anestesia e reduz toxicidade sistêmica.
- D) A noradrenalina é mais segura que a epinefrina, por ter ação exclusivamente periférica.
- E) A associação de anestésico sem vasoconstritor é preferível em todos os portadores de cardiopatias.

QUESTÃO 28 – No contexto da atuação odontológica em ambientes hospitalares, o controle rigoroso de infecções cruzadas é fundamental para a segurança do paciente e da equipe de saúde. Considerando os protocolos de biossegurança e as medidas de precaução padrão preconizadas para prevenção de infecções nosocomiais, assinale a alternativa correta.

- A) A limpeza dos instrumentais críticos pode ser realizada manualmente, desde que eles sejam imersos em desinfetante de alto nível antes da esterilização.
- B) O atendimento de pacientes com histórico de infecções transmissíveis deve ser programado sempre para o final do expediente para evitar risco de contaminação da unidade odontológica.
- C) O uso de antisséptico bucal pré-procedimento é indicado apenas em pacientes com sinais clínicos de inflamação gengival ativa ou sangramento.
- D) A esterilização de sondas e espelhos é obrigatória apenas quando usados em procedimentos cirúrgicos ou em ambiente hospitalar de risco elevado.
- E) A utilização de campos, barreiras plásticas em superfícies de contato e Equipamento de Proteção Individual (EPI) são medidas universais aplicáveis a todos os atendimentos, independentemente do diagnóstico do paciente.

QUESTÃO 29 – Durante a exodontia do dente 26 (primeiro molar superior esquerdo), um paciente adulto, hígido, sem histórico de doenças sistêmicas ou uso de anticoagulantes, apresenta sangramento abundante e persistente no alvéolo, mesmo após irrigação e compressão inicial com gaze estéril. Não há sinais de hemorragia sistêmica ou comprometimento geral, e a extração foi tecnicamente correta. Considerando a situação descrita e com base em evidências científicas, qual é a conduta clínica local mais adequada para esse caso?

- A) Suspender o atendimento, solicitar exames laboratoriais de coagulação e encaminhar o paciente para avaliação médica de urgência.
- B) Prescrever antibiótico profilático e analgésico opioide para prevenir infecção e controlar a dor associada ao sangramento.
- C) Aplicar compressão com gaze embebida em hemostático local, associar sutura alveolar se necessário e observar resposta clínica imediata.
- D) Realizar nova anestesia local com maior concentração de vasoconstritor e aplicar gelo diretamente no alvéolo.
- E) Considerar o sangramento como normal em molares superiores e apenas orientar o paciente a manter pressão com gaze por algumas horas em casa.

QUESTÃO 30 – Sobre o tratamento cirúrgico do cisto radicular residual, assinale a alternativa correta.

- A) A exérese cirúrgica deve sempre incluir a remoção de tecidos duros adjacentes e margem óssea de 1 cm.
- B) Cistos residuais assintomáticos e estáveis devem ser acompanhados clinicamente e não requerem biópsia.
- C) Os cistos radiculares residuais apresentam alto risco de transformação maligna, justificando quimioterapia preventiva.
- D) Em casos de cisto residual em mandíbula posterior, a marsupialização é preferida devido ao risco de fratura.
- E) A abordagem padrão é a enucleação cirúrgica, com envio obrigatório da peça para exame histopatológico.

QUESTÃO 31 – Sobre Úlceras Aftosas Recorrentes (UAR), assinale a alternativa correta.

- A) São lesões ulceradas, dolorosas, recobertas por pseudomembrana esbranquiçada, com halo eritematoso, e ocorrem exclusivamente em mucosa queratinizada.
- B) A forma herpetiforme ocorre tipicamente em adultos jovens, com múltiplas lesões pequenas, muitas vezes confundidas com infecção herpética.
- C) A forma major é a mais comum, autolimitada e geralmente não deixa cicatriz após a resolução.
- D) O tratamento é exclusivamente com antivirais sistêmicos, independentemente da forma clínica.
- E) São manifestações típicas da mucosite urêmica em pacientes com insuficiência renal crônica.

QUESTÃO 32 – De acordo com Peterson *et al.* (2016) sobre subluxação e trauma dentário em dentes permanentes, analise as assertivas abaixo:

- I. A subluxação é uma lesão de ligamento periodontal sem perda da posição do dente, e raramente requer tratamento além do controle da dor e acompanhamento pulpar.
- II. Radiograficamente, a subluxação pode ser confirmada por um aumento visível no espaço do ligamento periodontal em um ou mais lados da raiz.
- III. A resposta pulpar a uma subluxação pode variar, sendo comum o desenvolvimento de necrose pulpar em adultos, motivo pelo qual o teste de sensibilidade deve ser repetido periodicamente.
- IV. O uso de antibióticos sistêmicos é indicado rotineiramente em todos os casos de subluxação para prevenir infecções endodônticas ou periodontais.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I, II e III.
- B) Apenas I, II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 33 – Um paciente de 78 anos sofreu uma queda com impacto na região da mandíbula e apresenta dor à movimentação mandibular, limitação de abertura bucal e desvio da linha média para a direita. A tomografia revela fratura unilateral da cabeça do côndilo mandibular direito, sem desvio significativo e sem acometimento de estruturas intracranianas. O paciente é hígido, mas apresenta limitação funcional leve. Com base nos princípios descritos por Peterson *et al.* (2016) no manejo de fraturas condilares em adultos e considerando o perfil clínico do paciente, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento cirúrgico com redução aberta e fixação interna é indicado para prevenir fibrose da articulação temporomandibular e garantir alinhamento ósseo.
- B) O tratamento conservador com fisioterapia precoce, dieta pastosa e monitoramento funcional é apropriado, dada a ausência de deslocamento e a idade avançada.
- C) O Bloqueio Maxilomandibular (BMM) é obrigatório em todas as fraturas condilares, inclusive em idosos, para garantir imobilidade e consolidação óssea.
- D) Em pacientes acima de 70 anos, a exodontia dos dentes posteriores deve preceder qualquer abordagem da fratura condilar para evitar sobrecarga oclusal.
- E) A cirurgia de acesso pré-auricular com osteossíntese é contraindicada apenas nos casos de fratura bilateral da cabeça condilar, mas indicada nas fraturas unilaterais.

QUESTÃO 34 – João, 59 anos, portador de Doença Renal Crônica (DRC) em estágio 4, com aproximadamente 30% da função renal (TFG estimada em 20 mL/min/1,73 m²), é acompanhado por nefrologista e faz uso de eritropoetina, carbonato de cálcio e furosemida. Compareceu ao pronto atendimento odontológico com dor intensa em região posterior superior esquerda, febre baixa e edema local. Ao exame, detecta-se abscesso agudo em região do dente 28, com trismo moderado. Relata que a última dosagem de creatinina foi de 6,2 mg/dL (0,7-1,3 mg/dL) e ureia de 158 mg/dL (10-50 mg/dL), com anemia normocítica com Hb = 9,4 g/dL (13,5-17,5 g/dL) e função plaquetária alterada (tempo de sangramento prolongado, plaquetas = 138.000/mm³ (150-400.000/mm³). Com base nesse cenário e nos princípios da atenção odontológica em pacientes com DRC avançada, assinale a alternativa correta.

- A) A incisão e drenagem devem ser realizadas imediatamente, com anestesia local convencional, e antibioticoterapia iniciada apenas se houver piora sistêmica.
- B) A amoxicilina com ácido clavulânico é uma opção segura para o controle infeccioso inicial, sem necessidade de ajuste de dose, pois é eliminada por via hepática.
- C) O uso de AINEs, como o ibuprofeno, é indicado para controle algico, desde que associado à proteção gástrica.
- D) A prescrição de analgésicos deve considerar o metabolismo e excreção renal; dipirona é preferível à morfina ou a AINEs nesse paciente.
- E) Dado o risco de infecção em foco odontogênico, é indicada a extração imediata do dente 28, mesmo sem antibiótico profilático e tempo de sangramento alterado.

QUESTÃO 35 – Em relação aos cuidados odontológicos em pacientes imunocomprometidos internados em ambiente hospitalar, como Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) ou enfermarias de transplante, analise as assertivas abaixo:

- I. O uso de clorexidina a 0,12% como antisséptico bucal é recomendado como medida preventiva auxiliar em pacientes imunossuprimidos, com evidência de redução do risco de pneumonia nosocomial.
- II. Procedimentos odontológicos eletivos, como raspagens e profilaxias, devem ser evitados em fases ativas de quimioterapia ou mielossupressão intensa, mesmo com anestesia local.
- III. O uso rigoroso de EPIs protege tanto a equipe quanto o paciente imunocomprometido, reduzindo o risco de infecção cruzada.
- IV. A rastreabilidade dos ciclos de esterilização de instrumentais odontológicos é prática recomendada em odontologia hospitalar, sobretudo em setores com pacientes de alto risco imunológico.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I, II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 36 – A hemi-hiperplasia é uma condição rara caracterizada por assimetria corporal acentuada, podendo envolver ossos, tecidos moles e dentes (Neville, 2016). Um paciente apresenta crescimento unilateral facial desde a infância, com macroglossia, erupção precoce e aumento do tamanho dos dentes de um lado da arcada. Radiografia mostra aumento do canal mandibular no lado acometido. Com base nesse quadro clínico-radiográfico, assinale a alternativa correta.

- A) A condição pode ser associada a síndrome de Beckwhit-Wiedemann, ocorrendo na maioria das vezes no lado direito do corpo.
- B) Trata-se de um caso típico de displasia fibrosa, frequentemente associada à síndrome de McCune-Albright.
- C) A condição é denominada atrofia hemifacial progressiva, com etiologia infecciosa pregressa.
- D) A presença de macroglossia e aumento dentário indica hiperplasia condilar associada à hemifacial microsomia.
- E) Trata-se de uma manifestação rara da osteíte condensante, restrita ao lado direito da mandíbula, comum em adultos jovens.

QUESTÃO 37 – Uma paciente de 70 anos, com histórico de câncer de mama e uso de ácido zoledrônico intravenoso há dois anos, é submetida à exodontia do dente 38. Após 12 semanas, apresenta dor local, fístula com supuração, exposição óssea persistente e sinais inflamatórios moderados. Considerando os critérios diagnósticos de MRONJ – osteonecrose dos maxilares relacionada a medicamentos e sua conduta terapêutica, conforme descrito por Neville (2016), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A suspensão do bisfosfonato e o tratamento cirúrgico agressivo precoce estão indicados como abordagem inicial padrão, visando à remoção do osso necrótico e controle da infecção.
- B) O uso intravenoso de bisfosfonatos em pacientes oncológicos representa um risco significativamente maior de osteonecrose quando comparado ao uso oral para osteoporose.
- C) O diagnóstico clínico da MRONJ é estabelecido mesmo na ausência de exame histopatológico confirmatório, desde que atendidos os critérios clínicos e de histórico medicamentoso.
- D) A exposição óssea por mais de oito semanas após um procedimento invasivo é critério diagnóstico essencial, desde que o paciente não tenha recebido radioterapia ou tenha metástase óssea na mandíbula.
- E) A mandíbula é mais frequentemente acometida do que a maxila, especialmente após extrações dentárias.

QUESTÃO 38 – Um paciente de 34 anos, hígido, apresenta fratura mandibular corporal à direita, associada à presença do segundo pré-molar na linha de fratura. O dente encontra-se vital, sem mobilidade, ausência de bolsa periodontal ou cárie, mas a raiz está parcialmente exposta devido ao deslocamento ósseo. O tratamento proposto envolve redução aberta e fixação interna com placas. Com base nas recomendações atuais para o manejo de dentes na linha de fratura, descritas por Fonseca (2015), assinale a alternativa correta.

- A) A extração do dente é mandatória, visto que qualquer exposição radicular é indicativo absoluto de remoção cirúrgica.
- B) A manutenção do dente está contraindicada nesse caso, pois pode levar à falha da osteossíntese por impedir a adaptação óssea adequada.
- C) O uso profilático de antibióticos elimina o risco de infecção, independentemente do estado do dente ou da linha de fratura.
- D) A conduta conservadora com manutenção do dente é restrita a fraturas do côndilo e do ramo mandibular, na qual os dentes raramente estão envolvidos.
- E) A decisão de manter o dente deve considerar a exposição radicular e possibilidade de interferência na redução, sendo possível sua conservação caso não haja mobilidade ou infecção.

QUESTÃO 39 – O cisto odontogênico calcificante, também conhecido como cisto de Gorlin, compõe um espectro de lesões caracterizadas pela presença de células fantasmas e pode ter comportamento cístico, tumoral ou maligno (Neville, 2016). Em relação às características clínicas, radiográficas e histopatológicas dessas lesões, assinale a alternativa correta.

- A) A variante intraóssea do cisto odontogênico calcificante ocorre com maior frequência na maxila posterior e é comum em idosos acima dos 60 anos.
- B) Cerca de 65% dos casos são encontrados nas áreas dos caninos e incisivos e estão frequentemente associados a odontomas.
- C) As células fantasmas, típicas da lesão, apresentam núcleo denso e citoplasma basofílico, sendo facilmente confundidas com odontoblastos.
- D) As formas sólidas (tumor dentinogênico de células fantasmas) representam a maioria.
- E) O prognóstico do carcinoma odontogênico de células fantasmas é favorável, com taxa de sobrevivência de cinco anos superior a 95%.

QUESTÃO 40 – Segundo Fonseca (2015), as fraturas do complexo naso-órbita-etmoidal (NOE) são classificadas com base na integridade e fixação do tendão cantal medial ao fragmento ósseo central. Em relação a essas fraturas, assinale a alternativa correta.

- A) A fratura tipo I é definida pela completa avulsão do tendão cantal medial, mas com fragmento ósseo central preservado, permitindo fixação direta.
- B) A presença de distopia cantal e telecanto são sinais clínicos típicos das fraturas tipo I, mesmo na ausência de fratura cominutiva.
- C) As fraturas tipo II envolvem fragmento central ósseo viável com tendão cantal medial inserido, mas com deslocamento do conjunto, exigindo transfixação para reposicionamento.
- D) A reconstrução do ducto nasolacrimonial é obrigatória em todos os casos de fratura NOE, independentemente da presença de sintomas oftalmológicos.
- E) Fraturas tipo III impedem a reconstrução anatômica direta do canto medial, sendo necessária fixação transnasal para estabilização do ligamento cantal.

QUESTÃO 41 – Um paciente masculino de 29 anos é admitido após acidente motociclístico de alta energia, apresentando achatamento da raiz nasal, epistaxe, aumento da distância intercantal e enoftalmia à direita. A tomografia computadorizada revela fratura bilateral do complexo NOE, com fragmentação óssea central e mobilidade do tendão cantal medial. Com base na classificação de Markowitz e no manejo adequado dessas lesões, assinale a alternativa correta.

- A) Fraturas NOE tipo III são caracterizadas por fragmentação cominutiva do segmento central, o que impede a fixação direta do tendão cantal medial ao osso remanescente.
- B) A fratura descrita é classificada como tipo I, e a fixação do ligamento cantal medial não é necessária, pois não há deslocamento do fragmento central.
- C) Fraturas NOE tipo II apresentam completa avulsão do ligamento cantal medial e requerem reconstrução com retalho osteoperiosteal do processo frontal da maxila.
- D) A epífora pós-traumática é resultado da ruptura do septo nasal e sua obliteração cirúrgica é prioritária nas primeiras 24 horas.
- E) A reconstrução da parede lateral da órbita é suficiente para restabelecer a posição do globo ocular e o alinhamento intercantal, mesmo em fraturas NOE tipo III.

QUESTÃO 42 – Segundo Malamed (2021), diversos medicamentos podem interferir no metabolismo, ação e segurança clínica dos anestésicos locais, exigindo ajustes na conduta odontológica. Sobre essas interações medicamentosas, assinale a alternativa correta.

- A) O uso de propranolol pode reduzir o metabolismo da lidocaína, aumentando seu *clearance* hepático e diminuindo a meia-vida plasmática do anestésico.
- B) A associação de anestésicos locais é segura e não exige ajuste de dose, desde que os agentes pertençam a classes químicas diferentes (amida e éster).
- C) A cimetidina pode aumentar a meia-vida da lidocaína ao competir por enzimas hepáticas, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca classe ASA III ou superior.
- D) A interação entre sulfonamidas e anestésicos locais do tipo éster é benéfica, pois promove maior eficácia antimicrobiana em infecções odontogênicas agudas.
- E) Antidepressivos tricíclicos como a amitriptilina potencializam a ação anestésica da lidocaína por inibir sua ligação às proteínas plasmáticas.

QUESTÃO 43 – As complicações pós-operatórias de lesões balísticas craniomaxilofaciais estão diretamente relacionadas ao tipo de ferimento, à energia do projétil e ao tempo de intervenção reconstrutiva. Em relação a essas complicações, assinale a alternativa correta.

- A) A reconstrução óssea tardia está associada a melhores resultados estéticos e menor taxa de contraturas, devido à maturação prévia do tecido cicatricial.
- B) A falha em realizar reconstrução definitiva dentro de 24 horas aumenta o risco de necrose tecidual por isquemia, mas não altera o contorno facial.
- C) A taxa de paralisia de nervo craniano após lesões balísticas é inferior a 5%, sendo mais comum em casos de lesões orbitais ou do nervo olfatório.
- D) As fraturas cominutivas mandibulares apresentam baixa incidência de complicações quando tratadas com redução fechada, segundo dados populacionais recentes.
- E) As deformidades permanentes com face larga e achatada resultam do retardo na reconstrução e da ação das forças cicatriciais nos tecidos moles.

QUESTÃO 44 – Certos antibióticos, quando administrados concomitantemente com anestésicos locais, podem produzir interações que interferem na eficácia terapêutica ou na segurança clínica desses fármacos (Malamed, 2021). Considerando essa relação, assinale a alternativa correta.

- A) A interação entre anestésicos locais do tipo amida e penicilinas pode elevar o risco de reações anafiláticas imediatas, mesmo na ausência de histórico alérgico.
- B) Os anestésicos locais do tipo éster, como a procaína, devem ser evitados em pacientes em uso de sulfonamidas, pois podem antagonizar sua ação bacteriostática.
- C) A tetraciclina potencializa a vasodilatação induzida por anestésicos locais, aumentando a toxicidade sistêmica desses agentes.
- D) O uso concomitante de anestésicos locais e antibióticos betalactâmicos exige redução das doses anestésicas para evitar inibição cruzada enzimática hepática.
- E) Clindamicina e lidocaína compartilham a mesma via metabólica hepática, sendo contraindicadas em pacientes com disfunção hepática leve.

QUESTÃO 45 – A densidade óssea influencia diretamente o planejamento cirúrgico, o tipo de implante utilizado, o tempo de cicatrização e a resposta biomecânica à carga. Sobre os diferentes tipos de densidade óssea descritos por Misch (2008), assinale a alternativa correta.

- A) O osso tipo D2 apresenta densidade tão baixa que exige sempre enxertos ósseos complementares e perfuração a baixas rotações para evitar falha na cicatrização.
- B) No osso D1, é indicado o uso de implantes de parede fina com superfície lisa para facilitar a inserção e reduzir o torque de travamento.
- C) O osso D3, por apresentar cortical fina e trabéculas frágeis, exige técnicas cirúrgicas que evitem alargamento da osteotomia, como o uso de brocas com apoio digital.
- D) O osso D4, encontrado com mais frequência na região posterior da maxila, exige um tempo de cicatrização maior e implantes adicionais podem ser usados para melhorar o suporte inicial.
- E) A densidade D1 apresenta trabéculas amplamente espaçadas, com menor resistência mecânica e risco aumentado de sobrecarga funcional precoce.

QUESTÃO 46 – De acordo com Misch (2008), a avaliação protética pré-implante deve considerar múltiplos fatores morfofuncionais que impactam diretamente o tipo de prótese provisória e a previsibilidade da reabilitação. Com base nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) A seleção da prótese provisória em edentados parciais independe da forma do arco, sendo determinada exclusivamente pela quantidade de espaço interoclusal disponível.
- B) A forma triangular de arco frequentemente resulta em áreas extensas de colapso de tecidos moles, sendo a mais estável biomecanicamente para suportar próteses fixas imediatas.
- C) O suporte labial anterior, a exposição dos incisivos ao sorriso e a presença de dentes adjacentes determinam, em conjunto, a viabilidade de uma prótese provisória fixa.
- D) Pacientes com arco quadrado e suporte mucoso reduzido são preferencialmente reabilitados com próteses móveis por questões de higienização e torque oclusal.
- E) A extração imediata de dentes periodontais com mobilidade grau III está indicada, mesmo sem avaliação da dimensão vertical de oclusão ou do plano oclusal posterior.

QUESTÃO 47 – As radiografias do crânio e do complexo maxilofacial utilizam diversas projeções com indicações específicas, sendo fundamentais na avaliação de fraturas, distúrbios da ATM e condições dos seios da face. Em relação às técnicas e posicionamentos dessas radiografias, conforme descrito por Whaites (2009), assinale a alternativa correta.

- A) A projeção submentovértice (SMV) permite visualização do seio frontal e do forame magno, sendo indicada para suspeita de fraturas da calota craniana.
- B) A radiografia occipitomentual padrão (OM 0°) é a mais adequada para investigação de fraturas do processo condilar da mandíbula e da base do crânio posterior.
- C) A posição fronto-naso, utilizada na PA de crânio, estabiliza a base do crânio e evita sobreposição das estruturas da fossa craniana média e da sela túrcica.
- D) A projeção Towne reversa, realizada com boca aberta e feixe inclinado a 30° para cima, é utilizada para visualizar o forame magno, os côndilos e o arco zigomático.
- E) A PA rotacionada é recomendada para investigação de fraturas do osso zigomático e base do crânio, permitindo a avaliação bilateral da ATM.

QUESTÃO 48 – Diversas modalidades de imagem são empregadas no diagnóstico de desordens das glândulas salivares. Considerando os métodos disponíveis e suas características, assinale a alternativa correta.

- A) A sialografia com meio oleoso é preferencial para pacientes com obstruções agudas, por facilitar a difusão do contraste para a corrente sanguínea e gerar imagens mais nítidas.
- B) A ultrassonografia é contraindicada em tumefações submandibulares por ser incapaz de diferenciar massas sólidas de císticas devido à atenuação óssea.
- C) A tomografia computadorizada com contraste intravenoso é o método de escolha para avaliação funcional das glândulas salivares.
- D) A sialografia convencional é dividida em fases distintas (pré-operatória, preenchimento e esvaziamento) e é útil na detecção de sialólitos e estreitamentos ductais.
- E) A cintilografia com tecnécio ^{99m}Tc fornece excelente detalhamento anatômico dos ductos salivares principais, superando a acurácia da sialografia.

QUESTÃO 49 – Segundo Hupp (2015), a expansão transversa da maxila em pacientes adultos com deficiência esquelética exige avaliação criteriosa entre abordagens ortodônticas e cirúrgicas. Sobre a técnica de expansão palatina assistida cirurgicamente com Distração Osteogênica (DO), assinale a alternativa correta.

- A) A expansão ortodôntica convencional é preferencial em adultos, pois permite maior controle tridimensional sem necessidade de osteotomias.
- B) A cirurgia segmentar do Le Fort I apresenta resultados superiores à DO em termos de estabilidade transversal e redução do tempo de tratamento.
- C) A DO é indicada quando há limitação da segmentação óssea e possibilita formação progressiva de osso e tecidos moles durante o avanço.
- D) A técnica de DO é realizada sem osteotomias prévias, utilizando a tensão ortodôntica natural para induzir regeneração óssea entre as suturas.
- E) A expansão palatina assistida com DO está restrita a pacientes em fase de crescimento, devido à dependência da cartilagem de crescimento nasal.

QUESTÃO 50 – A correção das deformidades dentofaciais em pacientes com fissuras labiopalatinas requer planejamento cuidadoso devido às alterações anatômicas prévias (Hupp, 2015). Sobre a cirurgia ortognática nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de cicatrizes palatinas favorece a expansão transversa da maxila, uma vez que o tecido fibroso contribui para a estabilidade pós-operatória.
- B) O avanço maxilar pode comprometer a função velofaríngea, mesmo em pacientes com competência pré-operatória, exigindo avaliação cuidadosa e, em alguns casos, cirurgia secundária corretiva.
- C) A segmentação da maxila deve ser evitada em pacientes com fissura bilateral, pois o suprimento vascular da pré-maxila é reforçado por colaterais palatinas cicatriciais.
- D) O enxerto ósseo alveolar deve ser postergado até a conclusão da cirurgia ortognática, para permitir melhor estabilidade dos segmentos ósseos.
- E) A retração do segmento anterior da maxila é indicada para reduzir o risco de fístulas nasopalatinas secundárias em fissuras completas.