



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 – CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	B	C	D
42ª QUESTÃO	A	B	C	D
43ª QUESTÃO	A	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	B	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	C	D
46ª QUESTÃO	A	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	D
48ª QUESTÃO	A	B	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	C	D
50ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras**. (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

3ª QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4ª QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras *prática* e *geográfica*, ao receberem sufixo dissilábico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5ª QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu como um cavalo para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele entrar para dentro do consultório e ficar calmo.

O paciente ficou uma fera, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um caminhão de exames.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasma – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasma
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasma – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasma – Metáfora – Hipérbole

6ª QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7ª QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8ª QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor interveio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9ª QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrase, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Consegui, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandato, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restringido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – O acesso retromandibular expõe todo o ramo por detrás da borda posterior da mandíbula. Por isto, ele pode ser útil para os procedimentos que envolvem a área da cabeça/pescoço condilar ou próxima desta ou seu ramo. De acordo com ELLIS; ZIDE (2006) – **Acessos Cirúrgicos ao Esqueleto Facial**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A veia retromandibular, apesar de correr no mesmo plano da dissecação, raramente requer ligação.
- B. () O fechamento da camada da cápsula parotídea/sistema musculoponeurótico superficial (SMAS) e do platisma é importante para se evitar uma fístula salivar.
- C. () Após incisar através da fusão do músculo platisma ao sistema musculoponeurótico superficial e a cápsula da parótida, a dissecação romba começa dentro da glândula em uma direção ântero-medial, direcionada à borda posterior da mandíbula.
- D. () A incisão para o acesso retromandibular começa a 0,5 cm abaixo do lóbulo da orelha e continua inferiormente de 6 a 7 cm, anterior a borda posterior da mandíbula.

17ª QUESTÃO – Nos procedimentos eletivos da clínica odontológica, que envolvem traumas cirúrgicos ou outras intervenções invasivas, a dor inflamatória aguda pode ser prevenida (e posteriormente controlada) por meio de três regimes farmacológicos. Sobre o tema, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|------------------------------|---|
| (1) Analgesia preemptiva | () Tem início antes do estímulo nocivo, ou seja, previamente ao trauma tecidual. Neste regime, são empregados fármacos que previnem a hiperalgesia, que pode ser complementada pelo uso de anestésicos locais de longa duração. |
| (2) Analgesia preventiva | () O regime tem início imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa. Em termos práticos, a primeira dose do fármaco é administrada ao final do procedimento (com o paciente ainda sob os efeitos da anestesia local), seguida pelas doses de manutenção no pós-operatório, por curto prazo. |
| (3) Analgesia perioperatória | () O regime é iniciado antes da lesão tecidual e mantido no período pós-operatório imediato. A justificativa para isso é de que os mediadores pró-inflamatórios devem manter-se inibidos por um tempo mais prolongado, pois a sensibilização central pode não ser prevenida se o tratamento for interrompido durante a fase aguda da inflamação. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

18ª QUESTÃO – Um dos problemas mais difíceis para o tratamento em odontologia é uma infecção odontogênica. Algumas infecções odontogênicas são sérias e requerem tratamento por cirurgiões orais e maxilofaciais que possuam bastante treinamento e experiência nesta área. Analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I - O tratamento primário da infecção pulpar é o tratamento endodôntico ou a extração do dente ao invés da antibioticoterapia.
- II - Três critérios principais levam à internação hospitalar de emergência devido à possibilidade iminente de obstrução das vias aéreas superiores. O primeiro é uma história de infecção de progressão rápida, o segundo critério é a dispneia, e o terceiro critério é a disfagia.
- III - O espaço sublingual localiza-se entre o músculo milo-hioideo e a camada superficial suprajacente da fáscia cervical profunda. O limite posterior do espaço submandibular comunica-se com os espaços fasciais profundos do pescoço.
- IV - Tumefação de consistência amolecida, levemente sensível e edematosa indicam o estágio de celulite, ao passo que tumefação endurecida indica estágio de abscesso e a flutuação central indica o estágio de inoculação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

19ª QUESTÃO – Os pacientes com deficiência vertical da maxila podem apresentar determinadas características clínicas e abordagens terapêuticas. De acordo com REYNEKE (2010) – **Essentials of orthognathic**, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O planejamento pré-cirúrgico preciso da quantidade de reposicionamento inferior da maxila é essencial, sendo guiado tanto pelo espaço interoclusal em repouso quanto pela relação incisivo-lábio superior.
- B. () Em casos de apinhamento severo, extraem-se os primeiros pré-molares superiores e inferiores.
- C. () Nas características dentárias são observados: palato alto e arqueado, mordida aberta anterior, maxila em formato de “V”, com dentes frequentemente em mordida cruzada palatina.
- D. () Na vista de perfil o paciente apresenta ângulo nasolabial agudo; aparência de queixo proeminente; incisivos superiores não visíveis sob o lábio superior.

20ª QUESTÃO – De acordo com NEVILLE, et al. (2016) – **Patologia Oral e Maxilofacial**, os tumores odontogênicos, assim como a odontogênese normal, demonstram diversas interações indutoras entre o epitélio odontogênico e o ectomesênquima odontogênico. Analise dentre as assertivas abaixo aquelas que são considerados tumores de ectomesênquima odontogênico e marque a opção **INCORRETA**.

- A. () Mixoma odontogênico.
- B. () Fibroma odontogênico.
- C. () Tumor odontogênico de células granulares.
- D. () Ameloblastoma.

21ª QUESTÃO – É uma doença autoimune crônica e sistêmica que envolve principalmente as glândulas salivares e lacrimais, resultando em xerostomia e xeroftalmia. Duas formas da doença são reconhecidas: primária e secundária. A causa é desconhecida. Não é uma condição rara e apresenta uma proporção mulher-homem de 9:1. É observada predominantemente em adultos de meia-idade. **Essa descrição corresponde a qual doença?**

Analise as assertivas abaixo e marque a opção **CORRETA**.

- A. () Síndrome de *Sjögren*.
- B. () Lúpus Eritematoso sistêmico.
- C. () Transtorno da ardência bucal.
- D. () Diabetes melito.

22ª QUESTÃO – A sífilis é uma infecção crônica mundial causada pelo *Treponema pallidum*. A infecção sofre uma evolução característica que se desenvolve classicamente em três estágios. Relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- | | |
|-----------------------|---|
| (1) Cancro | () São solitários e iniciam como lesões papulares com uma ulceração central. As lesões orais são vistas mais nos lábios, mas outras áreas incluem a língua, palato, gengiva e amígdalas. Apresenta-se como uma úlcera de base clara e indolor ou, raramente, como uma proliferação vascular semelhante a um granuloma piogênico. Caso não seja tratada, a lesão cicatriza dentro de três a oito semanas. |
| (2) Placa mucosa | () Lesões múltiplas de áreas focais de exocitose e espongiose intensa da mucosa oral, levando à formação de zonas de mucosa sensível e esbranquiçada. |
| (3) Goma | () Apresenta-se como uma lesão endurecida, nodular ou ulcerada, que pode causar extensa destruição tecidual. Lesões intraorais geralmente acometem o palato ou a língua. Quando o palato é envolvido, a ulceração com frequência o perfura em direção à cavidade nasal. A língua pode ser difusamente envolvida e apresenta-se aumentada, lobulada e com formato irregular. |
| (4) Sífilis Congênita | () Tríade de Hutchinson: dentes de Hutchinson, ceratite ocular intersticial, surdez associada ao comprometimento do oitavo par de nervos cranianos. |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

23ª QUESTÃO – Na técnica da Osteotomia Sagital do Ramo da Mandíbula, marque a alternativa **CORRETA** sobre qual estrutura deve ser identificada antes da realização da osteotomia medial.

- A. () Crista temporal.
- B. () Região do triângulo retromolar.
- C. () Língua mandibular.
- D. () Depressão pré-goníaca.

24ª QUESTÃO – Na presença de trauma, sempre haverá alguma alteração da anatomia normal. O entendimento básico e conhecimento das estruturas ósseas da região maxilofacial, das forças biomecânicas básicas e fragilidade do esqueleto facial são necessários. De acordo com FONSECA, et al (2015) – **Trauma bucomaxilofacial**, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Os três pilares maxilofaciais verticais são: nasomaxilar, ramo mandibular e pterigomaxilar.
- () O pilar horizontal superior é composto pela lâmina orbital do osso frontal e lâmina cribiforme do esfenóide.
- () Na direção anteroposterior (AP), as estruturas que dão apoio à projeção facial são o osso frontal, arco zigomático e complexo zigomático, alvéolo maxilar, palato e segmento basal da mandíbula de um ângulo ao outro.
- () O pilar horizontal inferior consiste na crista alveolar e no palato duro.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

25ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson**, sobre os métodos de fixação de fraturas maxilofaciais, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O método de fixação *load sharing* é o que dividem as cargas com o osso em cada lado da fratura.
- B. () As placas de fixação do tipo *load bearing* são relativamente grandes, espessas e rígidas, com espessura variando de 1,5 mm a 2,7 mm. Quando afixadas, devem ser posicionadas sobre os fragmentos utilizando-se no mínimo dois parafusos de cada lado da área afetada.
- C. () O método de fixação *load bearing* é onde se utiliza um dispositivo resistente e rígido o suficiente para suportar toda a carga aplicada à mandíbula durante as atividades funcionais.
- D. () As técnicas de *lag screw* também são consideradas de *load sharing*.

26ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson**, sobre as possibilidades de tratamento das fraturas de sínfise mandibular associada a fratura de côndilo (unilateral ou bilateral), analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

- I - Utilizar duas miniplacas de 2 mm para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associada ao tratamento conservador (fechado) da fratura de côndilo.
- II - Utilizar uma placa de reconstrução para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associada ao tratamento conservador (fechado) da fratura de côndilo.
- III - Utilizar duas miniplacas de 2 mm para reduzir a fratura da sínfise mandibular, associadas ao tratamento aberto da fratura do processo condilar, com fixação por meio de material de osteossíntese.
- IV - Realizar tratamento conservador para ambas as fraturas, utilizando barra de Erich e bloqueio maxilomandibular até a consolidação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

27ª QUESTÃO – A zona de *Kiesselbach*, principal região de epistaxes após trauma, é composta pela anastomose de quais artérias?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Artérias esfenopalatina, artéria palatina maior, artéria labial superior e etmoidais anteriores.
- B. () Artérias esfenopalatina, artéria nasopalatina, artéria etmoidais posteriores e ramo faríngeo.
- C. () Artéria nasopalatina, artéria palatina maior, artéria labial superior e ramo faríngeo.
- D. () Artérias palatina menor, artéria etmoidais anteriores e posteriores, artéria nasopalatina.

28ª QUESTÃO – A inervação dos músculos extrínsecos do bulbo ocular é realizada por pares cranianos específicos, cada um responsável por determinados músculos. O músculo reto lateral é innervado por qual par craniano?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () IV.
- B. () III.
- C. () VI.
- D. () V.

29ª QUESTÃO – O movimento de rotação anti-horária do complexo maxilomandibular é uma técnica cirúrgica utilizada em situações específicas na cirurgia ortognática. Sobre a indicação e o uso dessa técnica, analise as afirmações abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Convexidade facial aumentada.
- B. () Má oclusão Classe II.
- C. () Altura vertical da maxila diminuída.
- D. () Utilizada quando não foi possível criar um trespasse horizontal suficiente durante a preparação ortodôntica para permitir o avanço mandibular necessário.

30ª QUESTÃO – As terminologias são utilizadas para descrever as características de uma entidade patológica na boca. A definição: área circunscrita, não elevada, com alteração de cor, distinta dos tecidos adjacentes corresponde à descrição de qual entidade patológica?

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Ceratose.
- B. () Placa.
- C. () Escama.
- D. () Mácula.

31ª QUESTÃO – Sobre o tratamento de dentes avulsionados de ápice radicular fechado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O tratamento endodôntico é indicado, e a limpeza e instrumentação do canal deve ser realizada antes da remoção da contenção.
- B. () Para otimizar o sucesso do tratamento, o dente deve ser reimplantado e estabilizado dentro de 03 horas.
- C. () A contenção com condicionamento ácido e resina é o tratamento de escolha, devendo ser fixado por 15 a 30 dias.
- D. () O leite é o meio de transporte capaz de manter ou repor os metabólitos celulares do ligamento periodontal e evitar a morte celular por até 10 horas.

32ª QUESTÃO – O fórceps pode aplicar cinco movimentos principais para luxar os dentes e expandir o alvéolo ósseo. Analise as opções abaixo e marque a alternativa **CORRETA** sobre qual movimento deve ser evitado em dentes multirradiculares.

- A. () Força vestibular.
- B. () Pressão rotacional.
- C. () Pressão palatina ou lingual.
- D. () Pressão apical.

33ª QUESTÃO – É imperativo que o músculo mental seja firmemente reinserido à sua origem no fechamento do acesso vestibular anterior da mandíbula. Considere as afirmações abaixo e marque a alternativa **CORRETA** que indica a complicação mais comum quando esse músculo não é reinserido adequadamente.

- A. () Sangramento.
- B. () Deiscência de sutura.
- C. () Ptose do lábio e do mento.
- D. () Hipomobilidade do lábio.

34ª QUESTÃO – Sobre a osteorradionecrose, analise e marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Radiograficamente é vista como áreas de osteólise e sequestro ósseo. Muitas vezes há aparência de roído de traça.
- B. () Representa uma ferida crônica, não cicatrizada, isquêmica, hipocelular e hipovascular.
- C. () Não pode ser causada espontaneamente.
- D. () A cirurgia microvascular é vista como uma excelente opção cirúrgica para o tratamento do paciente com osteorradionecrose.

35ª QUESTÃO – Sobre as glândulas salivares e suas doenças, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () A saliva da glândula submandibular contém duas vezes mais cálcio e tem pH mais alcalino que as outras glândulas.
- () O trajeto do ducto de Wharton da glândula para o assoalho da boca, apresenta duas curvas fechadas, o diâmetro do orifício do ducto é menor que o próprio ducto e o fluxo salivar contra a força de gravidade contribuem para a formação de sialolito.
- () O ducto de Bartholin tem 6 cm de comprimento por 3 mm de diâmetro e se abre na cavidade oral na região adjacente ao segundo molar.
- () A sialografia oferece informações importantes relacionadas com a localização e a etiologia da obstrução e sobre inflamação e/ou destruição dos ácinos, assim como possibilita a dilatação e a irrigação terapêutica do sistema de ducto no caso de obstrução.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

36ª QUESTÃO – De acordo com ANDRADE (2014) – **Terapêutica Medicamentosa em Odontologia**, sobre as características gerais dos anestésicos locais, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Bupivacaína () Considerado como padrão do grupo, para efeito de comparação com os demais anestésicos. É metabolizada no fígado e eliminada pelos rins. Também é empregada na anestesia tópica, especialmente em pacientes com história de alergia aos ésteres.
- (2) Prilocaina () É metabolizada no fígado e no plasma sanguíneo. Como a biotransformação começa no plasma, sua meia-vida plasmática é mais curta do que a dos demais anestésicos (~ 40 min), propiciando a eliminação mais rápida pelos rins. A presença de um anel tiofeno em sua estrutura química parece ser responsável pela maior difusão tecidual, permitindo seu uso em técnica infiltrativa, mesmo na mandíbula.
- (3) Articaina () Sua potência anestésica é 4 vezes maior do que a da lidocaína. Por ser mais potente, sua cardiotoxicidade também é 4 vezes maior em relação à lidocaína. Por isso, é utilizada na concentração de 0,5%. Possui longa duração de ação. No bloqueio dos nervos alveolar inferior e lingual, produz anestesia pulpar por 4 h e em tecidos moles, por até 12 h.
- (4) Lidocaína () Em casos de sobredosagem produz o aumento dos níveis de metemoglobina no sangue. Portanto, é recomendado maior cuidado no uso deste anestésico em pacientes com deficiência de oxigenação (portadores de anemias, alterações respiratórias ou cardiovasculares).

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

37ª QUESTÃO – Tendo em vista o emprego rotineiro de medicações para controle da dor o clínico deve estar atento a algumas contraindicações e precauções na prescrição. De acordo com ANDRADE (2014) – **Terapêutica Medicamentosa em Odontologia**, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Dipirona () Efeitos adversos, como náuseas e constipação intestinal, vômito, alterações de humor, sonolência e depressão respiratória, limitam a utilização em larga escala na clínica odontológica.
- (2) Paracetamol () Contraindicado para pacientes com hipersensibilidade aos derivados da pirazolona, pelo risco de alergia cruzada, ou para portadores de doenças metabólicas como a porfiria hepática ou a deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase. Deve ser evitada em pacientes com história de anemia ou leucopenia.
- (3) Ibuprofeno () Contraindicado para pacientes com história de gastrite ou úlcera péptica, hipertensão arterial ou doença renal.

- (4) Codeína e Cloridrato de tramadol () Pode causar danos ao fígado. Deve-se evitar o uso concomitante com álcool etílico ou outras substâncias com potencial hepatotóxico, como o estolato de eritromicina (antibiótico do grupo dos macrolídeos). Contraindicado para pacientes fazendo uso contínuo da varfarina sódica, pelo risco de aumentar o efeito anticoagulante e provocar hemorragia.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

38ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, quando se deseja anestésiar simultaneamente os nervos: alveolar inferior, mental, incisivo, lingual, milo-hióideo, auriculotemporal, bucal (em 75% dos pacientes), marque a alternativa **CORRETA** quanto à técnica anestésica indicada.

- A. () Bloqueio do Nervo Alveolar inferior.
B. () Bloqueio do nervo mandibular: a técnica de Gow-Gates.
C. () Bloqueio mandibular de boca fechada de Vazirani-Akinosi.
D. () Intrasseptal com Articaina.

39ª QUESTÃO – Os anestésicos locais, quando usados para controle da dor, exercem seus efeitos clínicos na área de deposição. Idealmente, um fármaco anestésico local não deve entrar no sistema cardiovascular. Um fator envolvido na superdosagem do anestésico local em odontologia é a injeção intravascular “inadvertida”. Podem-se obter níveis extremamente altos do fármaco em um tempo curto, provocando sérias reações de superdosagem.

De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, sobre as técnicas de bloqueio anestésicos com maior chance de aspiração positiva na mandíbula e maxila, respectivamente, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Mental com 10-15% e Nasopalatino com 3,1%.
B. () Gow-Gates 10-15% e Maxilar (V2 abordagem do canal palatino maior) com 3,1%.
C. () Vazirani-Akinosi com 10-15% e Nasopalatino com 3,1%.
D. () Alveolar inferior com 10-15% e Alveolar Superior Posterior com aproximadamente 3,1%.

40ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, sempre que um fármaco é administrado, dois tipos de ações podem ser observados. Ações desejáveis são aquelas clinicamente buscadas e geralmente benéficas. Ações indesejáveis são suplementares e não são buscadas.

Analise as assertivas abaixo sobre os anestésicos locais e suas ações no sistema cardiovascular e nervoso central, e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Os anestésicos locais exercem um efeito depressor em todas as membranas excitáveis.
- () O sistema nervoso central é extremamente sensível às ações dos anestésicos locais e eles atravessam a barreira hematoencefálica, produzindo depressão do SNC.
- () O sistema cardiovascular é consideravelmente menos sensível às ações dos anestésicos quando comparado ao sistema nervoso central.
- () A intensidade da depressão do sistema nervoso central causada pelos anestésicos locais é igual a estimulação precedente.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

41ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, em relação aos anestésicos locais associados aos vasoconstrictores, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes saudáveis o volume máximo real de administração normalmente é limitado pela dose do agente anestésico local, mas em casos de pacientes com doença cardiovascular clinicamente significativa (ASA 3) a dose máxima pode ser limitada pelo volume da adrenalina.
- B. () Os vasoconstrictores controlam a perfusão tecidual; a absorção do anestésico local para o sistema cardiovascular torna-se mais rápida, resultando em níveis sanguíneos maiores do anestésico.
- C. () Eles diminuem o sangramento no local de administração, mas não aumentam a duração de ação da maioria dos anestésicos locais.
- D. () A adrenalina não é recomendada para pacientes com risco cardiovascular ASA 3 e ASA 4.

42ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2013) – **Manual de Anestesia Local**, desconsiderando as demais variáveis e focando no tempo de duração da ação anestésica, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Curta () Bupivacaína a 0,5% + adrenalina a 1:200.000.
- (2) Intermediária () Mepivacaína a 3%.
- (3) Longa () Articaína a 4% + adrenalina a 1:200.000.
- () Lidocaína a 2% + adrenalina a 1:100.000.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

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

43ª QUESTÃO – De acordo com MILORO, et al (2016) – **Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson**, em relação ao tamanho do implante e a tensão mecânica, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Estudos de análise de tensão de elementos finitos mostraram que o efeito do comprimento do implante na distribuição de tensões no osso foi mais significativo que o efeito do diâmetro do implante ou sua geometria na carga tardia.
- B. () As tensões decorrentes do carregamento oclusal são distribuídas uniformemente ao longo do osso em contato com implante, do ápice ao colo.
- C. () Aumentar o comprimento do implante diminui significativamente a tensão que incide sobre o colo dele.
- D. () Quando a possibilidade de usar carga imediata do implante é considerada, o implante mais longo é bem indicado para alcançar a estabilidade primária.

44ª QUESTÃO – Na anatomia do desdentado há particularidades que são comuns na reabsorção óssea avançada. De acordo com TEIXEIRA, et al (2020) – **Anatomia Aplicada à Odontologia**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Diminuição de altura facial ântero-inferior, causada por auto-rotação da mandíbula provoca uma projeção anterior do mento (pseudoprognatismo mandibular).
- B. () Na relação entre os arcos dentais, transversalmente, devido ao padrão de reabsorção, o arco maxilar torna-se progressivamente estreito, enquanto o arco mandibular torna-se progressivamente largo.
- C. () Forame mental pode se localizar no rebordo alveolar residual, conforme o grau de reabsorção, podendo a prótese comprimir o feixe vasculo-nervoso.
- D. () Nas regiões da linha milo-hióidea e linha oblíqua não se observa reabsorção óssea. Com isso, os músculos do assoalho bucal não perdem tônus e não ocorre o seu reposicionamento.

45ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2016) – **Emergências Médicas em Odontologia**, em casos de obstrução de vias aéreas por corpo estranho durante tratamento odontológico ambulatorial, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A ausência de sinais e sintomas clínicos respiratórios indicam que o objeto se encontra no trato gastrointestinal, o cirurgião-dentista deve interromper a consulta e deixar o paciente em observação por 30 minutos e, só então, liberar o paciente.
- B. () Quando um objeto penetrar na orofaringe de um paciente que se encontra deitado em posição supina ou semi-supina, não se deve permitir que o paciente se sente. A cadeira odontológica deve ser movimentada para uma posição ainda mais deitada enquanto se remove o objeto.
- C. () No manejo de corpos estranhos aspirados deve-se posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo e encorajá-lo a tossir.
- D. () São instrumentos e técnicas utilizados para prevenir aspiração e deglutição de objetos: dique de borracha, anteparo com gaze (gaze 4 x 4), posição da cadeira, assistente dentária, sucção, ligadura (fio dental).

46ª QUESTÃO – De acordo com MALAMED (2016) – **Emergências Médicas em Odontologia**, cada uma dessas síndromes clínicas se apresenta com características marcantes. O cirurgião-dentista deve estar apto a diagnosticar rapidamente a causa precisa delas, e desta forma iniciar a terapêutica apropriada. Baseado nos sinais e sintomas, com objetivo do diagnóstico diferencial, **ENUMERE** a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Síncope vasodepressora () Normalmente, estimulação do SNC (por exemplo, agitação, aumento da frequência cardíaca e da pressão arterial, e, possivelmente, convulsões) são seguidos por depressão (por exemplo, letargia, depressão cardiovascular, depressão respiratória e perda da consciência).
- (2) Sobredosagem do anestésico local () Os sinais e sintomas clínicos mais evidentes incluem nervosismo fortemente aumentado; tremores leves; intensa dor de cabeça latejante e elevações significativas da pressão arterial e da frequência cardíaca. As reações são geralmente de curta duração. A consciência raramente é perdida, a menos que significativas complicações cardiovasculares surjam.
- (3) Sobredosagem da adrenalina () Pode manifestar-se em uma variedade de maneiras. No entanto, sinais clínicos evidentes incluem as reações cutâneas, tais como rubor, urticária e prurido. O edema também pode ocorrer. Pode ocorrer a presença de chiado associado ao aumento do esforço respiratório. É o menos comum dessas reações adversas, entretanto potencialmente a mais perigosa.
- (4) Alergia () O paciente se sente fraco e tonto, a pele perde a cor e a sudorese é evidente. A consciência é recuperada rapidamente com a colocação da vítima em decúbito dorsal. Essa reação geralmente é resultante do medo e é a mais frequente das emergências (relacionadas com medicamentos) observadas na odontologia.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

47ª QUESTÃO – De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, a respeito dos enxertos de aumento ósseo com materiais biológicos alternativos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O autógeno permanece como padrão-ouro para as reconstruções na região maxilofacial. A morbidade do sítio doador associada à remoção do enxerto ósseo autógeno de um segundo sítio cirúrgico continua sendo a principal desvantagem dessa técnica.
- B. () Os xenogênicos a partir de processados de origem bovina têm mínima resposta imunológica devido à ausência de proteína antigênica. Esses enxertos facilitam mais a osteocondução do que a osteoindução.
- C. () Os alogênicos provenientes de cadáveres são processados para promover esterilização e redução do potencial de resposta imunológica. Esse processo potencializa a osteoindução natural do enxerto; contudo deteriora o arcaibouço onde o tecido ósseo crescerá (osteocondução).
- D. () O inorgânico tem lenta reabsorção com remanescentes não incorporados do enxerto original podendo ser identificados em muitos estudos.

48ª QUESTÃO – De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, considerando altura e largura óssea e limitações anatômicas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Em região posterior de mandíbula atrofica, deve tocar com a extremidade apical do implante a parede superior do canal mandibular para maximizar o suporte de força oclusal biomecânica quando carregados.
- B. () Para aumentar a chance de sucesso, deve haver largura óssea adequada para permitir 1 mm de osso na face lingual e 1 mm de osso na face vestibular do implante.
- C. () A distância mínima entre implantes varia de acordo com os sistemas, mas 3 mm são geralmente aceitáveis. Este espaço mínimo é necessário para garantir a viabilidade óssea entre implantes e para permitir uma higienização oral adequada após a instalação da prótese.
- D. () A extensão mais anterior do forame ósseo mentoniano é frequentemente localizada posteriormente à extensão mais anterior do nervo mentoniano antes da sua saída do osso. Localização mais posterior do implante deve ser a pelo menos 2 mm do nervo. Isto significa que o implante deve ser posicionado a 5 mm anteriormente à região mais anterior do forame mentoniano.

49ª QUESTÃO – A hiperplasia fibrosa inflamatória, também chamada de fibrose por dentadura, frequentemente é resultado do uso de próteses mal adaptadas. De acordo com HUPP, et al (2009) – **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O tecido hiperplásico usualmente é resultado somente do processo inflamatório; entretanto, outras condições patológicas podem existir. Caso isso ocorra, torna-se imperativo que amostras representativas do tecido sejam submetidas à análise patológica após sua remoção.
- B. () Quando pequena e bem localizada, essa área pode ser removida com excisão simples e sutura das margens da ferida.
- C. () Em uma grande área de hiperplasia fibrosa inflamatória, a excisão resulta frequentemente em eliminação total do vestíbulo. Nesses casos, a excisão da epúlides, com reposição da mucosa periférica e epitelação secundária, é preferível.
- D. () A primeira linha de tratamento indicado é o cirúrgico devido ao potencial de malignidade e a impossibilidade de assentamento adequado da prótese sobre a mucosa afetada.

50ª QUESTÃO – No planejamento de cirurgia ortognática, algumas medidas importantes são utilizadas como parâmetros. Sobre o assunto, marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O contorno lábio inferior–mento deve apresentar uma suave curva em S, com um ângulo de pelo menos 90 graus.
- () O ângulo nasolabial deve estar na faixa de 85 a 105 graus.
- () Um espaço interlabial aumentado (maior que 2 mm) geralmente indica incompetência labial decorrente de deficiência anteroposterior de mandíbula.
- () Quando os lábios do paciente estão relaxados, de 1 a 4 mm dos incisivos superiores devem ser visíveis sob o lábio superior.
- () Para a avaliação ântero-posterior da mandíbula, o ponto Pog' deve estar de 1 a 4 mm à frente da linha vertical que passa por G'.
- () Para a avaliação ântero-posterior da maxila, o ponto Sn deve estar 6 ± 3 mm atrás da linha vertical perpendicular ao plano oclusal que passa por G'.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50