



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

028. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DENTISTAS

ESPECIALIDADE: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

- 01.** A fossa pterigopalatina é um espaço em fenda situado abaixo do crânio, entre a maxila, o processo pterigoide do esfenóide e a lâmina perpendicular do osso palatino. Esse estreito espaço é ocupado por ramificações de qual importante nervo?
- (A) Maxilar.
 - (B) Alveolar inferior.
 - (C) Vago.
 - (D) Infraorbitário.
 - (E) Olfatório.
- 02.** Paciente apresentando aumento de volume endurecido, apagamento do sulco nasolabial e edema no ângulo medial do olho, associado a histórico prévio de odontalgia severa, febre e inapetência. Frente ao quadro infeccioso descrito, qual espaço facial primário deve ser acessado para realização de drenagem do abscesso dento-alveolar descrito?
- (A) Facial.
 - (B) Canino.
 - (C) Bucal.
 - (D) Infratemporal.
 - (E) Jugal.
- 03.** Qual é o microrganismo bastonete Gram-positivo facultativo ou anaeróbico estrito, não ácido-resistente, ramificado e filamentosos, mais frequentemente encontrado na actinomicose, que pode ser encontrado na mucosa bucal, na cárie dentária e em suas cavidades profundas e no biofilme dental?
- (A) *C. albicans*.
 - (B) *H. influenzae*.
 - (C) *A. israelii*.
 - (D) *S. aureus*.
 - (E) *T. pallidum*.
- 04.** Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a condição potencialmente maligna do vermelhão do lábio inferior resultante da exposição crônica à luz ultravioleta (UV).
- (A) Queilite actínica.
 - (B) Leucoplasia verrucosa.
 - (C) Queratose.
 - (D) Hiperqueratose.
 - (E) Mácula melanótica oral.
- 05.** Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a hipótese diagnóstica e o tratamento indicado no caso de uma lesão radiolúcida unilateral bem circunscrita, assintomática, localizada abaixo do canal mandibular, na região posterior de mandíbula, entre molares e ângulo da mandíbula.
- (A) Ameloblastoma; ressecção marginal da mandíbula.
 - (B) Cisto ósseo simples; marsupialização.
 - (C) Cisto dentígero; enucleação.
 - (D) Queratocisto; enucleação com ostectomia periférica.
 - (E) Defeito ósseo de Stafne; controle clínico e radiográfico.
- 06.** Sobre a cárie dentária, é correto afirmar:
- (A) dos diversos fatores determinantes para o desenvolvimento da cárie, os fatores classificados como distais são aqueles que atuam na superfície dentária.
 - (B) as lesões de cárie ocorrem em áreas nas quais o biofilme encontra-se estagnado, preferencialmente na face vestibular dos dentes posteriores.
 - (C) a presença de manchas brancas na superfície dentária é um sinal patognomônico da cárie.
 - (D) a cárie dentária é uma doença multifatorial, na qual várias características genéticas, ambientais e comportamentais interagem.
 - (E) o controle da cárie dentária é obtido pelo esforço individual do paciente no uso do fio dental.
- 07.** No estudo da oclusão, o espaço funcional livre é definido como:
- (A) distância entre dois pontos, um na maxila e um na mandíbula, quando o paciente oclui os dentes em oclusão central.
 - (B) distância entre dois pontos, um na maxila e um na mandíbula, quando o paciente está com a boca entre aberta e os músculos mastigatórios encontram-se em tônus muscular.
 - (C) diferença entre a dimensão vertical de repouso menos a dimensão vertical de oclusão.
 - (D) posição natural da mandíbula, onde o côndilo inicia o movimento de translação.
 - (E) espaço entre os rebordos alveolares desdentados da maxila e mandíbula, quando o paciente está em repouso muscular absoluto.

08. No tratamento da hipersensibilidade dentinária, diversos materiais têm demonstrando eficiência clínica comprovada cientificamente. Dentre essas matérias, podemos citar:
- (A) diamino fluoreto de sódio.
 - (B) polivinilpirrolidona.
 - (C) clorexidina.
 - (D) biossilicato de cálcio.
 - (E) própolis.
09. Assinale a alternativa que indica o instrumento odontológico caracterizado por ser um instrumento duplo, com curvatura voltada para lados opostos, apresenta lâmina curva e a borda de corte primária com angulação, bisel da borda de corte na extremidade da lâmina sempre para fora da curva, e a face é do lado interno da curva.
- (A) Recortador de margem gengival.
 - (B) Cinzel.
 - (C) Enxada.
 - (D) Machado para esmalte.
 - (E) Cureta de dentina.
10. De acordo com os princípios de cirurgia oral, o segundo passo para remoção cirúrgica de dentes inclusos impactados, quando o paciente já está anestesiado, é a
- (A) odontoseção.
 - (B) ostectomia periférica.
 - (C) realização de retalho adequado.
 - (D) luxação.
 - (E) sindesmotomia.
11. O conhecimento do perfil comportamental da criança no consultório odontológico é fundamental para facilitar a relação profissional e paciente e, consequentemente, para o sucesso do tratamento. De acordo com a classificação de Costa, descrita em Antonio Carlos Guedes-Pinto, Anna Carolina Volpi Mello-Moura – *Odontopediatria*, 9ª edição – Editora Santos, 2016, quais são as características de uma criança assustada?
- (A) Não chora ou fala, mas faz com que o odontopediatra perceba que não executará nenhum trabalho.
 - (B) Procura persuadir os pais para a levarem para casa sem passar pelo atendimento odontológico.
 - (C) Se recusa a entrar na sala de consulta e, quando chega à cadeira odontológica, adota atitude de teimosia.
 - (D) Apresenta atitude de repulsa, muitas vezes, empurra o odontopediatra, ameaça atos de agressão física e atira instrumentos no chão.
 - (E) Procura se esconder em seus pais, além de não soltar as mãos deles.
12. Paciente masculino, de 11 anos, vítima de queda de bicicleta com trauma em face. No exame clínico e radiográfico, foi diagnosticada fratura do terço médio da raiz. O tratamento imediato consiste em
- (A) contenção semirrígida por 30 dias.
 - (B) contenção semirrígida por 90 a 120 dias.
 - (C) contenção rígida por 30 dias.
 - (D) contenção rígida por 90 a 120 dias.
 - (E) exodontia.
13. A doença de Alzheimer é o tipo de demência mais prevalente na população. Sobre as fases da demência e os cuidados à saúde bucal, é correto afirmar:
- (A) na fase grave (estágio avançado), são indicadas condutas clínicas de mínima intervenção que visam à adequação do meio bucal e à qualidade de vida.
 - (B) na fase inicial da demência, a higiene bucal deve ser realizada pelo paciente sob a supervisão dos cuidadores ou responsáveis.
 - (C) nas fases inicial e moderada, o uso de benzodiazepínicos é fundamental para que o profissional complete todo tratamento odontológico.
 - (D) na fase moderada, os pacientes sob assistência domiciliar apresentam maior risco de pneumonia nosocomial.
 - (E) desde as fases iniciais, o tratamento odontológico deve ser realizado em ambiente hospitalar.
14. As tomadas radiográficas 2D, como a radiografia panorâmica de mandíbula, apresentam substanciais limitações aos exames tomográficos, incluindo
- (A) maior dose de radiação envolvida.
 - (B) encurtamento regular das imagens, favorecendo a análise.
 - (C) presença de imagens fantasmas.
 - (D) aumento dos objetos próximos ao filme/detector.
 - (E) objetos na face lingual apresentam-se distorcidos.

15. A tomografia computadorizada multislice (TCMS) deve ser o exame de escolha em detrimento da tomografia computadorizada por feixe cônico (TCFC) e dos exames radiográficos convencionais na presença de
- (A) necessidade de aumento do campo de visão.
 - (B) infecção dentro dos tecidos moles.
 - (C) impossibilidade de obtenção de exame com paciente na posição supina.
 - (D) paciente com reflexo faríngeo acentuado.
 - (E) paciente com alergia ao contraste.
16. O hematoma é um extravasamento de sangue em espaços extravasculares, podendo ser causado por um corte inadvertido de um vaso sanguíneo durante a administração de um anestésico local. O bloqueio anestésico de qual nervo apresenta maior risco de desenvolvimento de hematoma?
- (A) Alveolar superior anterior.
 - (B) Lingual.
 - (C) Alveolar inferior.
 - (D) Alveolar superior posterior.
 - (E) Bucal.
17. Os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) constituem um grupo de uso frequente na prática odontológica e são indicados para o controle da dor e do edema inflamatório. Apesar da boa margem de segurança clínica, algumas interações não desejáveis têm sido relatadas quando da administração dos AINEs com
- (A) betabloqueadores.
 - (B) anticoagulantes.
 - (C) opióides.
 - (D) ansiolíticos.
 - (E) antibióticos.
18. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, apresenta responsabilidades comuns a todas as esferas de governo; dentre elas está:
- (A) contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica.
 - (B) definir e rever periodicamente as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
 - (C) organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica.
 - (D) estabelecer e adotar mecanismos de encaminhamento responsável pelas equipes que atuam na Atenção Básica.
 - (E) fomentar a mobilização das equipes e garantir espaços para participação da comunidade no exercício do controle social.
19. Sobre os processos de esterilização e desinfecção dos materiais odontológicos, é correto afirmar:
- (A) a esterilização usando compostos biclorados é contraindicada para instrumentos metálicos devido à sua corrosão.
 - (B) a esterilização por calor seco é a mais indicada para os materiais odontológicos e plásticos.
 - (C) as formas bacterianas de esporos são mais resistentes ao calor e necessitam de temperaturas entre 60 °C e 80 °C para morrerem.
 - (D) o óxido de etileno é o processo mais rápido para esterilização dos materiais críticos utilizados na Odontologia.
 - (E) a esterilização a calor elimina os microrganismos por meio da desnaturação proteica.
20. De acordo com a Resolução CFO nº 118, de 11 de maio de 2012, constitui infração ética
- (A) usar formulários de clínicas privadas para prescrever, encaminhar ou atestar fatos verificados em instituições públicas.
 - (B) revelar, sem justa causa, fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício de sua profissão.
 - (C) revelar fato sigiloso ao responsável pelo paciente, sendo este incapaz.
 - (D) utilizar dados identificáveis dos pacientes para o exercício da docência ou publicações científicas.
 - (E) emitir laudo de exames de imagem realizados em clínicas odontológicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Assinale a alternativa que apresenta apenas ramos da artéria facial no pescoço.

- (A) Artérias infrahióidea, esternocleidomastóidea, laríngea superior e cricotireóidea.
- (B) Artérias esternocleidomastóidea, auricular, muscular, meníngea e descendente.
- (C) Artérias auricular profunda, timpânica anterior, meníngea média e meníngea acessória.
- (D) Artérias palatina ascendente, tonsilar, glandular e submental.
- (E) Artérias massetérica, temporais, faringeal e artéria do canal pterigóide.

22. O músculo que eleva o lábio superior e também auxilia na formação do sulco nasolabial é o músculo

- (A) risório.
- (B) orbicular da boca.
- (C) zigomático menor.
- (D) mental.
- (E) platisma.

23. Espremer espinhas na região da asa do nariz deve ser evitado, uma vez que a infecção nessa região pode ser drenada, diretamente ou por meio de comunicações, para

- (A) a artéria carótida interna, que, por sua vez, leva diretamente ao seio sigmoideo, na fossa posterior do crânio.
- (B) as veias diploicas, que, por sua vez, levam diretamente ao seio esfenoparietal, na fossa posterior do crânio.
- (C) a veia emissária mastoidea, que, por sua vez, leva diretamente ao seio petroso superior, na fossa posterior do crânio.
- (D) a veia vertebral, que, por sua vez, leva diretamente ao seio cavernoso, na fossa anterior do crânio.
- (E) a veia oftálmica, que, por sua vez, leva diretamente ao seio cavernoso, na fossa média do crânio.

24. A anamnese é o momento em que o cirurgião-dentista obtém informações que servirão não somente para fazer o diagnóstico odontológico, mas também para estabelecer o perfil de saúde dos pacientes.

É recomendável que o processo de anamnese seja concluído com a classificação do paciente de acordo com seu estado físico ou categoria de risco médico. Para isso, a Sociedade Americana de Anestesiologistas propôs a classificação dos pacientes com base no estado físico (ASA).

De acordo com essa classificação, um paciente com diabetes tipo I (insulinodependente), com a doença controlada, é considerado ASA

- (A) III
- (B) I
- (C) II
- (D) IV
- (E) V

25. O cirurgião-dentista, como profissional da saúde, tem de estar preparado para prestar os primeiros socorros em situações de emergência. Deve, no mínimo, estar treinado para instituir procedimentos que garantam a ventilação pulmonar e a circulação sanguínea, até que o paciente possa receber cuidados (médicos) intensivos.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Com o tempo, as compressões torácicas favorecem o represamento de sangue no baço e na região subcutânea, diminuindo a eficácia da manobra de forma progressiva.
- (B) Uma vítima de infarto agudo do miocárdio em respiração agônica tem a mesma probabilidade de sobrevivência daquelas com ausência total de respiração.
- (C) A ressuscitação cardiopulmonar deve ser iniciada pelas ventilações de resgate, para liberar as vias aéreas, para depois se realizar as compressões torácicas.
- (D) As compressões torácicas devem ser feitas abaixo do apêndice xifoide.
- (E) A compressão torácica tecnicamente perfeita promove perfusão cerebral de cerca de 10% do valor normal, porcentagem suficiente exigida pelo encéfalo, evitando a morte cerebral.

26. Paciente de 17 anos, sexo masculino, relata estar ansioso e com pavor ao tratamento odontológico. Durante a consulta clínica, se queixa de tontura, visão turva e náusea. Rapidamente o quadro evolui para perda súbita, autolimitada e transitória da consciência, devido a diminuição da frequência cardíaca e do débito cardíaco inadequado.

Considerando as informações, assinale a alternativa que apresenta um diagnóstico compatível com o quadro clínico descrito.

- (A) Síncope do seio carotídeo.
- (B) Síncope associada à insuficiência vértebro-basilar.
- (C) Hipoglicemia aguda.
- (D) Convulsão.
- (E) Síncope vasodepressora.

27. Em relação à fase proliferativa da cicatrização da lesão tecidual, assinale a alternativa correta.

- (A) A resistência à tração do tecido fibrótico aumenta e, no final dessa fase, atinge cerca de 80% da resistência original.
- (B) É caracterizada pela formação de tecido de granulação com células inflamatórias, fibroblastos e vasculatura em desenvolvimento em uma matriz frouxa.
- (C) Os fibroblastos começam a desaparecer e o colágeno tipo III depositado durante a fase inflamatória é substituído de maneira gradual por um colágeno mais resistente do tipo I.
- (D) As plaquetas circulantes agregam-se rapidamente no local da lesão aderindo tanto umas às outras quanto ao colágeno exposto da região subendotelial dos vasos sanguíneos para formar uma agregação plaquetária organizada no interior de uma matriz fibrosa.
- (E) O fator XII (fator de Hageman), inicia vários efeitos da cascata do processo de cicatrização, como o complemento, o plasminogênio, as cininas e os sistemas coagulantes.

28. O sinal do anel é uma medida útil que, quando positivo, pode auxiliar no diagnóstico de

- (A) fraturas do osso temporal.
- (B) lesão no globo ocular.
- (C) perfuração do tímpano.
- (D) fratura da base do crânio.
- (E) fratura do arco zigomático.

29. Em relação as fixações funcionalmente estáveis, é correto afirmar que

- (A) são tipos de fixações que garantem uma cicatrização óssea primária ou direta.
- (B) são fortes o bastante para possibilitar o uso ativo do esqueleto durante a fase curativa, mas não o suficiente para evitar a mobilidade interfragmentária.
- (C) são formas de fixação aplicadas diretamente aos ossos que sejam resistentes o bastante para prevenir movimentação fragmentar ao longo da fratura na utilização ativa da estrutura esquelética.
- (D) não são fortes o bastante para possibilitar o uso ativo do esqueleto durante a fase curativa.
- (E) são tipos de fixações que requerem medidas de fixação adicionais para possibilitar o uso ativo do esqueleto durante a fase curativa.

30. Com relação à fixação de fratura tipo *load-bearing*, é correto afirmar que

- (A) requer fragmentos ósseos sólidos de cada lado da fratura que possam suportar parte das cargas funcionais.
- (B) pode ser realizada pela técnica de *lag screw*.
- (C) está indicada para áreas cominutivas ou de perda óssea ligando os fragmentos.
- (D) fornece apenas estabilidade em virtude de sua habilidade para evitar o distanciamento dos fragmentos, mas, por si só, não consegue neutralizar as forças de torção e cisalhamento.
- (E) requer fixação de uma placa combinada com uma barra.

31. Paciente de 51 anos, sexo feminino, relata fazer uso contínuo de varfarina para prevenção do tromboembolismo venoso.

Em relação à prescrição medicamentosa relacionada ao planejamento odontológico cirúrgico dessa paciente, assinale a alternativa que apresenta medicação que não precisa ser evitada, pois não potencializa o efeito/não gera risco de aumentar o sangramento.

- (A) Benzodiazepínicos.
- (B) Ibuprofeno.
- (C) Paracetamol.
- (D) Tetraciclina.
- (E) Azitromicina.

- 32.** Um traumatismo dentoalveolar pode gerar uma infração coronariana, que é definida como
- (A) fratura que envolva esmalte, dentina e cimento sem exposição pulpar.
 - (B) linha de rachadura com perda de substância dental.
 - (C) fratura coronariana com exposição pulpar.
 - (D) fissura no dente sem perda de substância dental.
 - (E) fratura coronariana limitada à camada de esmalte ou esmalte e dentina, sem exposição radicular.
- 33.** As bactérias que causam infecções odontogênicas são parte da flora oral normal, aquelas que integram a placa bacteriana, aquelas encontradas nas superfícies mucosas e aquelas encontradas no sulco gengival. Tais bactérias são, principalmente,
- (A) cocos anaeróbios gram-negativos, bastonetes aeróbios gram-positivos e bastonetes anaeróbios gram-positivos.
 - (B) cocos anaeróbios gram-negativos e bastonetes anaeróbios gram-positivos e bastonetes anaeróbios gram-negativos.
 - (C) cocos aeróbios gram-negativos, cocos anaeróbios gram-positivos e bastonetes aeróbios gram-positivos.
 - (D) cocos aeróbios gram-positivos, cocos anaeróbios gram-positivos e bastonetes anaeróbios gram-negativos.
 - (E) cocos aeróbios gram-positivos, cocos aeróbios gram-negativos e bastonetes anaeróbios gram-positivos.
- 34.** De acordo com a classificação de Pell e Gregory classes I, II e III para os terceiros molares inferiores impactados, assinale a alternativa correta.
- (A) Na impactação classe III, o longo eixo do terceiro molar está angulado posterior ou distalmente ao segundo molar.
 - (B) Uma impactação classe II envolve um dente impactado com a superfície oclusal entre o plano oclusal e a linha cervical do segundo molar.
 - (C) Na impactação classe II, o longo eixo do dente impactado corre paralelo ao longo eixo do segundo molar. Essa impactação ocorre com a segunda maior frequência e é considerada terceira em facilidade de remoção.
 - (D) Uma relação de classe I entre o dente e o ramo ocorre quando o dente é localizado completamente dentro do ramo mandibular.
 - (E) Na impactação classe II, o dente não pode irromper completamente livre de osso sobre a coroa e a face distal, porque uma pequena prateleira de osso cobre a porção distal do dente.
- 35.** Assinale a alternativa que apresenta as inclinações de impactação dos terceiros molares superiores, em ordem crescente de probabilidade de ocorrência.
- (A) distoangular < mesioangular < vertical.
 - (B) vertical < mesioangular < distoangular.
 - (C) mesioangular < distoangular < vertical.
 - (D) vertical < distoangular < mesioangular.
 - (E) mesioangular < vertical < distoangular.
- 36.** Após o diagnóstico de uma comunicação oroantral ter sido estabelecido, depois da remoção de um molar superior, em um paciente que não tem doenças preexistentes no seio maxilar, o cirurgião deve considerar o tamanho da comunicação, porque o tratamento depende do tamanho da abertura.
- Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) Se a comunicação for pequena (2 mm ou menos de diâmetro), nenhum tratamento cirúrgico adicional será necessário.
 - (B) Os pacientes devem ser estimulados a assoar o nariz, com o objetivo específico de prevenir sinusite.
 - (C) Independentemente do tamanho, a sondagem da comunicação deve ser feita colocando-se uma sonda, cureta dental ou alavanca apical através do alvéolo, dentro do seio maxilar.
 - (D) Se a comunicação for de tamanho moderado (6 a 10 mm), a inserção no alvéolo de substâncias indutoras de colágeno e a prescrição de antibióticos e descongestionantes nasais não devem ser realizadas.
 - (E) Se a comunicação for de 2 a 6 mm, o cirurgião deve considerar que a comunicação com o seio maxilar deve ser reparada com um procedimento cirúrgico com retalho.
- 37.** Em relação ao queratocisto, assinale a alternativa correta.
- (A) Praticamente 30% dos queratocistos esporádicos e mais de 85% dos queratocistos associados à displasia fibrosa poliostótica, demonstram mutação no PTCH1, uma importante molécula da via de sinalização Hedgehog.
 - (B) É um cisto inflamatório que continua o seu crescimento como resultado do aumento da pressão osmótica dentro da cavidade cística.
 - (C) A maxila é acometida em 60% a 80% dos casos, com uma marcante tendência ao envolvimento do túber maxilar.
 - (D) Os queratocistos apresentam baixo índice de recidiva e tendem a crescer dentro da cavidade medular do osso, causando expansão óssea.
 - (E) Quando comparado a outros cistos odontogênicos, os queratocistos mostram maior expressão de antígeno nuclear de proliferação celular (PCNA) e Ki 67, especialmente na camada suprabasal.

- 38.** A formação da face e da cavidade oral é de natureza complexa e envolve o desenvolvimento de vários processos teciduais que devem se unir e fundir de modo extremamente ordenado. Distúrbios no crescimento desses processos teciduais ou nas suas fusões podem resultar na formação de fendas orofaciais.
- A fenda labial é resultado da fusão defeituosa
- (A) dos processos nasais medianos.
 - (B) do processo nasal mediano com o processo maxilar.
 - (C) do processo nasal lateral com o processo maxilar.
 - (D) dos processos maxilar e mandibular.
 - (E) dos processos nasal mediano e nasal lateral.
- 39.** A rânula cervical ou mergulhante ocorre quando a mucina extravasada diseca através do músculo milo-hioide e produz o aumento de volume dentro do pescoço. Imagens de tomografia computadorizada e imagem por ressonância magnética de rânulas mergulhantes originárias da glândula sublingual geralmente exibem uma discreta extensão da lesão dentro do espaço sublingual, conhecida como
- (A) sinal de Palla.
 - (B) sinal de Fleischner.
 - (C) sinal de Romaña.
 - (D) sinal de cauda.
 - (E) sinal de forchheimer.
- 40.** Sialólitos são estruturas calcificadas que se desenvolvem nas glândulas salivares.
- Em relação aos sialólitos, é correto afirmar:
- (A) na maioria das vezes, ele se desenvolve dentro do sistema ductal da glândula sublingual, representando 80% dos casos.
 - (B) podem ser tratados de forma conservadora, com o uso de antissialagogos, aplicação local de gelo e o aumento da ingestão de líquidos, na tentativa de promover sua saída pelo ducto.
 - (C) podem ser descobertos em qualquer localização ao longo do ducto ou dentro da própria glândula.
 - (D) sua ocorrência é exclusiva nas glândulas salivares maiores.
 - (E) seu desenvolvimento está relacionado com um desequilíbrio sistêmico no metabolismo de cálcio e fósforo.
- 41.** Quando a mandíbula se abaixa e promove uma abertura pequena entre as incisais dos incisivos superiores e inferiores, ocorre
- (A) expressiva participação dos músculos pterigoideos laterais.
 - (B) movimento de translação pelo tubérculo articular de ambos os côndilos simultaneamente.
 - (C) inexpressiva participação dos músculos supra-hióideos.
 - (D) expressiva participação das fibras posteriores do músculo temporal.
 - (E) movimento predominante de rotação de ambos os côndilos simultaneamente.
- 42.** Assinale a alternativa que apresenta característica da oclusão balanceada.
- (A) No movimento protrusivo, tocam os dentes anteriores e posteriores, não há espaço de Christensen.
 - (B) No fechamento em cêntrica, os dentes anteriores se tocam, mas os dentes posteriores não se tocam.
 - (C) No movimento de lateralidade, os caninos e os pré-molares do lado de trabalho se tocam e os demais dentes não se tocam.
 - (D) No movimento de lateralidade, os caninos do lado de trabalho se tocam e os demais dentes não se tocam.
 - (E) No fechamento em cêntrica, os dentes posteriores se tocam, mas os dentes anteriores não se tocam.
- 43.** Com relação às propriedades farmacológicas da norepinephrina utilizada como vasoconstritor nos anestésicos locais, assinale a alternativa correta.
- (A) Age como estimulante direto da musculatura lisa vascular. Suas ações parecem ser mais acentuadas na microcirculação venosa do que na arteriolar.
 - (B) Produz constrição dos vasos sanguíneos cutâneos. Isso leva a um aumento da resistência periférica total e aumento das pressões sistólica e diastólica.
 - (C) Atua exclusivamente nos receptores β -adrenérgicos do miocárdio.
 - (D) Apresenta ações anti-diuréticas e ocitócicas, as últimas contraindicando seu uso a pacientes grávidas.
 - (E) Promove aumento da frequência cardíaca.

44. A injeção odontológica que produz anestesia pulpar bilateral a partir de uma única aplicação é:
- (A) bloqueio do nervo alveolar superoanterior.
 - (B) ASMA (injeção de bloqueio do nervo alveolar superior médio anterior).
 - (C) bloqueio do nervo bucal.
 - (D) P-ASA (injeção do nervo alveolar superoanterior por abordagem palatina).
 - (E) bloqueio do nervo mental.
45. Paciente de 36 anos, sexo feminino, com histórico de ingestão insuficiente de líquido, após traumatismo facial. A persistência desse quadro, pode levar ao choque
- (A) Obstrutivo.
 - (B) Anafilático.
 - (C) Cardiogênico.
 - (D) Hipovolêmico.
 - (E) Distributivo.
46. Com relação à incisão de Ochsenshein e Luebke, é correto afirmar que
- (A) trata-se de uma incisão linear.
 - (B) o traçado horizontal está colocado em nível de papila e promove a sua desinserção.
 - (C) trata-se de uma incisão semilunar.
 - (D) trata-se de uma incisão triangular.
 - (E) o traçado horizontal está colocado na gengiva inserida.
47. O condiloma acuminado é uma proliferação de epitélio pavimentoso estratificado induzida por HPV da região anogenital, boca e laringe.
- O condiloma acuminado oral pode ser tratado por
- (A) agentes tópicos aplicados pelo paciente à base de imiquimode.
 - (B) agentes tópicos aplicados pelo paciente à base de podofilotoxina.
 - (C) excisão cirúrgica conservadora.
 - (D) agentes tópicos aplicados pelo paciente à base de sinecatequinas.
 - (E) baroterapia.
48. Paciente de 58 anos, sexo masculino, fumante, se queixa de obstrução nasal do lado direito, apresentando sangramento nasal, secreção purulenta e dor de cabeça. Clinicamente se observa lesão polipoide castanho-amarelada na parede nasal lateral direita.
- Sabendo se tratar de um papiloma invertido, uma das modalidades de tratamento indicada é
- (A) a cirurgia endoscópica transnasal.
 - (B) a antibioticoterapia.
 - (C) o acompanhamento clínico.
 - (D) a crioterapia.
 - (E) o uso tópico de corticosteroide.
49. Um dos problemas pós-operatórios de pacientes hospitalizados é a atelectasia. Em pacientes que tiveram cirurgia dentoalveolar sob anestesia geral, a atelectasia pode resultar de
- (A) perda sanguínea significativa.
 - (B) ingestão de líquidos insuficiente para compensar suas perdas.
 - (C) mal posicionamento do tubo endotraqueal, de forma que apenas um pulmão tenha sido ventilado durante a cirurgia (intubação seletiva).
 - (D) drogas anestésicas, ar excessivo que talvez tenha sido forçado para o estômago durante a indução da anestesia, ou deglutição de sangue.
 - (E) bacteremias resultantes de microrganismos na ferida cirúrgica.
50. A infecção é uma complicação frequente e de elevada mortalidade nos pacientes internados em UTI. O estabelecimento da pneumonia nosocomial ocorre com a invasão bacteriana, especialmente de bastonetes gram-negativos, no trato respiratório inferior por meio da aspiração de secreção presente na orofaringe, por inalação de aerossóis contaminados ou, menos frequentemente, por disseminação hematogênica originada de um foco à distância.
- Entre os bastonetes gram-negativos relacionados com a pneumonia nosocomial, tem-se:
- (A) *Actinomyces israelii*.
 - (B) *Streptomyces ssp*.
 - (C) *Lactobacillus Acidophilus*.
 - (D) *Escherichia coli*.
 - (E) *Clostridium difficile*.

