

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 41**

Suponha que um paciente com queixa de assimetria facial na região do corpo mandibular direito, apresenta, na imagem tomográfica, dente 48 não irrompido; em sua proximidade, defeito radiolúcido multilocular, com trabéculas adelgaçadas, formando ângulo reto entre si, e discreta infiltração óssea adjacente com cortical íntegra. Nesse caso, na imagem da ressonância magnética, a lesão apresenta hipersinal em T2. Ao biopsiar, a peça macroscópica apresentou características gelatinosas com resultado do histopatológico positivo para células de formato estrelado em estroma frouxo sem presença de ilhas epiteliais.

Considerando a situação hipotética apresentada, a suspeita diagnóstica da lesão é

- A fibroma ameloblástico.
- B osteossarcoma.
- C odontoma composto.
- D ameloblastoma multilocular.
- E mixoma odontogênico.

Questão 42

Em relação aos eventos de injúria e reparação tecidual, assinale a opção correta.

- A Na etapa inflamatória, durante a fase vascular, ocorre a contração da ferida, com a migração para o encontro das margens.
- B Após a injúria tecidual, inicialmente ocorre vasodilatação das arteríolas, o que resulta no aumento de fluxo local com aumento de líquidos extravascular, contribuindo com o edema.
- C A primeira fase da etapa inflamatória é a celular, com a ativação das proteínas do sistema do complemento, ocorrendo a marginação leucocitária.
- D Durante a fibroplasia inicia-se a formação do tecido de granulação, ocorre a migração epitelial contínua e a neoangiogênese.
- E Na etapa fibroblástica, as fibras colágenas de disposição aleatórias são substituídas por novas fibras reorganizadas, aumentando substancialmente a resistência do tecido.

Questão 43

Com relação aos cuidados relativos à biossegurança, assinale a opção correta.

- A Os indicadores químicos são considerados padrão-ouro para a monitorização da esterilização e devem ser realizados diariamente, na primeira carga do dia.
- B A desinfecção dos tubetes anestésicos pode ser realizada com imersão em solução alcoólica 70% ou clorexidina 2%.
- C O hipoclorito de sódio 1% e o ácido peracético 0,2%, quando utilizados por 10 minutos por imersão, são considerados desinfetantes de alto nível.
- D A proteção profissional com a vacina da hepatite B é realizada por 3 doses, com trinta dias entre cada dose.
- E Em relação ao raio de ação dos *sprays* gerados durante o acionamento da caneta de alta rotação, a contaminação pode alcançar um raio de até dois metros a partir do centro da face do paciente.

Questão 44

No que concerne à técnica cirúrgica nas exodontias, assinale a opção correta.

- A No retalho mucoperiostal, a mucosa e o periósteo são incisados em movimento único e firme e, para rebater o tecido de forma mais precisa, pode-se empurrar o periósteo com o descolador.
- B Ao segurar o porta-agulhas, deve-se inserir nos anéis o polegar e o dedo anelar, devendo o dedo indicador ser mantido ao longo do eixo, de modo a auxiliar o bloqueio, e o dedo médio, acima de um dos anéis, de modo a conferir estabilidade ao movimento.
- C Em geral, quando for realizada a extração de múltiplos dentes, os superiores devem ser extraídos primeiro.
- D Na remoção de pequenos restos radiculares, a alavanca apical deve ser inserida no espaço do ligamento periodontal, devendo fazer acentuado vetor de força no sentido lateral, mas nunca apical.
- E Nas suturas mucoperiostais, a agulha deve ser introduzida em 45° em relação à mucosa, deixando-se, no mínimo 1 mm de tecido, para evitar lacerações.

Questão 45

Acerca do manejo cirúrgico dos dentes impactados, assinale a opção correta.

- A Em geral, nos terceiros molares superiores impactados, após a osteotomia vestibular, o dente é removido no sentido ocluso mesial.
- B Nas impacções mandibulares mesioangulares, após realizada a osteotomia com exposição da coroa, a metade distal da coroa deve ser removida com a odontosecção no sulco vestibular, abaixo do limite cervical.
- C Para o planejamento da exodontia dos terceiros molares impactados, o ideal é a remoção quando dois terços das raízes já estiverem formadas.
- D A incisão relaxante para exodontia dos terceiros molares inferiores impactados deve se estender até o ramo mandibular, em direção lingual, para remoção da porção óssea distolingual.
- E A odontosecção dos dentes superiores impactados ocorre com frequência, no sentido da separação mesiodistal da coroa.

Questão 46

A respeito das exodontias complicadas, assinale a opção correta.

- A As dimensões da comunicação oroantral e a conduta imediata são fatores determinantes para a ocorrência da sinusite pós-operatória e a cronificação fistulosa.
- B Nas comunicações oroantrais de até 9 mm, em paciente sem sinusopatias prévias, nenhum procedimento cirúrgico adicional deve ser realizado, sendo importante assegurar o coágulo na posição e prevenir sinusites.
- C Nas comunicações oroantrais em pacientes sem histórico de sinusopatias prévias, não há necessidade de orientações para alteração da rotina habitual nem antibioticoterapia ou descongestionante nasal.
- D As fraturas de túber podem ocorrer durante a exodontia dos terceiros e segundo molares superiores, quando estes forem o último dente do arco, e, mesmo quando associadas à comunicação sinusal, não ocasionam importantes complicações.
- E Quando houver suspeita de comunicação oroantral, primeiramente deve ser realizada a sondagem da região, seguida da manobra de Valsalva, que, quando positiva, confirma a comunicação.

Questão 47

No que se refere às cirurgias orais, assinale a opção correta.

- Ⓐ Na apicectomia, o preparo da cavidade retroapical com brocas lisas produz resultado superior ao uso de pontas ultrassônicas, por gerar menor camada de resíduos apicais.
- Ⓑ Maior desconforto e demora na recuperação são as principais desvantagens da técnica fechada para tracionamento de caninos superiores impactados por vestibular.
- Ⓒ Biologicamente, o ângulo de corte da apicectomia deve ser biselado para incluir a maioria das ramificações apicais.
- Ⓓ A alveoplastia intrasseptal pela técnica de Dean deve ser empregada nos casos de rebordos alveolares irregulares com fundo vestibular alinhado ao rebordo.
- Ⓔ É recomendável, quando da remoção de tórus mandibular lingual bilateral, preservar pequena faixa de mucosa inserida na linha média, diminuindo-se potencial formação de hematoma.

Questão 48

Suponha que um paciente de 22 anos de idade apresente 6 mm de discrepância transversal maxilar isolada e maior envolvimento da região anterior.

Considerando a situação hipotética apresentada, a conduta ortocirúrgica mais adequada para um único ato cirúrgico é a

- Ⓐ expansão rápida de maxila cirurgicamente assistida.
- Ⓑ osteotomia Le Fort I segmentar.
- Ⓒ osteotomia vertical.
- Ⓓ osteotomia bimaxilar.
- Ⓔ osteotomia sagital.

Questão 49

Acerca das complicações anestésicas sistêmicas, assinale a opção correta.

- Ⓐ A toxicidade anestésica e as alergias são classificadas como um tipo de idiosincrasia.
- Ⓑ A idiosincrasia envolve mecanismos alérgicos em resposta à droga, independentemente da dose.
- Ⓒ Os mecanismos alérgicos são dependentes da dose e a intensidade dos sintomas não está dose-relacionada.
- Ⓓ As reações de superdosagem são dose-relacionadas, porém o grau da intensidade dos sinais e sintomas estão diretamente ligados ao nível sanguíneo da droga.
- Ⓔ O nível sanguíneo da droga está relacionado com a intensidade dos sinais e sintomas, embora reações de superdosagem não sejam dose-relacionadas.

Questão 50

Acerca dos anestésicos locais em cirurgia bucomaxilofacial, assinale a opção correta.

- Ⓐ A mepivacaína possui metabolização hepática e potente ação vasodilatadora.
- Ⓑ A epinefrina produz efeito inotrópico e cronotrópico positivo no miocárdio, por agir diretamente nos receptores alfa.
- Ⓒ A excitação das células marca-passo, por estímulo dos receptores beta 1 pela epinefrina, pode gerar arritmias.
- Ⓓ A dose máxima de adrenalina recomendada, por sessão, para pacientes cardiopatas descompensados é de 0,2 miligrama.
- Ⓔ A articaína é um anestésico de alta potência e rápido início de ação, devido à grande lipossolubilidade e à baixa taxa de ligação proteica.

Questão 51

Um paciente de 58 anos, portador de fibrilação atrial em uso de anticoagulante, necessita de extrações múltiplas. O cirurgião-dentista solicita exames laboratoriais para avaliar o risco de sangramento.

Assinale a opção que representa um dos meios mais adequados para análise da via extrínseca da coagulação nessa situação.

- Ⓐ contagem de plaquetas
- Ⓑ tempo de sangramento
- Ⓒ fibrinogênio plasmático
- Ⓓ tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA)
- Ⓔ tempo de protrombina (TP)

Questão 52

No caso de, durante avaliação de um paciente vítima de acidente automobilístico, notar-se fratura do terço médio da face, em termos biomecânicos, o principal pilar de sustentação do terço médio que deve ser preservado é o pilar

- Ⓐ pterigoideo.
- Ⓑ zigomático-maxilar.
- Ⓒ nasofrontal.
- Ⓓ alveolar.
- Ⓔ palatino.

Questão 53

Uma paciente de 32 anos relata dor na ATM direita e limitação da abertura bucal após episódio de travamento. Ao exame clínico, não há estalidos, mas observa-se abertura restrita com desvio ipsilateral.

Nesse caso, o diagnóstico mais compatível é de

- Ⓐ limitação de abertura com desvio contralateral.
- Ⓑ dor muscular difusa à palpação.
- Ⓒ hiper mobilidade articular.
- Ⓓ estalido recíproco.
- Ⓔ limitação de abertura com desvio ipsilateral.

Questão 54

Um jovem de 22 anos, em decorrência de agressão física, apresenta fratura de ângulo mandibular com deslocamento do fragmento proximal para medial.

É correto afirmar que, nesse caso, o desvio ocorre devido à ação predominante do músculo

- Ⓐ digástrico.
- Ⓑ masseter.
- Ⓒ pterigoideo medial.
- Ⓓ pterigoideo lateral.
- Ⓔ temporal.

Questão 55

No caso de um paciente politraumatizado que apresenta fratura panfacial suspeita, para a avaliação detalhada dos traços de fratura do terço médio da face, o exame de imagem de escolha é a

- Ⓐ ultrassonografia.
- Ⓑ tomografia computadorizada helicoidal.
- Ⓒ ressonância magnética.
- Ⓓ radiografia panorâmica.
- Ⓔ radiografia oclusal.

Questão 56

Considere que um paciente de 34 anos tenha sofrido fratura do complexo zigomático-orbitário e que relate visão dupla ao olhar para cima. Nesse caso, o sintoma apresentado está relacionado principalmente à

- Ⓐ alteração da fala.
- Ⓑ redução da secreção lacrimal.
- Ⓒ hipoacusia condutiva.
- Ⓓ perda de sensibilidade no nervo alveolar inferior.
- Ⓔ diplopia por envolvimento do assoalho orbitário.

Questão 57

Em relação ao fechamento primário de feridas complexas em face, a conduta mais adequada para evitar deiscência é

- Ⓐ não utilização de anestésicos com vasoconstritor.
- Ⓑ realização de desbridamento mínimo, com preservação de todo o tecido desvitalizado.
- Ⓒ fechamento por primeira intenção, mesmo após 24 horas.
- Ⓓ sutura em pontos simples interrompidos, sem tensão.
- Ⓔ uso de fios absorvíveis em todas as camadas.

Questão 58

Um motociclista de 28 anos chega inconsciente ao pronto-socorro após acidente, com múltiplas fraturas faciais, sangramento e suspeita de lesão cervical.

De acordo com o protocolo ATLS, a prioridade imediata no atendimento inicial nesse caso, após a constatação da presença de pulso, consiste em

- Ⓐ garantia da via aérea pérvia.
- Ⓑ estabilização cervical e ventilação com máscara facial.
- Ⓒ administração de solução cristaloide intravenosa.
- Ⓓ imobilização mandibular imediata.
- Ⓔ controle de hemorragia externa facial.

Questão 59

Considere que um homem de 40 anos, vítima de fratura mandibular não tratada, apresente limitação progressiva da abertura bucal meses após o trauma. Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais compatível é

- Ⓐ fibroma ossificante da mandíbula.
- Ⓑ nevralgia do trigêmeo pós-traumática.
- Ⓒ reabsorção condilar fisiológica.
- Ⓓ osteomielite crônica supurativa.
- Ⓔ anquilose temporomandibular fibrosa ou óssea.

Questão 60

A seqüela mais comum após fratura condilar não tratada adequadamente em crianças é

- Ⓐ fibrose periarticular.
- Ⓑ anquilose temporomandibular.
- Ⓒ hipoplasia mandibular.
- Ⓓ osteomielite crônica.
- Ⓔ desvio mandibular funcional sem alteração estrutural.

Espaço livre