

PROVA OBJETIVA – TARDE

MULTIPROFISSIONAL
ODONTOLOGIA

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **100 (cem)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

Conhecimentos Gerais

1

Carlos Chagas, médico sanitário e pesquisador, ao assumir a direção do recém-criado Departamento Nacional de Saúde Pública (DNSP) em 1920, reorganizou os serviços de saúde.

Sobre as atribuições do DNSP, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabelecer uma política de vacinação infantil.
- (B) Criar o Programa Nacional de Imunizações no Brasil.
- (C) Instituir, no âmbito federal, a Fundação Oswaldo Cruz.
- (D) Fornecer e fiscalizar o preparo de soros e vacinas.
- (E) Suprimir o controle sanitário dos portos marítimos e fluviais.

2

A Reforma Sanitária Brasileira, gestada desde a década de 1970 e consolidada na década de 1980, desenvolveu-se em meio a disputas entre diferentes atores sociais, políticos e econômicos. Havia a expectativa de que a reorganização da sociedade após o fim do período autoritário poderia abrir caminho para que se erigisse a Saúde Pública sobre novas bases.

Considerando os atores envolvidos nesse processo de reforma, cabe destacar o papel desempenhado

- (A) pelas grandes instituições hospitalares privadas, que assumiram a liderança política do processo de unificação dos sistemas de saúde existentes.
- (B) por setores empresariais e financeiros, que defenderam o financiamento integral do novo sistema público de saúde pelo Estado.
- (C) por movimentos sociais, que articularam propostas voltadas à universalização do acesso e à democratização das políticas públicas de saúde.
- (D) por corporações médicas tradicionais, que se colocaram à frente da formulação de políticas de descentralização e regionalização da saúde.
- (E) por setores do regime militar, que buscaram garantir a expansão dos serviços públicos de saúde sem romper com a lógica do mercado.

3

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, além de outras providências, considerando o Decreto nº 7.508/2011 que regulamentou a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

- (A) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (B) As portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde serão a atenção primária e a atenção de urgência e emergência.
- (C) Os serviços ambulatoriais especializados serão considerados como Portas de Entrada, em virtude da densidade tecnológica para a Rede de Saúde.
- (D) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, em consonância com as diretrizes pactuadas entre as secretarias municipais.
- (E) O Ministério da Educação e os Hospitais Universitários vinculados a ele terão a competência de dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, assim como sobre os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas para instituições de saúde.

4

Considere a situação hipotética a seguir.

Um paciente realizou uma biópsia de cordas vocais em um hospital rural de pequeno porte. Quando o resultado do exame histopatológico mostrou se tratar de um carcinoma epidermoide de laringe, o paciente foi regulado para tratamento com químico e radioterapia no CACON mais próximo.

Com base no relato, assinale a opção que apresenta o princípio do SUS que melhor embasa o encaminhamento e o tratamento desse paciente para o CACON.

- (A) Equidade.
- (B) Universalidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Justiça Social.

5

A Lei nº 8.142/1990, que dispõe, entre outras coisas, sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, estabelece condições para que os Municípios recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS). Eles devem, por exemplo, formar Conselhos de Saúde, elaborar planos de saúde e produzir relatórios de gestão.

Assinale a opção que indica corretamente o que ocorre caso estes requisitos não sejam atendidos.

- (A) O Município continua recebendo normalmente os repasses do Fundo Nacional de Saúde, mas com restrição para utilizá-los em despesas de custeio.
- (B) O Município passa a receber os repasses em caráter parcial, com valores reduzidos proporcionalmente ao descumprimento das exigências legais.
- (C) Os recursos deixam de ser transferidos diretamente ao Município e passam a ser administrados pela esfera de governo imediatamente superior.
- (D) O Município permanece recebendo os repasses, mas fica obrigado a devolver anualmente os valores aplicados sem comprovação em relatórios de gestão.
- (E) O Município tem suspensas apenas as transferências estaduais, mas mantém os recursos federais normalmente, sob fiscalização da União.

6

Rede de Atenção à Saúde (RAS) é uma forma de organização e estruturação dos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS promove a integração vertical (entre diferentes níveis) e a integração horizontal (entre serviços similares).

Assinale a opção que exemplifica um caso de integração vertical.

- (A) Laboratórios de análises clínicas de municípios vizinhos organizam uma central única de processamento de exames laboratoriais.
- (B) Três Centros de Atenção Psicossocial de uma região pactuam ações conjuntas para manejo de crises e internação em leitos de saúde mental.
- (C) Dois hospitais gerais firmam um convênio para otimizar o uso de seus centros cirúrgicos e reduzir a fila de usuários à espera de cirurgias eletivas.
- (D) Uma Unidade Básica de Saúde encaminha um paciente para atendimento especializado e posterior tratamento em unidade de alta complexidade.
- (E) Duas Unidades Básicas de Saúde de bairros vizinhos compartilham uma equipe de Saúde Bucal para ampliar o atendimento odontológico da região.

7

Com relação às Redes de Atenção à Saúde (RAS), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Um dos atributos das RAS é a adscrição de clientela, ou seja, a definição de uma população em território específico para cada ponto de atenção.
- () Um dos objetivos das RAS é garantir a referência e a contrarreferência adequadas entre os serviços, assegurando continuidade do cuidado.
- () A Atenção Primária à Saúde ocupa posição periférica na rede, que tem como enfoque o atendimento em serviços especializados ou hospitalares.

As afirmativas são, respectivamente,

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

8

As Equipes Consultório na Rua (ECR) são o braço do Sistema Único de Saúde (SUS) voltado para o atendimento às populações em situação de rua.

Para ser atendido por uma ECR, é necessário que o indivíduo

- (A) comprove nacionalidade brasileira no momento do atendimento.
- (B) busque ativamente o atendimento junto à unidade de saúde de referência.
- (C) possua encaminhamento formal de unidade de saúde da atenção primária.
- (D) seja identificado como em situação de rua por uma abordagem ativa das equipes.
- (E) esteja previamente cadastrado no sistema governamental para o acesso a programas sociais.

9

Sobre a Portaria nº 2.803/2013, que redefine e amplia o Processo Transexualizador no Sistema Único de Saúde, analise as diretrizes de assistência ao usuário com demanda para a realização do Processo no SUS.

- I. Garantir a integralidade da atenção a transexuais e travestis, centralizando a meta terapêutica nas cirurgias de transgenitalização e demais intervenções somáticas.
- II. Providenciar que o atendimento seja sempre realizado por equipes interdisciplinares e multiprofissionais.
- III. Implementar a integração com as ações e os serviços em atendimento ao Processo Transexualizador, tendo como entrada a Atenção Básica em saúde, incluindo-se o acolhimento e a humanização do atendimento livre de qualquer discriminação.

As afirmativas são, na ordem apresentada,

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

10

A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo crucial na organização e execução da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Dentre os atributos que orientam seu funcionamento, destaca-se a *longitudinalidade*.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse atributo.

- (A) Realização de ações educativas em grupos comunitários para promoção de hábitos saudáveis.
- (B) Integração de diferentes níveis de atenção para garantir acesso a exames e cirurgias de alta complexidade.
- (C) Encaminhamento imediato de casos agudos para o atendimento especializado, visando rápida resolução.
- (D) Planejamento de ações com base em indicadores epidemiológicos locais, priorizando grupos de risco.
- (E) Acompanhamento contínuo de um paciente com hipertensão arterial por uma mesma equipe de saúde ao longo dos anos.

11

A Portaria nº 2.436/2017 do Ministério da Saúde estabelece as responsabilidades das esferas do governo no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

Assinale a opção que exemplifica um caso em que uma dessas responsabilidades é *violada*.

- (A) A União direcionou parte maior de seus repasses financeiros relativos à cobertura de Atenção Básica para municípios com maior densidade populacional.
- (B) Um Estado estabeleceu metas de expansão da cobertura de serviços, priorizando inicialmente regiões metropolitanas e, em etapas posteriores, áreas rurais.
- (C) Equipes de Saúde utilizaram os sistemas oficiais de informação da Atenção Básica para monitorar atendimentos, analisar indicadores e planejar intervenções.
- (D) Um Município ampliou a infraestrutura de suas Unidades Básicas de Saúde (UBS), criando consultórios adicionais e adaptando gradualmente os espaços para atender melhor à população adscrita.
- (E) Conselhos Municipais de Saúde organizaram encontros periódicos com representantes da comunidade para discutir prioridades locais e avaliar o desempenho das equipes.

12

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é o resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Política, tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

Sobre as equipes que integram a Estratégia Saúde da Família (ESF), no contexto da PNAB, assinale a afirmativa correta.

- (A) É obrigatória a participação de um profissional de saúde bucal.
- (B) Em áreas consideradas de risco, é aceitável a cobertura pela equipe de ESF de até 75% do território.
- (C) Não há necessidade das categorias de médicos e enfermeiros serem especialistas em medicina de família e comunidade e saúde da família, respectivamente.
- (D) Para a equipe de ESF, há a obrigatoriedade de carga horária de 10 (dez) horas semanais para todos os profissionais que a compõem.
- (E) É de responsabilidade de cada profissional a distribuição da carga horária, levando em consideração o perfil demográfico e epidemiológico local atendido, garantido 100% de cobertura.

13

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca fortalecer a integração entre os processos formativos dos profissionais de saúde e os diversos aspectos que constituem sua atuação no sistema de saúde.

Assinale a opção que exemplifica uma ação compatível com os objetivos da PNEPS.

- (A) A equipe gestora de um hospital promove capacitações técnicas com foco em atualização de procedimentos clínicos previamente definidos em planos anuais.
- (B) Profissionais de uma unidade básica de saúde organizam encontros periódicos para elaborar estratégias que qualifiquem o cuidado a partir da realidade local.
- (C) Uma instituição oferece cursos presenciais com foco em habilidades técnicas voltadas ao atendimento em unidades de média complexidade.
- (D) O departamento de ensino de uma Secretaria de Saúde realiza oficinas sobre gestão de processos administrativos e uso de ferramentas digitais no serviço público.
- (E) Uma empresa contratada ministra treinamentos sobre protocolos assistenciais com base em diretrizes nacionais de boas práticas clínicas.

14

A Política Nacional de Humanização (PNH) se baseia em três princípios orientadores. A esse respeito, considere a situação a seguir.

Em um hospital público, os gestores e profissionais percebem que os longos tempos de espera no pronto-socorro comprometem a qualidade do atendimento. Para resolver o problema, reorganizam a escala de trabalho da equipe e implantam acolhimento com classificação de risco.

Assinale a opção que indica o princípio exemplificado pela iniciativa dos gestores.

- (A) Protagonismo.
- (B) Transversalidade.
- (C) Corresponsabilidade.
- (D) Autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (E) Indissociabilidade entre ação e gestão.

15

Segundo a Portaria nº 1.378/2013, do GM/MS, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária deve

- (A) coordenar o Programa Nacional de Imunizações, incluindo a definição das vacinas componentes do calendário nacional.
- (B) regular, controlar e fiscalizar os procedimentos, os produtos, as substâncias e os serviços de saúde e de interesse para a saúde.
- (C) coordenar a preparação e a resposta das ações de vigilância em saúde nas emergências de Saúde Pública de importância nacional e internacional.
- (D) prover os insumos de prevenção, o diagnóstico e o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis, relacionados pelos programas das comissões tripartites.
- (E) prover os insumos destinados ao controle de doenças transmitidas por vetores, compreendendo inseticidas, larvicidas e moluscocidas - indicados pelos programas.

16

Com base nos tipos de ação previstos na Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a opção que apresenta uma situação que **não** se enquadra no escopo dessa política.

- (A) Inspeção sanitária em estabelecimentos que produzem alimentos e medicamentos.
- (B) Realização de campanhas de vacinação para prevenir surtos de doenças transmissíveis.
- (C) Acompanhamento de condições de saúde relacionadas ao ambiente de trabalho.
- (D) Monitoramento da qualidade da água e do ar em áreas urbanas e rurais.
- (E) Vistoria de equipamentos hospitalares com foco em controle de custos.

17

Relacione os princípios clássicos da bioética listados a seguir ao seu respectivo exemplo de **violação**.

1. Autonomia
 2. Justiça
 3. Não-maleficência
 4. Beneficência
- () Um paciente é submetido a um procedimento cirúrgico invasivo sem ter sido previamente informado sobre os riscos, as alternativas e as possíveis consequências.
 - () Uma equipe médica prescreve um medicamento cuja toxicidade já era conhecida e superior ao benefício terapêutico esperado para aquele caso.
 - () Em um hospital público, pacientes com convênios privados são sistematicamente priorizados em detrimento daqueles atendidos via SUS.
 - () Um médico decide manter um tratamento agressivo e doloroso a um paciente terminal, mesmo quando já se sabe que não há nenhum possível benefício.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 4, 2, 3 e 1.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 2 e 1.

18

No contexto do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica uma ação obrigatória para os serviços de saúde.

- (A) Garantir visitas irrestritas em unidades de terapia intensiva.
- (B) Priorizar intervenções farmacológicas *off-label*, sem notificação.
- (C) Resguardar os processos decisórios da participação de pacientes e acompanhantes.
- (D) Implementar Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
- (E) Usar terminologias médicas em linguagem técnica nos prontuários dos pacientes.

19

A Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) estabeleceu diretrizes de segurança e saúde no trabalho no âmbito dos serviços de saúde. Um elemento fundamental a ser levado em conta é a exposição a riscos químicos e biológicos.

Assinale a opção que indica um *risco biológico*.

- (A) Inalação de gases anestésicos em centro cirúrgico.
- (B) Exposição a vapores de formaldeído em sala de anatomia.
- (C) Inalação de óxido nitroso em procedimentos odontológicos.
- (D) Contato com sangue contaminado durante a coleta de amostras laboratoriais.
- (E) Manipulação de glutaraldeído para desinfecção de equipamentos hospitalares.

20

Leia o texto a seguir.

Durante o acompanhamento de um idoso com múltiplas condições crônicas, o médico ajustou a medicação, a nutricionista elaborou uma nova dieta e o fisioterapeuta prescreveu séries de exercícios. O paciente saiu da unidade de saúde sem compreender como as atividades prescritas tratam seus sintomas.

O trabalho em equipes multidisciplinares coloca uma série de desafios, de modo que diversos fatores podem prejudicar o seu bom andamento.

Na situação exposta, trata-se de um problema de

- (A) fragmentação do cuidado multiprofissional.
- (B) comunicação deficiente entre os profissionais.
- (C) sobrecarga de trabalho dos profissionais de saúde.
- (D) hierarquização entre as profissões da equipe de saúde.
- (E) precarização dos vínculos de trabalho na atenção primária.

Conhecimentos Específicos

21

A prática da Odontologia envolve riscos de complicações sistêmicas, para as quais o cirurgião dentista deve estar preparado, para o adequado diagnóstico e a consequente conduta resolutiva. Durante um atendimento odontológico, um paciente apresentou quadro de náusea, vômitos, palidez, taquicardia, hipotensão, dispneia e broncoespasmo.

Assinale a opção que indica a hipótese diagnóstica para esses sinais e sintomas.

- (A) Anafilaxia.
- (B) Hipoglicemia.
- (C) Metahemoglobinemia.
- (D) Toxicidade ao anestésico.
- (E) Infarto agudo do miocárdio.

22

É necessário que o cirurgião dentista conheça as medicações usadas rotineiramente pelos seus pacientes, para que escolham os fármacos que serão usados, tanto na prescrição, quanto na realização da anestesia odontológica.

Assinale a opção que indica os betabloqueadores que podem apresentar interação com os vasoconstritores adrenérgicos.

- (A) Tramadol, nadolol e nebivolol.
- (B) Timolol, atenolol e metoprolol.
- (C) Nadolol, metoprolol e citalopran.
- (D) Clorpromazina, propranolol e atenolol.
- (E) Sertralina, anfepramona e metoprolol.

23

Os forames oval e espinhoso, localizados na face infratemporal da asa maior do osso esfenoide, comunicam a fossa média do crânio com a fossa infratemporal.

Eles são atravessados, respectivamente,

- (A) pelo nervo maxilar e pelo nervo mandibular.
- (B) pelo nervo mandibular e pelo nervo maxilar.
- (C) pelo nervo maxilar e pela artéria meningeia média.
- (D) pela artéria meningeia média e pelo nervo mandibular.
- (E) pelo nervo mandibular e pela artéria meningeia média.

24

O nervo lingual, responsável pela inervação dos 2/3 anteriores da língua, une-se, medialmente ao músculo pterigoideo lateral, ao nervo

- (A) estapédio.
- (B) hipoglosso.
- (C) glossofaríngeo.
- (D) petrotimpânico.
- (E) corda do tímpano.

25

Para o adequado diagnóstico e a conduta resolutiva dos casos de infecção odontogênica grave, é necessário o conhecimento dos espaços anatômicos.

O espaço fascial limitado anteriormente pelo músculo constritor superior da faringe e pela fásia bucofaríngea e, posteriormente, pela fásia alar; superiormente, pela base do crânio e, inferiormente, por meio de um fundo de saco produzido pela fusão da lâmina pré-vertebral com a fásia alar, é o

- (A) pré-vertebral.
- (B) retrofaríngeo.
- (C) faríngeo lateral.
- (D) temporal profundo.
- (E) pterigomandibular.

26

Um paciente de 13 anos de idade, previamente saudável, dá entrada num pronto atendimento, levado por sua responsável, com quadro relatado de febre, prostração, sonolência e desorientação, iniciado há um dia, associado a dor em molar superior e edema facial importante.

O exame clínico evidenciou proptose, oftalmoplegia, diplopia e midríase no olho direito, além de sinais de celulite facial e dente 16 com extensa lesão cariada com abscesso localizado no fundo de vestibulo correspondente.

Diante do quadro apresentado, a hipótese diagnóstica é de

- (A) encefalite.
- (B) meningite.
- (C) abscesso cerebral.
- (D) fístula carótido cavernosa.
- (E) trombose do seio cavernoso.

27

Para o entendimento dos movimentos mandibulares, é necessário conhecimento da musculatura envolvida.

A inserção e a origem do músculo pterigoideo lateral são, respectivamente,

- (A) a fôvea pterigoidea do ramo mandibular e a face lateral do processo pterigoideo do esfenóide.
- (B) a fôvea pterigoidea do colo do côndilo mandibular e a face medial da lâmina lateral do processo pterigoideo do esfenóide.
- (C) a tuberosidade pterigoidea do ramo mandibular e a face medial da lâmina lateral do processo pterigoideo do esfenóide.
- (D) a fôvea pterigoidea do colo do côndilo mandibular e a face lateral da lâmina lateral do processo pterigoideo do esfenóide.
- (E) a tuberosidade pterigoidea do colo do côndilo mandibular e a face medial da lâmina lateral do processo pterigoideo do esfenóide.

28

Com relação aos traumatismos orbitários com diplopia binocular associada, analise as afirmativas a seguir.

- I. A diplopia binocular pode estar relacionada ao prolapso do conteúdo periorbitário para o seio maxilar subjacente devido à fratura de assoalho.
- II. A diplopia binocular pode estar relacionada ao prolapso do conteúdo periorbitário para as células etmoidais fraturadas medialmente.
- III. A diplopia binocular pode estar relacionada ao aprisionamento dos músculos extraoculares pelas fraturas.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

29

Os traumas faciais graves, em especial as fraturas de terço médio facial, podem estar associados às lesões cerebrovasculares não penetrantes.

Assinale a opção que apresenta o mecanismo mais comum relacionado a esse risco.

- (A) Fratura do temporal.
- (B) Trauma cervical direito.
- (C) Fratura facial Le Fort I, II ou III.
- (D) Laceração arterial por fraturas adjacentes.
- (E) Hiperextensão causada pelo estiramento da artéria carótida.

30

A fratura de terço médio da face pode acometer a maxila e, quando se estende da parte inferior da sutura nasofrontal, passando pelos ossos nasais indo até a sutura zigomaticomaxilar, incluindo o terço médio inferior da órbita, continuando pelas placas pterigoideas, é chamada de

- (A) Guerin.
- (B) Le Fort I.
- (C) Le Fort II.
- (D) Le Fort III.
- (E) Lannelongue.

31

Um paciente vítima de trauma facial apresentava dificuldade para respirar, motivado pelo deslocamento inferior e posterior da sínfise mandibular, devido à fratura bilateral de parassínfise.

Assinale a opção que indica os músculos que causam esse deslocamento.

- (A) Digástrico e milo-hióideo.
- (B) Milo-hióideo e genioglosso.
- (C) Genio-hióideo e genioglosso.
- (D) Digástrico, genio-hióideo e genioglosso.
- (E) Milo-hióideo, genio-hióideo e genioglosso.

32

Leia o fragmento a seguir.

O anestésico local que contém um anel aromático tiofeno, sofre biotransformação por hidrólise pela esterase plasmática e pelas enzimas microsossomais hepáticas, é excretado por meio dos rins, tem início de ação em 1 a 9 minutos após a injeção, e duração de cerca de 2 horas de anestesia pulpar após o bloqueio nervoso.

O fragmento refere-se à

- (A) Articaína.
- (B) Lidocaína.
- (C) Prilocaina.
- (D) Bupivacaína.
- (E) Mepivacaína.

33

Anti-inflamatório não esteroide que apresenta seletividade duas a três vezes maior para a COX-2 do que para a COX-1, tem relativa ineficácia em inibir a agregação plaquetária, sofre significativo metabolismo no fígado, atinge picos de concentração plasmática em 2 a 3 horas após a administração oral e meia vida de 1 a 2 horas.

Assinale a opção que o indica.

- (A) Piroxicam.
- (B) Nimesulida.
- (C) Diclofenaco.
- (D) Cetorolaco.
- (E) Indometacina.

34

Avalie o quadro descrito a seguir.

A separação parcial ou total das margens de uma ferida, que ocorre dentro da primeira semana após uma cirurgia por falha tecidual ou pelo uso de técnicas de sutura impróprias.

Esse quadro é conhecido como

- (A) rejeição.
- (B) exposição.
- (C) deiscência.
- (D) cicatrização lenta.
- (E) cicatrização proliferativa.

35

Em alguns pacientes, a hemostasia pós operatória imediata, nos casos de remoção de terceiros molares, é mais difícil. Com relação ao tema, analise os itens a seguir.

Existem diversas técnicas que podem ser empregadas para hemostasia local segura, que incluem o uso de:

- I. Celulose oxidada.
- II. Colágeno microfibrilar.
- III. Vasoconstrictor.

Está correto o que se apresenta em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

36

Para o planejamento adequado do procedimento de exodontia, é necessário o conhecimento das medicações que o paciente faz uso, devido a possíveis riscos associados.

Assinale a opção que indica a medicação do grupo dos bisfosfonatos, usada por via oral e que está associada ao risco de osteonecrose induzida por medicamentos.

- (A) Clodronato.
- (B) Ibandronato.
- (C) Zoledronato.
- (D) Denosumabe.
- (E) Pamidronato.

37

O procedimento de remoção cirúrgica dos terceiros molares impactados está baseado, entre outros fatores, na avaliação radiográfica pré-operatória.

Considerando a angulação e a relação com a borda anterior do ramo, assinale a opção que indica a impactação que torna a *extração do terceiro molar mais difícil*.

- (A) Vertical, com relação de ramo classe III.
- (B) Horizontal, com relação de ramo classe II.
- (C) Horizontal, com relação de ramo classe III.
- (D) Disto angular, com relação de ramo classe II.
- (E) Disto angular com relação de ramo classe III.

38

As suturas das feridas podem ser configuradas em maneiras diversas.

Assinale a opção que indica a técnica de sutura útil para unir duas papilas adjacentes com um único ponto.

- (A) Simples.
- (B) Contínua.
- (C) Colchoeiro vertical.
- (D) Contínua festonada.
- (E) Colchoeiro horizontal.

39

No planejamento para a exodontia de um primeiro molar inferior em um paciente idoso, com evidência clínica de atrição severa devido a bruxismo, deve-se avaliar a radiografia, com vistas a verificar sinais que indicam a dificuldade para a extração.

A esse respeito, avalie os itens a seguir.

- I. Osso mais denso.
- II. Hipercementose.
- III. Taurodontia.

Assinale a opção que indica os itens associados com o aumento da dificuldade da exodontia.

- (A) I, apenas
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

40

Para o fechamento de fístula bucosinusal, existe a possibilidade do uso de diversos tipos de retalhos, de acordo com a dimensão do defeito, a qualidade dos tecidos e a habilidade do cirurgião.

Assinale a opção que apresenta o retalho indicado nos grandes defeitos, por possuir melhor vascularização e ser mais espesso.

- (A) Rotatório palatino.
- (B) Deslizante palatino.
- (C) Rotatório vestibular.
- (D) Deslizante vestibular.
- (E) Duplo deslizante vestibular e palatino.

41

A atuação do cirurgião-dentista no hospital deve proporcionar a integração dos conhecimentos da área odontológica ao modelo assistencial do hospital, segundo o Ministério da Saúde.

Assinale a opção que apresenta uma atribuição do cirurgião-dentista.

- (A) Realizar unicamente ações de triagem e encaminhamento, para autorizar ou não a internação de pacientes.
- (B) Desenvolver somente atividades de saúde bucal relacionadas à promoção de saúde, sem vínculo com a equipe hospitalar.
- (C) Prestar assistência odontológica integral e multiprofissional a pacientes hospitalizados, incluindo aqueles em estado crítico.
- (D) Atuar apenas em procedimentos estéticos, visto que o hospital não é local indicado para atendimentos de urgência odontológica.
- (E) Executar exclusivamente tratamentos ortodônticos em ambiente hospitalar, sem relação com cuidados multiprofissionais.

42

Com relação à atuação do cirurgião-dentista no âmbito do Sistema Único de Saúde, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () As ações em saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde, nos diversos níveis de complexidade.
- () Os serviços e as ações de saúde bucal devem integrar as demais políticas públicas de saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da atenção à saúde.
- () As ações e serviços de saúde bucal, na perspectiva da integralidade de atenção à saúde, não contemplam a atuação no nível terciário de atenção.

As afirmativas são, respectivamente,

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

43

O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área odontológica.

Com relação à atuação apropriada do profissional de Odontologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. É justificado o profissional exagerar no diagnóstico ou prognóstico da alteração se for com a intenção de convencer o paciente a se tratar.
- II. O profissional pode, justificadamente, negar colaboração técnica de emergência a um colega cirurgião-dentista que a solicite.
- III. O profissional não deve se afastar de suas atividades profissionais sem deixar outro cirurgião-dentista encarregado do atendimento de seus pacientes internados.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

44

Com relação à promoção de saúde e prevenção em saúde bucal, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O SUS preconiza que a Estratégia Saúde da Família seja a responsável pela prevenção em saúde bucal, ficando os demais níveis de atenção liberados dessa incumbência.
- () O cirurgião-dentista deve ter foco no cuidado ao paciente cuja doença bucal possa ser fator de risco para agravamento de doença sistêmica.
- () A higiene bucal é importante para o bem-estar, a prevenção de doenças sistêmicas e uma melhor recuperação do paciente hospitalizado.

As afirmativas são, respectivamente,

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

45

No contexto da bioética aplicada à prática odontológica, alguns princípios estão presentes no Código de Ética Odontológica e precisam ser respeitados pelo profissional de saúde.

Com base nos *princípios da bioética*, analise os itens a seguir.

- I. A necessidade de obtenção do consentimento livre e esclarecido para a realização de procedimentos odontológicos é inquestionável, exceto em casos de urgência ou emergência.
- II. O profissional deve esclarecer adequadamente os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, para que o paciente possa escolher o que melhor lhe convém.
- III. O cirurgião-dentista deve orientar o paciente a escolher o tratamento tecnicamente mais indicado, mesmo que este não concorde, uma vez que este nem sempre tem conhecimento para decidir.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

46

Desde a 1ª Conferência Nacional de Saúde Bucal, em 1986, foi mencionada a importância da saúde bucal como parte integrante e inseparável da saúde geral. Após a criação do Sistema Único de Saúde, em 1988, os esforços pela inserção da saúde bucal foram intensificados.

Com base nas diretrizes do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Toda e qualquer ação que seja regida pelos princípios universais da ética em saúde deve ser assegurada.
- II. Garantir a integralidade em saúde não inclui articular ações intersetoriais e dimensões dos indivíduos nem a inclusão de todos os níveis de atenção no cuidado em saúde.
- III. Ações de vigilância epidemiológica em saúde bucal devem incorporar práticas contínuas de avaliação e acompanhamento de danos e riscos do processo saúde-doença.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

47

Com relação ao uso dos fluoretos para a promoção de saúde bucal, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O dentífrico fluoretado é considerado o meio mais racional de se usar fluoreto porque, ao mesmo tempo em que o biofilme é desorganizado ou removido pela escovação, o fluoreto é disponibilizado na cavidade bucal para o controle da cárie dentária.
- () O dentífrico fluoretado não deve ser usado por pacientes internados em unidades hospitalares, em hipótese alguma, em razão do risco de fluorose ou de gastrite medicamentosa, uma vez que esses pacientes não terão condições de cuspir o dentífrico após a higiene bucal.
- () O dentífrico fluoretado deve conter entre 1000 e 1500 ppm de fluoreto solúvel. O dentífrico com 5000 ppm pode ser uma alternativa eficaz para tratamento e prevenção de cárie radicular em idosos e para adultos de alto risco de cárie, desde que usado em pequena quantidade.

As afirmativas são, respectivamente,

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

48

Relacione os princípios da bioética apresentados a seguir às suas respectivas definições.

1. Beneficência
 2. Não maleficência
 3. Autonomia
 4. Justiça
- () Refere-se à igualdade de tratamento e ao conceito de equidade, que representa dar a cada pessoa o que lhe é devido segundo as suas necessidades.
 - () Diz respeito à obrigação de não causar danos ou mal ao paciente.
 - () Alude à liberdade de decisão da pessoa sobre a sua vida, bem como a sua capacidade de autodeterminação que deve ser respeitada.
 - () Tem como regra norteadora o bem do paciente, o seu bem-estar e os seus interesses, consideradas todas as suas dimensões.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 4, 2, 3 e 1.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 1 e 2.

49

A Lei nº 8.080/1990 regula as ações e serviços de saúde em todo o território nacional. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta, bem como por serviços contratados ou conveniados, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS), que é organizado de acordo com princípios e diretrizes previstos na Constituição Federal.

As opções a seguir apresentam *princípios* que devem ser considerados na organização e no desenvolvimento das ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Direito à informação.
- (B) Igualdade de assistência.
- (C) Universalidade de acesso.
- (D) Integralidade de assistência.
- (E) Sigilo e confidencialidade dos dados dos usuários.

50

Com relação ao biofilme dental, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O consenso atual é de que o biofilme é um fator comum entre a cárie dental e a doença periodontal, embora estas sejam doenças independentes.
- () A princípio, tanto a cárie dental quanto a doença periodontal podem ser controladas pela desorganização dos biofilmes em formação.
- () Estratégias complementares como o uso de fluoretos e/ou de antimicrobianos não são necessárias no controle da cárie dental e da doença periodontal.

As afirmativas são, respectivamente,

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

51

Com relação à hipoglicemia, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Quando o indivíduo apresenta níveis de glicose no sangue abaixo dos valores mínimos normais (60 mg/100 mL ou 60 mg/dL), este é considerado em estado de hipoglicemia.
- () Com relação ao estágio mais avançado da hipoglicemia, um dos sintomas decorrentes da redução da glicose no cérebro resulta em atividade mental anormal.
- () Alguns dos sinais e sintomas iniciais da hipoglicemia são relaxamento, bradicardia, eritema facial e calor.

As afirmativas são, respectivamente,

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

52

A Associação Americana de Anestesiologia (ASA), com adaptações para a clínica odontológica (modificado por Jolly, Maloney e Weinberg), classifica o paciente de acordo com seu estado físico ou as categorias de risco médico.

Com base nesta classificação, um paciente com Diabetes tipo I (insulino dependente), com doença mal controlada, seria considerado

- (A) ASA I, paciente saudável.
- (B) ASA IV, acometido de doença sistêmica severa.
- (C) ASA II, paciente portador de doença sistêmica severa.
- (D) ASA III, paciente portador de doença sistêmica severa.
- (E) ASA II, paciente portador de doença sistêmica moderada.

53

Sabendo que a frequência respiratória em repouso em um adulto é de 14 a 18 batimentos por minuto, relacione as variações da frequência respiratória a seguir às suas respectivas definições.

1. Respiração de Kussmal
2. Síndrome de hiperventilação
3. Bradpneia
4. Dispneia

- () Frequência respiratória anormalmente baixa.
- () Respiração rápida e profunda associada a hálito cetônico, náusea, vômito e dor abdominal.
- () Dificuldade respiratória, culminando com apneia para parada respiratória.
- () Aumento da frequência respiratória, gerado por quadros de ansiedade aguda.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 3, 1, 2 e 4.
- (B) 3, 1, 4 e 2.
- (C) 1, 2, 3 e 4.
- (D) 2, 3, 4 e 2.
- (E) 4, 1, 2 e 3.

54

Com relação à Odontologia Hospitalar, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Exige preparo específico, por parte do dentista, para a realização de uma avaliação completa e discussão de riscos e benefícios de sua terapêutica com a equipe multidisciplinar.
- () Avalia a necessidade e a oportunidade de determinada intervenção odontológica e o estabelecimento de comunicação adequada com as demais equipes que atendem no ambiente hospitalar.
- () Interage com as diversas especialidades da Odontologia de maneira intensa e contínua.

As afirmativas são, respectivamente,

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

55

O centro cirúrgico é preparado segundo um conjunto de requisitos, por meio de uma ação de uma equipe integrada. Com relação ao tema, analise os itens a seguir.

- I. Para efeito de controle asséptico na área irrestrita (secretaria, vestiário e corredor de entrada), os profissionais podem circular livremente com roupas próprias.
- II. Na área restrita deve-se utilizar roupa própria do centro cirúrgico, máscara, gorro e propés.
- III. A equipe multiprofissional que participa do ato cirúrgico é composta por dentistas, auxiliares de saúde bucal e técnicos de saúde bucal e circulante, a fim de manter a assepsia da área restrita.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

56

Para a realização de um atendimento odontológico em centro cirúrgico, são necessários preparos que auxiliarão e facilitarão os procedimentos, evitando possíveis infecções.

Assinale a opção que apresenta a sequência indicada para o preparo do atendimento que deve ser realizado pela equipe.

- (A) Montagem da mesa cirúrgica e das unidades anexas, antisepsia do operador, antisepsia do campo operatório e tamponamento da orofaringe.
- (B) Antisepsia do operador, montagem da mesa cirúrgica e unidades anexas, antisepsia do campo operatório e tamponamento da orofaringe.
- (C) Antisepsia do operador, antisepsia do campo operatório, tamponamento da orofaringe e montagem da mesa cirúrgica e unidades anexas.
- (D) Tamponamento da orofaringe, antisepsia do campo operatório, antisepsia do operador e montagem da mesa cirúrgica e unidades anexas.
- (E) Tamponamento da orofaringe, antisepsia do operador, montagem da mesa cirúrgica e unidades anexas e antisepsia do campo operatório.

57

Idosos, com frequência, fazem uso de múltiplos medicamentos, possivelmente associados a efeitos adversos.

Antes de realizar exérese dentárias e implantes, é importante identificar, previamente, se o paciente faz uso de bisfosfonatos, pois os mesmos estão associados com

- (A) disgeusia.
- (B) xerostomia.
- (C) candidíase oral.
- (D) hiperplasia gengival.
- (E) osteonecrose dos maxilares associada a medicamentos.

58

Com relação à Doença de Alzheimer, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Conceituada como uma desordem neurodegenerativa progressiva e irreversível, caracteriza-se pela presença de tremores ao repouso e rigidez muscular.
- () É a forma mais comum de demência, progressiva, neurodegenerativa, caracterizada pela perda da memória, afasia, apraxia, agnosia e alterações das funções executivas.
- () Inicia no hipocampo e no córtex entorrinal e se espalha para as áreas do cérebro responsáveis pela memória e pelo aprendizado.

As afirmativas são, respectivamente,

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

59

A falta de cooperação do paciente em estágio avançado da Doença de Alzheimer é a principal dificuldade no tratamento odontológico.

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. O uso de sedação oral com benzodiazepínicos ou de anestesia geral, em ambiente hospitalar, pode ser indicado.
- II. As disfunções orais, como reflexo de sucção ou movimentos orais involuntários, não limitam as funções dentárias e não interferem na adaptação a novas próteses dentárias.
- III. A saliva profusa pode causar maceração perioral, rachadura e infecção da pele, halitose, exigência da troca frequente da roupas, baixa autoestima e depressão.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

60

Com relação aos principais problemas bucais e características clínicas encontradas no paciente com Doença de Parkinson, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Os movimentos mandibulares involuntários podem desencadear desgastes dentários e até fraturas em casos extremos.
- () A diminuição do fluxo salivar e a xerostomia estão associados à própria condição do envelhecimento, mas as medicações utilizadas para o controle da doença também contribuem para a sensação de boca seca e ressecamento de mucosas.
- () Os tremores dos lábios e da língua, assim como a dificuldade de abertura bucal devido à rigidez da musculatura orofacial, dificultam a ação clínica do dentista.

As afirmativas são, respectivamente,

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

61

Um paciente do sexo masculino, 32 anos de idade, apresentou linfadenopatia cervical, dor de cabeça, dor de garganta e febre. Na pele, erupções maculopapulares disseminadas e, na cavidade oral, placas brancas, circunscritas e múltiplas. O clínico suspeitou de sífilis.

Com base no descrito, o estágio da sífilis no qual se enquadra o paciente e os exames a serem solicitados são, respectivamente,

- (A) Sífilis secundária; VDRL e FAN.
- (B) Sífilis secundária; FTA-ABS e VDRL.
- (C) Sífilis primária; FTA-ABS e VDRL.
- (D) Sífilis primária; FTA-ABS e FAN.
- (E) Sífilis secundária; VDRL e FR.

62

Doenças provocadas por fungos podem variar de infecções comuns a relativamente incomuns, e com uma grande variabilidade de apresentações clínicas. Em alguns casos, o exame microscópico pode revelar características marcantes com relação ao diagnóstico da doença.

Quando se observa uma resposta inflamatória granulomatosa, com acúmulo de macrófagos epitelioides e células gigantes multinucleadas, o diagnóstico mais provável é de

- (A) Sífilis.
- (B) Tuberculose.
- (C) Leishmaniose.
- (D) Candidíase hiperplásica.
- (E) Blastomicose sul-americana.

63

A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) pode predispor a diversas manifestações bucais, incluindo outras infecções associadas e neoplasias.

Assinale a opção que indica as alterações orais fortemente associadas à infecção pelo HIV.

- (A) O Sarcoma de Kaposi e a Leucoplasia.
- (B) A Leucoplasia e a Leucoplasia pilosa oral.
- (C) O Linfoma não Hodgkin e o Sarcoma de Kaposi.
- (D) O Linfoma de Burkitt e a Leucoplasia pilosa oral.
- (E) A Leucoplasia pilosa oral e o Carcinoma de células escamosas.

64

Um paciente do sexo masculino, de 59 anos de idade, compareceu à consulta apresentando um aumento de volume polipóide e pediculado, doloroso, localizado na mucosa alveolar inferior posterior do lado esquerdo.

Após a discussão entre os profissionais envolvidos no atendimento do paciente, argumentou-se sobre a possibilidade de uma neoplasia maligna.

Assinale a opção que apresenta o tipo de carcinoma que melhor se enquadra na descrição apresentada.

- (A) Verrucoso.
- (B) Basocelular.
- (C) de seio maxilar.
- (D) de células escamosas.
- (E) de células fusiformes.

65

As doenças que se manifestam como lesões brancas na cavidade oral podem apresentar uma diversidade de etiologias e de apresentações clínicas e, como consequência, determinam diferentes formas de tratamento.

Sobre essas lesões, assinale a afirmativa correta.

- (A) A leucoplasia pilosa oral é associada ao vírus do herpes simples do tipo 1 (HSV-1).
- (B) O carcinoma verrucoso pode se desenvolver a partir de uma leucoplasia verrucosa proliferativa.
- (C) O carcinoma verrucoso representa uma variante de alto grau do carcinoma de células escamosas oral.
- (D) A leucoplasia verrucosa proliferativa é um tipo de leucoplasia associada especialmente a pacientes do sexo masculino e que fazem uso de tabaco e álcool.
- (E) A estomatite nicotínica caracteriza-se por ser uma lesão potencialmente maligna, com piora significativa do risco, conforme o paciente intensifica o uso do tabaco ao longo dos anos.

66

Considerando os aspectos relacionados ao câncer de boca e orofaringe, assinale a afirmativa correta.

- (A) O estadiamento do carcinoma de células escamosas oral é um sistema ainda de baixo valor para o prognóstico do paciente.
- (B) Os carcinomas gengivais e alveolares podem imitar uma lesão reacional inflamatória benigna, tal como o granuloma piogênico.
- (C) A metástase mais comum do carcinoma de células escamosas oral ocorre principalmente por via hematogênica e afeta especialmente a mama.
- (D) Os carcinomas de células escamosas de lábio, que acometem principalmente o lábio inferior, têm como principais fatores de risco o fumo e o consumo de bebidas alcoólicas.
- (E) A infecção pelo herpes simples vírus (HSV), vem sendo considerada, nos últimos anos, um fator de risco importante para o carcinoma de orofaringe, localizado principalmente nas amígdalas e na base da língua.

67

Diferentes graus de displasia, presença de epitélio atrófico ou acantótico e elastose solar, são descrições microscópicas que estão presentes na(o)

- (A) eritroplasia.
- (B) leucoplasia.
- (C) queilite actínica.
- (D) carcinoma verrucoso.
- (E) carcinoma de células escamosas.

68

Um paciente de 50 anos de idade, sexo masculino, compareceu ao ambulatório com uma lesão pigmentada castanho enegrecida, de aproximadamente 3 cm, localizada no palato duro, lado direito, de bordas serrilhadas, evolução rápida e superfície irregular.

Diante do exposto, assinale a opção que indica as hipóteses diagnósticas que melhor se encaixam na descrição.

- (A) Melanoacantoma e melanoma.
- (B) Melanose fisiológica e nevo azul.
- (C) Tatuagem por amálgama e melanoma.
- (D) Tatuagem por amálgama e melanose fisiológica.
- (E) Tatuagem por amálgama e pigmentação por medicamento.

69

Sobre as características marcantes e os critérios clínicos diagnósticos de maior frequência da Síndrome do Carcinoma Nevoide Basocelular (Síndrome de Gorlin), analise os itens a seguir.

- I. Presença de bossa frontal e temporoparietal, o que resulta em um aumento da circunferência craniana.
- II. Hipertelorismo ocular leve.
- III. Desenvolvimento de queratocistos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

70

Um paciente do sexo masculino, 48 anos, compareceu à clínica apresentando expansão na região de mandíbula anterior, levemente dolorosa, há dois anos.

Ao exame radiográfico panorâmico, a lesão se apresentava radiolúcida unilocular, com margens bem definidas. Foi realizada biópsia incisional e o exame histopatológico revelou epitélio pavimentoso estratificado com células colunares superficiais ciliadas, além de microcistos contendo material mucinoso presente.

Diante do exposto, assinale a opção que indica o diagnóstico correto e a conduta terapêutica mais preconizada.

- (A) Ameloblastoma. / Enucleação da lesão.
- (B) Cisto de Gorlin. / Enucleação e curetagem da lesão.
- (C) Cisto odontogênico glandular. / Enucleação e curetagem da lesão.
- (D) Tumor odontogênico epitelial calcificante. / Ressecção em bloco.
- (E) Queratocisto odontogênico. / Descompressão e posterior enucleação da lesão.

71

As metástases para a cavidade oral são bastante incomuns, podendo ocorrer tanto nos tecidos duros quanto nos tecidos moles. Neoplasias metastáticas para os tecidos moles orais são mais comuns em homens e adultos de meia idade a idosos, podendo ser oriundas de órgãos como o pulmão e o rim, entre outros.

Assinale a opção que indica, na cavidade oral, o local mais comum de aparecimento das neoplasias metastáticas para tecidos moles.

- (A) Gengiva.
- (B) Mucosa jugal.
- (C) Lábio inferior.
- (D) Assoalho de boca.
- (E) Borda lateral da língua.

72

Um clínico realizou a biópsia superficial de um nódulo de coloração rosada, indolor, 2 cm de diâmetro, localizado no dorso da língua, de um paciente do sexo masculino, 45 anos de idade.

Ao receber o laudo histopatológico, a conclusão foi sugestiva de carcinoma de células escamosas oral, deixando o clínico confuso sobre o diagnóstico final.

Tal fato ocorreu, porque é provável que a lesão removida e seu respectivo achado histopatológico sejam

- (A) Granuloma piogênico. / Pseudomembrana fibrinopurulenta.
- (B) Neurilemoma. / Padrão microscópico Antoni A.
- (C) Neurilemoma. / Hiperplasia pseudoepiteliomatosa.
- (D) Tumor de células granulares. / Hiperplasia pseudoepiteliomatosa.
- (E) Tumor de células granulares. / Pseudomembrana fibrinopurulenta.

73

Com relação às condições imunomediadas, analise as afirmativas a seguir.

- I. O pênfigo paraneoplásico é uma doença vesiculobolhosa que afeta pacientes que possuem uma neoplasia, sendo o linfoma e a leucemia linfocítica crônica as mais comuns.
- II. As lesões bucais de pênfigo vulgar são, frequentemente, o primeiro sinal da doença.
- III. O eritema multiforme está frequentemente associado a uma infecção precedente, como herpes simples.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, II e III.

74

Relacione as doenças imunológicas listadas a seguir às suas manifestações bucais.

1. Líquen plano
 2. Penfigoide das membranas mucosas
 3. Lúpus eritematoso
 4. Estomatite ulcerativa crônica
- () Apresenta como complicação mais significativa o envolvimento ocular.
- () Costuma não responder ao tratamento com corticoesteroides tópicos.
- () Os pacientes acometidos podem apresentar sintomas musculoesqueléticos e cutâneos.
- () O padrão reticular é o mais comum, seguido da forma erosiva.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 2, 4, 3 e 1.
- (C) 2, 3, 4 e 1.
- (D) 4, 3, 2 e 1.
- (E) 1, 2, 3 e 4.

75

Os cistos odontogênicos compreendem um grupo heterogêneo de entidades associadas à proliferação de remanescentes epiteliais da odontogênese, exibindo características histopatológicas distintas.

O cisto odontogênico que habitualmente se apresenta como uma área radiolúcida localizada lateralmente às raízes de dois dentes e que pode mostrar a presença de células claras ricas em glicogênio e espessamentos nodulares focais no epitélio de revestimento, é o

- (A) cisto periapical.
- (B) queratocisto odontogênico.
- (C) cisto gengival do adulto.
- (D) cisto periodontal lateral.
- (E) cisto odontogênico ortoqueratinizado.

76

Diversos exames complementares podem ser utilizados no processo diagnóstico das doenças orais e maxilofaciais.

Relacione os exames complementares listados a seguir às suas respectivas indicações.

1. Citologia esfoliativa
 2. Biópsia (punção) por aspiração com agulha fina
 3. Biópsia cirúrgica
- () Usualmente eficaz no diagnóstico de inchaços em linfonodos e em tumores de parótida.
- () Remoção de parte ou todo o tecido lesionado e seu respectivo exame.
- () Útil para detecção de células danificadas por vírus, células acantolíticas ou hifas de candidíases.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 2 e 3.
- (B) 3, 2 e 1.
- (C) 3, 1 e 2.
- (D) 2, 1 e 3.
- (E) 2, 3 e 1.

77

Sobre granuloma piogênico, as opções a seguir estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O tratamento consiste na excisão cirúrgica conservadora.
- (B) O exame microscópico revela uma proliferação altamente vascular, semelhante ao tecido de granulação.
- (C) Não é incomum uma história de trauma antes do desenvolvimento da lesão.
- (D) É uma lesão que ocorre exclusivamente na gengiva/mucosa alveolar.
- (E) O termo granuloma gravídico corresponde ao granuloma piogênico que ocorre na gravidez, normalmente se desenvolvendo no primeiro trimestre.

78

As hiperplasias gengivais são alterações que se apresentam como aumentos de volume tanto na gengiva livre ou inserida, sendo associadas a diversos fatores, locais ou sistêmicos.

Sobre esses fatores e o aparecimento das hiperplasias gengivais, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A presença de acúmulo de placa, cálculo e bactérias apresenta baixa correlação com o desenvolvimento das hiperplasias gengivais.
- (B) As hiperplasias gengivais podem acometer pacientes que fazem uso de medicações específicas, como fenitoína e ciclosporina.
- (C) Alterações hormonais podem potencializar ou aumentar significativamente os efeitos dos fatores locais no tecido conjuntivo gengival.
- (D) Pacientes com Leucemia também podem apresentar um quadro clínico de aumento gengival.
- (E) A hiperplasia gengival de causa idiopática costuma apresentar tecido conjuntivo mais denso e fibroso com menor quantidade de inflamação.

79

Os processos proliferativos não neoplásicos manifestam-se clinicamente como aumentos de volume de tamanho e localização variada, que podem simular clinicamente neoplasias benignas. Além disso, algumas condições deste grupo podem compartilhar características clínicas comuns.

Dentre as alterações que compõem este grupo, analise as afirmações a seguir.

- I. A lesão periférica de células gigantes pode estar associada à reabsorção em forma de "taça" do osso alveolar subjacente.
- II. O fibroma ossificante periférico é uma lesão predominantemente de adolescentes e adultos jovens.
- III. O granuloma piogênico é caracterizado histologicamente pela presença de um processo inflamatório crônico granulomatoso rico em macrófagos e células gigantes multinucleadas.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

80

Com relação às técnicas de biópsia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na biópsia cirúrgica, escolha a área mais suspeita, por exemplo, a área branca quando se suspeita de lesão pré-maligna.
- (B) Na biópsia cirúrgica, áreas de necrose devem ser incluídas no fragmento removido.
- (C) A biópsia com escova tem como finalidade coletar as células em profundidade de uma lesão.
- (D) A biópsia cirúrgica por incisão (remoção de parte de uma lesão) é utilizada para determinar o diagnóstico antes do tratamento.
- (E) Utilizar álcool ou solução salina é adequado para fixar o espécime de tecido removido na biópsia cirúrgica.

81

Em relação ao papel do cirurgião-dentista na equipe multiprofissional hospitalar, assinale a afirmativa correta.

- (A) Limita-se apenas ao atendimento ambulatorial.
- (B) Previne, diagnostica e trata de alterações orais.
- (C) Limita-se a atuar apenas em procedimentos eletivos.
- (D) Atua de forma consultiva, sem realizar intervenções.
- (E) Não pode atuar em ambiente hospitalar de forma independente, necessitando da supervisão de um profissional médico.

82

A Odontologia hospitalar está regulamentada, de acordo com o Conselho Federal de Odontologia (CFO).

Nessa área o cirurgião-dentista pode atuar

- (A) apenas em caráter de consultoria remota.
- (B) em conjunto com a equipe multiprofissional.
- (C) somente no SUS.
- (D) somente em hospitais particulares.
- (E) exclusivamente em procedimentos cirúrgicos de cabeça e pescoço.

83

Os pacientes oncológicos devem receber um tratamento odontológico baseado na lógica da promoção de saúde.

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A adequação do meio oral deve ser buscada para controlar possíveis processos infecciosos.
- () A avaliação periodontal é importante no diagnóstico das doenças periodontais nos pacientes oncológicos.
- () Está contraindicada a realização de radiografias odontológicas por conta da exposição à radiação X.

As afirmativas são, respectivamente,

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

84

O tratamento radioterápico é uma categoria terapêutica que administra uma dose de radiação em volume e local definidos para erradicar o tumor.

Com relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A sialorreia é um dos efeitos adversos da radioterapia em região de cabeça e pescoço.
- () Osteonecrose associada a medicamentos é um dos efeitos adversos que podem estar associados com radioterapia em região de cabeça e pescoço.
- () A mucosite oral é um possível efeito indesejado pós radioterapia na região de cabeça e pescoço.

As afirmativas são, respectivamente,

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

85

Os pacientes oncológicos podem ser submetidos à radiação e/ou à quimioterapia, sendo muito comum a combinação de ambas. A radioterapia e os agentes quimioterápicos são terapias potentes com efeitos colaterais significativos que frequentemente envolvem os tecidos orais.

Com relação aos efeitos colaterais da terapia oncológica, analise as afirmativas a seguir.

- I. Mucosite oral é uma mudança inflamatória na mucosa oral, associada com dor.
- II. Alguns pacientes relatam sensibilidade dentinária durante o tratamento.
- III. A redução do fluxo salivar pode aumentar o risco de lesões cáries.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

86

A respeito dos em pacientes internados em ambientes de UTI, assinale a opção que indica a principal complicação sistêmica relacionada à falta de higiene oral.

- (A) MRONJ.
- (B) Osteorradionecrose.
- (C) Hipertensão arterial.
- (D) Diabetes tipo II descompensada.
- (E) Pneumonia associada à ventilação mecânica.

87

A laserterapia de baixa potência em pacientes oncológicos é realizada com frequência para melhor qualidade de vida dos pacientes.

Com relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O laser de baixa potência é indicado para tratamento da mucosite oral.
- () O laser de baixa potência é contraindicado em pacientes com histórico de câncer oral.
- () O laser aumenta o risco de osteonecrose pela geração de calor.

As afirmativas são, respectivamente,

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

88

Um detalhado exame clínico e a anamnese são essenciais no atendimento, antes de qualquer procedimento em Odontologia, com o objetivo de obter o máximo de informações sobre o paciente e planejar um tratamento individualizado. Em relação ao plano de tratamento odontológico, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico definitivo pode ser estabelecido apenas pela anamnese, dispensando exames clínicos e complementares.
- (B) O planejamento deve priorizar sempre as exigências estéticas do paciente, ainda que haja comprometimento funcional ou biológico.
- (C) A anamnese, associada ao exame clínico e aos exames complementares, subsidia o diagnóstico, o prognóstico e a hierarquização das condutas.
- (D) O exame clínico detalhado da cavidade oral deve ocorrer apenas se houver queixa principal relacionada à cavidade oral, para evitar desconforto ao paciente
- (E) O exame periodontal, com sondagem de bolsa e dos níveis clínicos de inserção deve ser realizado apenas em pacientes acima dos 35 anos.

89

Um exame periodontal completo é fundamental para identificar a presença das doenças periodontais e possibilitar seu adequado tratamento.

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. O exame das áreas de furca deve ser feito com as sondas de Gracey.
- II. O nível de inserção clínico é a medida que vai da junção cimento esmalte até o fundo da bolsa/sulco periodontal.
- III. O índice de O'Leary é um índice dicotômico que analisa visualmente a presença de sangramento gengival após a sondagem.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

90

Assinale a opção que indica a doença periodontal frequentemente associada com imunossupressão e/ou estresse, e que apresenta, como características clínicas, dor, odor fétido, papilas invertidas, pseudomembrana e sangramento.

- (A) Gengivite gravídica.
- (B) Gengivite necrosante.
- (C) Periodontite agressiva.
- (D) Gengivoestomatite herpética primária.
- (E) Periodontite estágio IV, grau C, generalizada.

91

De acordo com as diretrizes da Sociedade Europeia de Cardiologia (2023), a profilaxia antibiótica previamente a procedimentos odontológicos está recomendada apenas em pacientes de alto risco para endocardite.

No caso de pacientes alérgicos à penicilina, as drogas que podem ser indicadas para essa profilaxia, por via oral, são

- (A) Clindamicina e Cefazolina.
- (B) Ampicilina, Cefazolina e Cefalexina.
- (C) Claritromicina, Clindamicina e Ampicilina.
- (D) Cefalexina, Azitromicina, Claritromicina e Doxiciclina.
- (E) Cefalexina, Cefazolina e Ceftriaxona.

92

Com relação aos aspectos tomográficos associados à sinusite odontogênica, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A opacificação do seio maxilar, principalmente se for unilateral e associada a processo infeccioso dentário no mesmo lado, é sugestiva de sinusite odontogênica.
- () Em estágios iniciais, pode haver apenas espessamento do assoalho do seio (>2mm).
- () A tomografia computadorizada de feixe cônico, avaliando o terço inferior do seio maxilar, é suficiente para estabelecer o tratamento e o prognóstico.

As afirmativas são, respectivamente,

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

93

Os valores da proteína C reativa ultrasensível (CRP) são frequentemente utilizados na rotina hospitalar e na avaliação do risco cardiovascular. Mais recentemente, também têm sido associados ao risco de impacto sistêmico da periodontite.

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. Níveis de CRP abaixo de 1mg/L indicam baixo risco cardiovascular.
- II. Níveis de CRP acima de 3mg/L indicam risco cardiovascular moderado.
- III. Pacientes com periodontite estágio III, grau C, generalizada, apresentam maior risco de apresentar níveis elevados de CRP do que pacientes com periodontite estágio I, grau A, localizada.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

94

A enxertia que utiliza tecidos moles coletados no palato é frequentemente usada nos procedimentos de reconstrução tecidual, podendo apresentar dificuldades na reparação tecidual, dependendo da técnica de coleta empregada.

Com relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A técnica do enxerto gengival livre desepitelizado proporciona um bom pós-operatório, devido ao reparo por primeira intenção na área doadora.
- () O uso de esponjas ou membranas de colágeno proporciona um melhor pós-operatório nas áreas doadoras, quando comparado com a cicatrização por segunda intenção.
- () A coleta do enxerto de tecido conjuntivo subepitelial utilizando o bisturi de Harris, ou as técnicas de incisão única, permite melhor aproximação das margens ou mesmo fechamento primário, levando a um melhor reparo tecidual.

As afirmativas são, respectivamente,

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

95

Com relação às emergências médicas associadas ao atendimento odontológico ou ao uso de medicamentos, analise as afirmativas a seguir.

- I. A síncope vasodepressora tem uma fase de pré-síncope de duração relativamente longa. O paciente se sente fraco e tonto, a pele perde a cor e a sudorese é evidente.
- II. A sobredosagem do anestésico local está relacionada com níveis sanguíneos elevados do anestésico local, sendo mais comumente produzida pela administração de uma dose demasiadamente grande, uma absorção demasiadamente rápida ou uma rápida injeção intravascular.
- III. A reação alérgica a um medicamento pode se manifestar por meio de reações cutâneas, edemas e chiado associado ao aumento do esforço respiratório.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

96

Evidências atuais apontam para a associação entre periodontite e hipertensão arterial.

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. O biofilme disbiótico associado à periodontite está relacionado com alterações na via do óxido nítrico, podendo impactar a função endotelial e os níveis pressóricos.
- II. Medicamentos anti-hipertensivos, como bloqueadores dos canais de sódio, estão associados ao crescimento gengival medicamentoso.
- III. A hipertensão é considerada um fator modificador do grau da periodontite.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I e III, apenas.

97

Os enxertos ósseos, provenientes de bancos de osso humano, são classificados como

- (A) autólogos.
- (B) xenógenos.
- (C) aloplásticos.
- (D) homólogos.
- (E) heterólogos.

98

Com relação às emergências médicas em Odontologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) As convulsões são manifestações clínicas da atividade paroxística excessiva dos neurônios cerebrais.
- (B) A fase clônica é o período de intervalo entre as contrações musculares características de um episódio convulsivo.
- (C) Os pacientes com hipertireoidismo demonstram uma frequência cardíaca mais lenta do que a frequência cardíaca normal.
- (D) Na hipoglicemia, a respiração pode ter um odor de corpos cetônicos, ser rápida e profunda, sendo conhecida como respiração de Kussmaul.
- (E) No atendimento odontológico, o estresse resultante da ansiedade e da dor pode comumente levar o paciente a um quadro de hipoventilação.

99

Paciente de 75 anos de idade, tabagista (mais de 10 cigarros por dia), apresenta todos os dentes permanentes presentes e funcionais. As medidas de profundidade de bolsa e nível de inserção clínico variam entre 6 e 7 mm.

Assinale a opção que indica, com base nos critérios propostos pela Academia Americana de Periodontia e pela Federação Europeia de Periodontia, o diagnóstico para o caso apresentado.

- (A) Periodontite crônica generalizada.
- (B) Periodontite agressiva generalizada avançada.
- (C) Periodontite estágio II, grau B, generalizada.
- (D) Periodontite estágio III, grau C, generalizada.
- (E) Periodontite estágio IV, grau C, generalizada.

100

Segundo as diretrizes propostas pela Sociedade Europeia de Cardiologia (2024) para o manejo da hipertensão, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A hipertensão é definida por uma medida de pressão sistólica em consultório ≥ 140 mmHg ou diastólica ≥ 90 mmHg.
- () Considera-se pressão arterial não elevada, quando os níveis medidos em consultório estão abaixo de 120/70mmHg.
- () Realizar rastreamento/triagem oportunista por meio da aferição da pressão arterial em serviços primários de saúde não é uma estratégia efetiva para identificar pacientes com pressão alta.

As afirmativas são, respectivamente,

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

Realização

