



T1048011N

4ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2023/2024)  
EDITAL Nº 04/2023  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## ODONTOLOGIA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

**PROVA**

**01**

Lembre-se de marcar o  
número acima na folha  
de respostas!

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito Preliminar estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Comuns

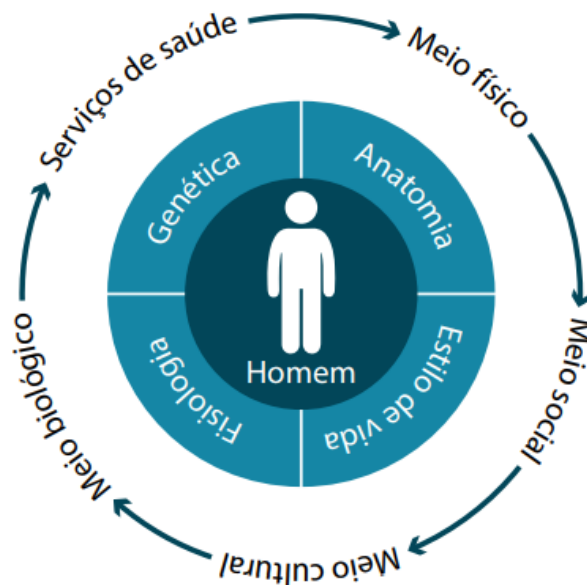
1

A chegada a um município de novos moradores com determinada doença aumentará a prevalência dessa doença. Da mesma maneira, a saída de pessoas doentes diminuirá sua frequência, ou seja, sem se modificar o risco e a sobrevivência pode haver flutuação nos casos existentes de determinada doença em função de processos migratórios. Além deste, é correto afirmar que um dos outros fatores que influenciam para o aumento da prevalência de um agravamento à saúde é

- (A) a sazonalidade que influencia diretamente no surgimento dos agravos agudos e crônicos.
- (B) a falta de tratamento que diminui o tempo de sobrevivência, o que pode levar a uma diminuição do tempo de duração da doença.
- (C) a redução no tempo e duração dos casos que se alcança por meio da prevenção primária.
- (D) a maior frequência com que surgem casos novos (incidência).
- (E) o aumento do número de casos novos, que ocorre pela melhoria das ações de prevenção primária e secundária.

2

Em epidemiologia, existem vários modelos para se representar o processo saúde-doença, principalmente quando este está associado aos aspectos etiológicos das doenças. Analise a seguinte figura e assinale a alternativa que corresponde ao modelo apresentado.



Fonte: adaptado de Pereira, 2013.

- (A) Modelo da cadeia de eventos.
- (B) Modelo da dupla ecológica.
- (C) Modelo das causas – múltiplos efeitos.
- (D) Modelo sistêmico.
- (E) Modelo da etiologia social da doença.

3

Dentre as descritas a seguir, qual das ações tomadas pelo profissional de saúde é considerada a prioritária para reduzir a infecção associada ao cuidado em saúde?

- (A) Estímulo à antibioticoterapia profilática.
- (B) Higienização das mãos dos profissionais de saúde.
- (C) Minimização de procedimentos invasivos e não invasivos.
- (D) Aumento da rotatividade da equipe de saúde entre os setores.
- (E) Adoção de mecanismos para que a falha humana não ocorra.

4

Luciana, 24 anos, é acadêmica da residência multiprofissional em saúde e foi orientada pelo tutor a verificar sua situação vacinal em relação a Covid-19. No cartão de vacina de Luciana, constam 3 doses de vacina monovalente (Covid-19). Pelo esquema vacinal registrado, sabe-se que Luciana está apta a receber a dose de reforço bivalente, pois foi respeitado o intervalo de

- (A) 4 meses da última dose recebida.
- (B) 2 meses da última dose recebida.
- (C) 4 semanas da última dose recebida.
- (D) 2 semanas da última dose recebida.
- (E) 12 semanas da última dose recebida.

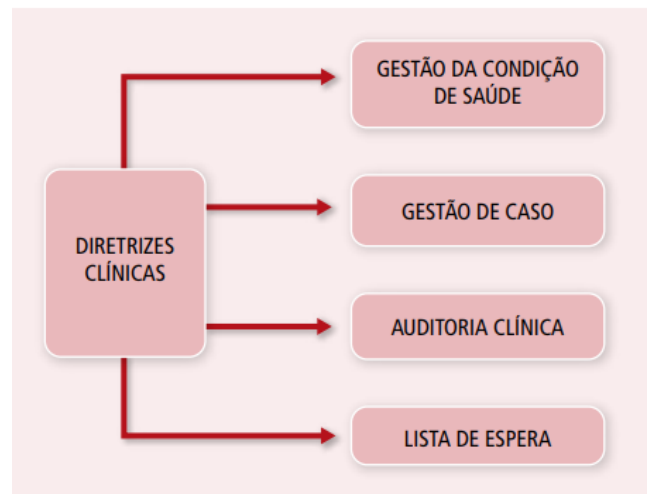
5

É o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no país e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS – o(a)

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) governança.
- (D) intergestão.
- (E) abrangência.

6

A seguinte imagem ilustra os cinco tipos de tecnologias de gestão da clínica: as diretrizes clínicas, a gestão da condição de saúde, a gestão de caso, a auditoria clínica e a lista de espera.



Nesse contexto, é correto afirmar que, para alcançar seus objetivos, as diretrizes clínicas devem

- (A) utilizar o método de auditoria que confronta a prática real com padrões predefinidos e busca pela economia de escopo.
- (B) combinar medicina baseada em evidência, avaliação tecnológica em saúde, avaliação econômica dos serviços de saúde e garantia de qualidade.
- (C) alterar os padrões de cuidados sem causar danos aos resultados em relação aos pacientes e com menores custos.
- (D) abordar um modelo voltado ao profissional de saúde que responde a um doente por meio de procedimentos curativos, cuidadores e reabilitadores.
- (E) proporcionar os elementos fundamentais para uma participação reativa das pessoas usuárias em sua atenção, recolhendo e acolhendo seu grau de confiança.

**7**

O movimento pela democratização da saúde, que tomou corpo no Brasil durante a segunda metade da década de setenta, possibilitou a formulação do projeto da Reforma Sanitária Brasileira. Esse processo teve como marco institucional a

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 5ª Ação Integrada de Saúde.
- (C) comissão intersetorial do SUS.
- (D) formação das caixas de aposentadorias e pensões.
- (E) Lei Eloy Chaves.

**8**

Das várias abordagens adotadas na avaliação em saúde, o modelo mais empregado é o de Donabedian (1980), de estruturação sistêmica, que estabelece a tríade estrutura – processo – resultado. Assim, é correto afirmar que se relaciona à Estrutura os indicadores

- (A) que expressam os reflexos das medidas implementadas na saúde da população.
- (B) que refletem a forma de atuação para avaliar e comparar as alterações nos perfis epidemiológicos de uma determinada população.
- (C) que envolvem auditoria de prontuários, supervisões periódicas e pesquisas de opinião pública.
- (D) organizacionais que indicam a existência de recursos, fluxos e protocolos.
- (E) explícitos que refletem a forma de atuação de uma equipe para garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica.

**9**

Maria, 32 anos e obesa, procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) devido a uma crise hipertensiva. Relata não fazer uso de medicamentos e que, sempre que precisa de atendimento de saúde, costuma ir diretamente à UPA. Após ser medicada, recebe alta e encaminhamento para um especialista. Considerando a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde é uma competência de qual dos componentes da Rede?

- (A) Unidades de acesso aberto.
- (B) Ambulatorial especializada.
- (C) Hospitalar.
- (D) Urgência e emergência.
- (E) Atenção Básica.

**10**

Sobre o Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É subordinado ao Poder Executivo.
- (B) É convocado a cada 4 anos para discutir as políticas de saúde.
- (C) É criado por meio de portaria específica, e sua dissolução depende de aprovação do judiciário.
- (D) É composto por pessoas de diferentes grupos da sociedade, sendo 25% delas representantes de usuários do SUS.
- (E) Tem caráter deliberativo, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.

11

Os acadêmicos da residência multiprofissional discutiram com a equipe de saúde do Hospital Universitário a importância da assistência segura. Para isso, os acadêmicos listaram as contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, que estão descritas a seguir, EXCETO

- (A) ampliar a atenção nas questões colocadas pela ergonomia e pela psicologia.
- (B) chamar atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (C) disseminar situações nas quais são requeridos níveis elevados de produção e resultados.
- (D) mostrar com clareza como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (E) introduzir novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde.

12

Após exposição a uma situação de risco para infecção sexualmente transmissível, um jovem procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para atendimento. Considerado um serviço especial de acesso aberto, no contexto das redes de atenção em saúde, é correto afirmar que o CTA

- (A) é um serviço de atenção terciária.
- (B) deve ser referenciado pela atenção primária.
- (C) é uma das portas de entrada do SUS.
- (D) tem acesso restrito à população LGBTQIAP+.
- (E) tem o atendimento vinculado ao cadastro nas equipes de saúde da família.

13

Ao desenvolver atividades de Educação em Saúde na comunidade de Santa Luzia, visando à prevenção de zoonoses, um grupo de acadêmicos abordou, com um grupo de moradores, a questão do controle vetorial do mosquito *Aedes*. Os acadêmicos deram ênfase à adoção das práticas de manejo ambiental, que tem como principais atividades a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, as quais devem ser executadas, prioritariamente, pelo próprio morador e/ou proprietário. Essa abordagem é relacionada ao controle

- (A) químico.
- (B) mecânico.
- (C) fracionado.
- (D) biológico.
- (E) sustentável.

14

O profissional de saúde, ao realizar um atendimento, explica para o paciente sobre seu tratamento, fornecendo todas as informações necessárias e lhe dá a liberdade de escolha. Ao adotar essa postura, o profissional está em consonância com o princípio fundamental da Bioética denominado

- (A) autonomia.
- (B) reconhecimento.
- (C) empatia.
- (D) beneficência.
- (E) conhecimento.

15

As ações de vigilância e controle de roedores devem ser executadas, de forma temporária ou permanente, em área determinada (área-alvo), a fim de reduzir ou eliminar o risco iminente de transmissão de doenças (ou a própria doença), em particular, a doença denominada

- (A) criptococose.
- (B) febre maculosa.
- (C) giardíase.
- (D) leptospirose.
- (E) leishmaniose.

16

Os governos, em todo o mundo, estão buscando soluções inovadoras e transformadoras do sistema que assegurem a disponibilidade, a variedade e a distribuição adequada da força de trabalho de saúde. Uma das soluções mais promissoras reside na colaboração interprofissional. Assim, como resultado da prática colaborativa, espera-se essencialmente

- (A) compromisso com a cogestão.
- (B) estratégias inovadoras de ensino.
- (C) gestão transversal da atenção básica.
- (D) força de trabalho voltada para a clínica.
- (E) serviços de saúde de excelência.

17

Entre os modelos assistenciais de atenção à saúde, é uma característica da forma de organização do modelo de vigilância à saúde

- (A) a organização hospitalocêntrica e médico-centrada.
- (B) organizar-se por modos de transmissão e fatores de risco de doenças.
- (C) as operações sobre problemas e grupos populacionais.
- (D) ser voltado principalmente para campanhas sanitárias.
- (E) ser direcionado à tecnologia médica (indivíduo).

18

Os profissionais da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Mariana, durante reunião do Conselho Local, abordaram a possibilidade de modificar o horário de alguns atendimentos. Relataram que muitos usuários diziam que não conseguiam participar das atividades de Educação em Saúde promovidas pela equipe multiprofissional, pois, no horário da manhã, muitos trabalhavam e não poderiam se ausentar. Os profissionais, usuários e conselheiros conseguiram adequar um horário diferenciado para melhorar a adesão da população. No caso relatado, é descrita uma das Diretrizes da Atenção Básica que é o(a)

- (A) consolidação do cuidado.
- (B) educação permanente.
- (C) participação da comunidade.
- (D) gestão direcionada.
- (E) cooperação da rede.

19

São ações prioritizadas pela Política Nacional de Promoção à Saúde, EXCETO

- (A) ofertar e apoiar ações para incremento de exames periódicos e acompanhamento especializado para hipertensos e diabéticos com impacto na redução de internamentos por doenças cardiovasculares.
- (B) investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- (C) apoiar a restrição de acesso a bebidas alcoólicas de acordo com o perfil epidemiológico de dado território, protegendo segmentos vulneráveis e priorizando situações de violência e danos sociais.
- (D) realizar ações educativas de sensibilização da população para a promoção de “comunidades livres de tabaco”, divulgando ações relacionadas ao tabagismo e seus diferentes aspectos.
- (E) mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividades físicas existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família.

20

Maurício é profissional de saúde e atua em uma Unidade Básica. Sua postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário, de maneira que inclua sua cultura, seus saberes e sua capacidade de avaliar riscos, é compatível com a diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) conhecida como

- (A) educação em saúde.
- (B) promoção da saúde.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) intersetorialidade.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Específicas

21

Embora as emergências médicas não ocorram com alta frequência, a equipe odontológica deve estar preparada para realizar o atendimento necessário quando ocorrem. Sobre esse assunto, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

A via ideal de administração de medicamentos injetáveis durante uma emergência médica é a via \_\_\_\_\_, pois o início da ação por essa via é de aproximadamente \_\_\_\_\_, e o efeito do medicamento é o mais confiável de todas as vias de administração.

- (A) intradérmica / 40 a 60 segundos
- (B) intramuscular / 1 a 2 minutos
- (C) intravenosa / 20 a 30 segundos
- (D) intramuscular / 30 a 60 segundos
- (E) intravenosa / 2 a 3 segundos

22

A articulação temporomandibular (ATM) é circundada por uma cápsula articular fibrosa bastante frouxa, que permite amplos movimentos da articulação. A ATM possui um único ligamento verdadeiro, que cobre quase toda a superfície lateral da cápsula articular e é contínuo a ela. Ele se insere acima em uma longa linha no processo zigomático do temporal, além da eminência articular até as imediações do processo retroarticular. As fibras convergem em direção inferior para se inserir no colo da mandíbula em uma pequena área logo abaixo da inserção do disco articular. Assinale a alternativa que apresenta a denominação desse ligamento.

- (A) Ligamento temporomandibular.
- (B) Ligamento zigomático temporal.
- (C) Ligamento esfenomandibular.
- (D) Ligamento auriculotemporal.
- (E) Ligamento sinomandibular.

23

É impossível prever as dosagens precisas em miligramas ou os níveis sanguíneos nos quais os efeitos clínicos serão percebidos. A variabilidade biológica tem grande influência no modo como as pessoas respondem aos fármacos. No entanto, está estabelecido o volume recomendado de anestésico local para injeções intraorais, tanto para crianças quanto para adultos. Considerando a utilização do anestésico lidocaína 2% com adrenalina 1: 100.000, assinale a alternativa correta.

- (A) Para uma criança, o volume de anestésico necessário para realizar uma anestesia com a técnica suprapariosteal é de 0,45 ml.
- (B) A técnica de bloqueio do nervo alveolar superior posterior em adultos requer a quantidade de 0,6 ml.
- (C) A técnica de bloqueio do nervo alveolar superior anterior em adultos requer a quantidade de 0,6 ml.
- (D) O volume de anestésico recomendado para a técnica nasopalatina, para crianças e adultos, é de 0,2 ml.
- (E) Para crianças, está indicado um volume de 1,2 ml para realizar a técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior.

24

Paciente de 41 anos de idade, sexo feminino, comparece ao consultório odontológico com queixa de fratura de um dente posterior. Questionada sobre sensação dolorosa nesse dente, ela relata que sente dor somente com gelado, mas que a dor passa rápido e que nunca sentiu necessidade de medicação para aliviar a dor. Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O relato da paciente não permite estabelecer se há comprometimento pulpar irreversível.
- (B) A resposta ao frio apenas com o estímulo, ou seja, não espontânea, indica a possibilidade de um tratamento pulpar mais conservador.
- (C) O teste de sensibilidade ao frio, apesar de já ter sido extensivamente utilizado, atualmente é considerado ultrapassado, pois apresenta baixa sensibilidade e especificidade.
- (D) A resposta da polpa ao frio é um indicativo claro de comprometimento severo da polpa.
- (E) Os testes objetivos sensoriais determinam a condição pulpar e dispensam a utilização de outros exames diagnósticos.

25

Dentre os cânceres de cabeça e pescoço, os que mais acometem os pacientes são os da cavidade oral, laringe, faringe e glândulas salivares. As afecções da cavidade oral podem interferir na mastigação, no paladar e na secreção de saliva, levando a um estado nutricional deficiente dos pacientes. Sobre as características clínicas, diagnóstico e tratamento dos cânceres bucais, assinale a alternativa correta.

- (A) Em geral, para tumores iniciais da boca (estágio clínico I e II), o tratamento de escolha é a radioterapia associada à cirurgia.
- (B) O principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer de lábio é o fumo.
- (C) Na fase pré-quimioterapia, se forem detectados dentes com bolsas de 6 mm ou mais, há a indicação de realizar a exodontia.
- (D) Dentes com lesões periapicais sintomáticas de até 5 mm podem ser mantidos somente com acompanhamento.
- (E) Manifestações iniciais dos cânceres de boca quase sempre são assintomáticas.

26

Paciente de 19 anos de idade, sexo masculino, apresenta-se para tratamento odontológico. Necessita fazer a exodontia do terceiro molar inferior esquerdo, que está erupcionado. Ele afirma estar bastante ansioso com a cirurgia. O paciente relata ser diabético, tipo 1, mas que sua diabetes está controlada. A respeito desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Para pacientes diabéticos tipo 1 que irão se submeter a um procedimento invasivo, está indicada a profilaxia antibiótica, independentemente de a doença estar ou não controlada.
- (B) Para a antisepsia extrabucal, é indicada a solução alcoólica de clorexidina 0,2%.
- (C) Neste caso, os benzodiazepínicos não podem ser utilizados, pois podem levar ao aumento da glicemia desse paciente. A melhor indicação é a sedação inalatória com óxido nítrico.
- (D) A anestesia pode ser feita com um anestésico local contendo adrenalina 1: 100.000 na mínima dose compatível com uma anestesia profunda e de duração suficiente.
- (E) Embora a dexametasona em dose única seja uma boa indicação em casos de exodontia, como o paciente é diabético tipo 1, ela deve ser evitada.

27

Paciente de 17 anos de idade, sexo feminino, muito ansiosa, pesando 42 quilos, foi medicada com midazolam para realizar a exodontia de seus terceiros molares. Ela foi orientada a tomar a medicação 1 hora antes do horário marcado para sua cirurgia. Logo após a realização da anestesia, a paciente começou a apresentar sinais de superdosagem da medicação (confusão mental e sonolência). Questionada, a mãe relatou que, ao invés de tomar um comprimido de 7,5 mg, sua filha tomou dois comprimidos, com medo de que não fizesse o efeito desejado. Nesse caso, pode ser utilizado o antagonista do midazolam. Assinale a alternativa que apresenta o antagonista do midazolam e a via de administração mais bem indicada para esse medicamento.

- (A) Acetilcisteína / via sublingual.
- (B) Sulfato de magnésio / via intramuscular (deltoide).
- (C) Amitriptilina / via intramuscular (vasto lateral da coxa).
- (D) Flumazenil / via intravenosa.
- (E) Zopiclone / via intravenosa.

28

Paciente de 4 anos de idade, sexo feminino, com síndrome de Down, é levada por sua mãe para tratamento odontológico. Pacientes com síndrome de Down apresentam algumas características corporais e em cavidade bucal. É uma característica da face e cavidade bucal de pacientes com síndrome de Down

- (A) palato raso, podendo se apresentar em degraus.
- (B) fissura palatina oculta.
- (C) hipertonia do lábio superior.
- (D) dentes supranumerários.
- (E) alongamento do processo estiloide.

29

O termo câncer de cabeça e pescoço designa as neoplasias malignas que se desenvolvem em todos os segmentos da cabeça e pescoço, EXCETO em

- (A) pele e sistema nervoso central.
- (B) dentes e glândulas bucais.
- (C) sistema linfático e glândulas salivares.
- (D) sistema linfático e sistema nervoso central.
- (E) dentes e sistema tegumentar.

**30**

Paciente de 23 anos de idade, sexo masculino, procura atendimento odontológico. Relata ser portador do vírus HIV desde os 17 anos de idade. Ao exame clínico da cavidade bucal, observa-se uma lesão branca no bordo lateral da língua, destacável da mucosa quando se fricciona uma gaze seca. Essa lesão, que pode causar, quando disseminada sistemicamente, a endocardite infecciosa, trata-se de

- (A) leucoplasia oral pilosa.
- (B) citomegalovirose.
- (C) histoplasmose.
- (D) candidose pseudomembranosa.
- (E) sífilis terciária.

**31**

Paciente com 34 anos de idade, portador de uma prótese valvar cardíaca, necessita de atendimento odontológico para exodontia do elemento 14, altamente destruído por cárie. O paciente tem comportamento muito difícil e, segundo seus pais, não aceita medicação por via oral. É alérgico às penicilinas. Para realizar o procedimento nesse paciente, é preciso realizar a profilaxia antibiótica 30 a 60 minutos antes do procedimento. Nesse caso, o regime profilático mais bem indicado é

- (A) azitromicina, 500 mg, intramuscular.
- (B) cefazolina, 2 g, intramuscular ou intravenosa.
- (C) ceftriaxone, 1 g, intramuscular ou intravascular.
- (D) clindamicina, 500 mg, sublingual.
- (E) claritromicina, 1 g, intramuscular.

**32**

O uso crônico de fumo e/ou álcool relaciona-se classicamente ao desenvolvimento das neoplasias epiteliais, favorecendo o aparecimento de lesões cancerosas na cavidade bucal. Assinale a alternativa que explica o potencial cancerígeno da associação do uso crônico de fumo e álcool.

- (A) O álcool permeabiliza a mucosa, favorecendo a penetração de carcinógenos do fumo.
- (B) Embora não possa ser considerada uma relação sinérgica a que ocorre entre o tabagismo e o alcoolismo, há razões genéticas que são comuns a ambos e predispõem ao aparecimento do câncer bucal.
- (C) As nitrosaminas presentes tanto no fumo quanto no álcool elevam o potencial carcinogênico.
- (D) Os hidrocarbonetos contidos no tabaco têm seu potencial carcinogênico aumentado pelo contato dos benzopirenos do álcool.
- (E) A associação caracterizada como agente carcinogênico externo somente causará patologia na presença de mutações genéticas do organismo.

**33**

Durante o atendimento de pacientes cardiopatas, e já considerando a elaboração do plano de tratamento, deve-se considerar qual solução anestésica local seria mais bem indicada quando o paciente apresentar contraindicação absoluta de uso de vasoconstritores. Nesse caso, o anestésico mais bem indicado para um procedimento de duração mais longa seria a

- (A) bupivacaína sem vasoconstrictor.
- (B) etidocaína sem vasoconstrictor.
- (C) mepivacaína 3% sem vasoconstrictor.
- (D) lidocaína 2% sem vasoconstrictor.
- (E) articaína 4% sem vasoconstrictor.

**34**

O exame radiográfico periapical de um paciente adulto, 57 anos, sexo masculino, revelou o aspecto sugestivo de lesão de furca no dente 26. Assinale a alternativa que apresenta essa característica radiográfica.

- (A) Alargamento do ligamento periodontal na furca.
- (B) Imagem radiotransparente no local da bifurcação.
- (C) Imagem semelhante a uma perfuração iatrogênica no assoalho pulpar.
- (D) Imagem bem delimitada com hipodensidade sobrepondo o terço médio da raiz palatina.
- (E) Imagem radiotransparente em forma de J.

35

Durante o exame clínico visando à detecção de possíveis lesões cariosas, as imagens radiográficas complementam o exame clínico direto. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a radiografia mais indicada e a menos indicada para a detecção de lesões cariosas.

- (A) panorâmica / Clark.
- (B) interproximal / panorâmica.
- (C) periapical / interproximal.
- (D) oclusal / Brammer.
- (E) ortorradial / Clark.

36

O ferro é um elemento essencial no metabolismo humano, na eritropoiese e apresenta atividade em todos os processos intracelulares do organismo. A incidência de anemia ferropriva na população é de 3% em homens, 10-30% em mulheres e 10-60% nas gestantes. O cirurgião-dentista deve estar atento a identificar sinais de anemia ferropriva em seus pacientes. Nesse sentido, são características bucais de anemia ferropriva, EXCETO

- (A) glossite atrófica.
- (B) sensação de ardência bucal.
- (C) hipossalivação.
- (D) alteração do paladar.
- (E) língua pilosa.

37

A interpretação incorreta das estruturas anatômicas por meio de imagens pode levar ao diagnóstico errado com consequências desastrosas nas cirurgias para implantes, principalmente na região mandibular. Assinale a alternativa em que a tomografia computadorizada de feixe cônico pode ser útil para a prevenção de hemorragias fatais em consequência de danos vasculares em cirurgias para implantes dentários.

- (A) Perfuração do córtex vestibular na região da sínfise mandibular.
- (B) Lesão do canal de Stenon no assoalho mandibular.
- (C) Perfuração do córtex lingual mandibular em região posterior.
- (D) Lesão nas pregas pterigomandibulares localizadas na vertente lingual do rebordo.
- (E) Rompimento do vaso temporal profundo anterior.

38

O uso de osso autólogo para corrigir e reconstruir defeitos ósseos, inclusive em implantodontia, ainda é um método aprovado para repor o volume ósseo perdido. A coleta de fragmentos ósseos em bloco pode ser realizada mediante técnicas convencionais com aparelhos rotatórios ou mediante o uso de aparelhos para cirurgia piezoelétrica. Assinale a alternativa que apresenta uma vantagem da utilização dessa última técnica.

- (A) Essa técnica promove ossificação endocondral menor que a técnica convencional.
- (B) O efeito ultrassônico do aparelho piezoelétrico viabiliza as células osteoclásticas.
- (C) Histologicamente, a técnica piezoelétrica promove a formação de ilhotas de osteoclastos dispersas de maneira centrípeta a partir das bordas da osteotomia.
- (D) A técnica piezoelétrica impede a perfuração iatrogênica da membrana de Schneider.
- (E) Prevenção de necrose óssea e lesão mecânica dos tecidos moles adjacentes.

39

As patologias que envolvem a articulação temporomandibular podem apresentar características radiográficas e clínicas, por exemplo, ruídos específicos. Assinale a alternativa que apresenta uma provável origem do ruído articular.

- (A) Turbulência do líquido sinovial durante os movimentos mandibulares.
- (B) Presença de forças compressivas em áreas inaptas do disco articular.
- (C) Estiramento dos ligamentos intracapsulares.
- (D) Deslocamento superior do côndilo.
- (E) Espessamento do líquido sinovial como resultado de processos inflamatórios crônicos capsulares.

40

As lesões bucais podem ser a primeira manifestação clínica da aids. Enquanto algumas lesões bucais podem ser detectadas em pacientes considerados imunocompetentes, outras normalmente se apresentam quando a contagem de linfócitos T CD4+ está extremamente baixa (abaixo de 200 células por mm<sup>3</sup>), como é o caso do(a)

- (A) GUNA.
- (B) PUNA.
- (C) leucoplasia oral pilosa.
- (D) sarcoma de Kaposi.
- (E) candidíase.

41

As profissões da saúde no Brasil são regulamentadas por seus respectivos códigos de ética. Na versão atual do código de ética odontológica, aprovado pelo Conselho Federal de Odontologia, a Odontologia Hospitalar foi contemplada. Assinale a alternativa que apresenta uma infração ética do profissional.

- (A) Internar e assistir pacientes em hospitais públicos.
- (B) Internar e assistir pacientes em hospitais privados.
- (C) Realizar intervenções nos hospitais fora do âmbito legal da Odontologia, desde que seja no paciente em que ele foi responsável pela internação e na cabeça.
- (D) Se o paciente não estiver em estado grave, o cirurgião-dentista pode se ausentar do local, desde que deixe outro profissional encarregado do caso.
- (E) Atuar em equipe multiprofissional, assistindo pacientes internados em Unidades de Terapia Intensiva, com procedimentos relacionados à saúde bucal.

42

A doença falciforme é uma das doenças genéticas de maior incidência no Brasil. É caracterizada por um número de alterações do gene da globina que, ao deixar de produzir a hemoglobina A, forma mais frequente no adulto, produz a hemoglobina S. A respeito da doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A anemia falciforme pode levar à deficiência de opsonização em neutrófilos, o que aumenta o risco de infecções por alguns microrganismos.
- (B) Pacientes com anemia falciforme podem apresentar anemia hemolítica caracterizada por episódios álgicos frequentes.
- (C) A maior parte dos pacientes com anemia falciforme apresenta osteopenia.
- (D) O manejo odontológico de pacientes com doença falciforme deve ser feito em ambiente hospitalar, devido aos riscos envolvidos.
- (E) Não há indicação de profilaxia antibiótica prévia a procedimentos odontológicos, pois os riscos superam os possíveis benefícios.

43

Paciente de 32 anos de idade, sexo masculino, fumante, apresenta-se para atendimento odontológico. Sua queixa principal relaciona-se ao aumento de volume na região de pré-molares superiores do lado direito. Ao exame clínico, observa-se má higiene bucal e expansão do rebordo alveolar posterior da maxila. Radiograficamente, pode ser observada uma lesão radiolúcida bem definida, unilocular, com estruturas radiopacas no interior da lesão. Em seu maior diâmetro, essa lesão apresenta 3,5 cm. Observa-se, também, reabsorção radicular do elemento 16. O diagnóstico presuntivo dessa lesão é de cisto

- (A) da bifurcação vestibular.
- (B) odontogênico calcificante.
- (C) odontogênico glandular.
- (D) gengival do adulto.
- (E) periodontal lateral.

44

As mãos dos profissionais da saúde desempenham um importante papel na disseminação de infecções em ambientes assistenciais de saúde. Várias técnicas estão disponíveis para a higienização das mãos dos profissionais da saúde, mas somente uma delas é capaz de reduzir a microbiota residente, pois, para tanto, é preciso que seja utilizado um agente antisséptico por um tempo mínimo de

- (A) 20 a 30 segundos.
- (B) 60 segundos.
- (C) 2 minutos
- (D) 5 minutos.
- (E) 10 minutos.

**45**

Um paciente do sexo masculino, 58 anos, fraturou o elemento 27 no sentido longitudinal, comprometendo sua manutenção. Considerando o planejamento mediante a extração do referido dente e a colocação de um implante, isso pode ser feito de quatro formas diferentes de acordo com as condições dos tecidos moles e duros no local em que for feita a exodontia e onde será feita a colocação do implante. Essa classificação quanto à cronologia de colocação de implantes em locais de exodontias considera quatro tipos que refletem a condição dos tecidos moles e duros, variando de 1 a 4. Com base nessas informações, assinale a alternativa que indica a vantagem apresentada pela classificação do tipo 4.

- (A) Tecidos moles maduros que viabilizam o manejo do retalho.
- (B) Ótimo aproveitamento do osso disponível.
- (C) Aumento do volume e da área dos tecidos moles.
- (D) Permite o preenchimento heterólogo ósseo do alvéolo, facilitando a colocação do implante.
- (E) Permite a instalação imediata do implante.

**46**

Uma paciente de 56 anos de idade procura atendimento odontológico com queixa de dor e limitação de abertura de boca. Ao exame clínico, o dentista observa que há desvio da linha média da mandíbula. Após solicitar uma radiografia panorâmica, o dentista observou radiolucência bem definida com uma área central de opacificação na região do côndilo. O diagnóstico presuntivo e o tratamento indicado para esse caso são

- (A) cementoblastoma e remoção cirúrgica da lesão e dos dentes adjacentes.
- (B) cementoblastoma e radioterapia.
- (C) síndrome de Gardner e quimioterapia e terapia com placa miorrelaxante.
- (D) osteoma e cirurgia para remoção total da lesão.
- (E) condroma e remoção cirúrgica total do tumor.

**47**

O tipo mais comum de tumor maligno da cavidade bucal tem características clínicas que podem variar de uma lesão exofítica, em que se observa a formação de uma massa fungiforme, papular ou verrucosa, cuja cor pode variar entre normal, vermelha ou branca, com superfície geralmente ulcerada e/ou um tumor duro à palpação, para uma lesão de crescimento endofítico, caracterizada por uma lesão invasiva, com uma área central ulcerada e borda circundante enrolada de mucosa normal, vermelha ou branca. Assinale a alternativa que apresenta a denominação correta desse tumor.

- (A) Carcinoma mucoepidermoide.
- (B) Carcinoma de células escamosas.
- (C) Fibroma de células gigantes.
- (D) Ameloblastoma.
- (E) Carcinoma ameloblástico.

**48**

Paciente de 69 anos de idade, sexo masculino, ex-tabagista, procura atendimento odontológico. Apresenta rouquidão, que ele relata ter há bastante tempo, porém sem saber precisar ao certo. Esse foi um dos motivos que o fez abandonar o cigarro. Atualmente, revela utilizar cigarro eletrônico por considerar que não faz mal à saúde. Questionado a respeito de consumo de bebidas alcoólicas, relata que só bebe socialmente, o que se traduz por uma a duas cervejas no final do dia, todos os dias. Ao exame clínico, pode-se observar a presença de placas vermelhas no palato. Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) As placas vermelhas não podem ser consideradas condições pré-cancerígenas, já que o paciente relata que abandonou o cigarro há algum tempo.
- (B) A rouquidão persistente pode ser considerada um sinal de alerta para o câncer bucal, embora a presença de placas vermelhas no palato não tenha relação com o câncer bucal.
- (C) Embora a presença de placas vermelhas no palato deva ser considerada um sinal de alerta para o câncer bucal, a rouquidão não pode ser considerada como tal.
- (D) Tanto as placas vermelhas quanto a rouquidão são consideradas sinais e sintomas de alerta para o câncer bucal, sendo as placas vermelhas um sinal de maior gravidade em relação à rouquidão.
- (E) Tanto as placas vermelhas quanto a rouquidão são consideradas sinais e sintomas de alerta para o câncer bucal, sendo a rouquidão um sinal de maior gravidade em relação às placas vermelhas.

**49**

Paciente de 59 anos de idade, sexo feminino, busca atendimento odontológico. Questionada sobre sua saúde geral, ela relata que tem despertado algumas vezes durante a noite com falta de ar. Também afirma utilizar 2 ou 3 travesseiros para dormir, dependendo da noite. Clinicamente, percebe-se inchaço dos tornozelos e uma leve coloração acinzentada de pele. Quando ela se sentou na cadeira odontológica, foi possível observar suas veias jugulares. A respeito desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes que relatem ganho de peso grande e sem explicação (mais de 1,5 Kg no prazo de 7 dias) devem ser encorajados a iniciar algum exercício físico anaeróbio para reduzir as chances de comprometimento cardíaco futuramente.
- (B) Uma das características do paciente com insuficiência cardíaca é a pressão arterial elevada, com aumento maior da pressão diastólica do que da pressão sistólica.
- (C) Não há relação direta entre o estado das veias jugulares e a condição cardíaca.
- (D) Embora ocorra aumento da frequência respiratória em pacientes com insuficiência cardíaca, a frequência cardíaca reduz sensivelmente.
- (E) Embora a coloração das mucosas seja importante para avaliar a condição cardíaca do paciente, a coloração da pele requer mais atenção, pois é um indicativo mais forte de insuficiência cardíaca.

**50**

Profissional da Odontologia sofre um acidente com lâmina de bisturi contaminada com sangue de um paciente atendido há poucos minutos. Atualmente, recomenda-se a testagem do profissional acidentado e do paciente-fonte. Após a realização de exames sorológicos, o profissional recebe a notícia de que tem o anti-HBc e o anti-HBs positivos. Assinale a alternativa que apresenta o significado correto desse resultado.

- (A) O profissional tem o vírus da hepatite C e da hepatite B e deve ser encaminhado para tratamento com hepatologista.
- (B) O resultado indica que o profissional está imunizado contra a hepatite B e contra a hepatite C.
- (C) O resultado indica que o profissional já teve hepatite B e evoluiu para a cura espontaneamente.
- (D) O profissional deve receber a imunoglobulina contra hepatites B e C dentro das primeiras 24 horas de ocorrido o acidente.
- (E) O resultado indica que o profissional recebeu a vacina contra a hepatite B e ficou imunizado, mas deve buscar atendimento para a hepatite C.

**51**

Paciente de 35 anos de idade, sexo feminino, busca atendimento. Ao exame radiográfico, verificou-se que houve a perfuração endodôntica do elemento 46, o que condenou o dente. No mesmo quadrante, clinicamente, verificou-se a presença do segundo molar decíduo persistente, porém já apresentando mobilidade, e, radiograficamente, a ausência do correspondente permanente. Considerando a exodontia dos elementos 46 e 85, o planejamento de uma prótese fixa suportada por dois implantes e o espaço protético resultante no sentido mesiodistal de aproximadamente 20 mm entre os dentes vizinhos, e considerando a simplificação do processo de higiene da prótese, assinale a alternativa que apresenta a solução mais apropriada para o caso.

- (A) Um implante de 4 mm de ombro com prótese fixa de 8 mm no plano oclusal; um implante de 5 mm de ombro e prótese fixa de 12 mm associada a um pequeno pêntico central.
- (B) Dois implantes de 4 mm de ombro, duas próteses fixas de 7 mm e um pêntico de 6 mm.
- (C) Três implantes com 3 mm de ombro cada um, duas próteses fixas de 7 mm e um pêntico de 6 mm.
- (D) Dois implantes de 5 mm de ombro, com duas coroas de 10 mm.
- (E) Um implante de 5 mm e uma coroa de 20 mm.

52

Paciente de 21 anos de idade, sexo masculino, entregador, sofreu um acidente de moto quando estava realizando uma entrega. Teve uma fratura exposta no fêmur, que levou a um choque hipovolêmico, e teve o rasgamento da bochecha, em decorrência da perda do capacete quando aconteceu o acidente. Em casos assim, o risco de mionecrose decorrente do traumatismo muscular é elevado. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta os patógenos mais frequentemente associados ao processo de mionecrose.

- (A) *Porphyromonas aeruginosa* e *Clostridium difficile*.
- (B) *Staphylococcus epidermidis* e *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Serratia marcescens* e *Pseudomonas* spp.
- (D) *Clostridium perfringens* e *Clostridium tetani*.
- (E) *Eikenella corrodens* e *Fusobacterium nucleatum*.

53

A endocardite infecciosa é uma condição rara, mas que apresenta características graves, com alta taxa de morbidade e mortalidade, além de alto custo hospitalar. Várias condições clínicas necessitam de profilaxia antibiótica quando são realizados procedimentos odontológicos invasivos. Assinale a alternativa que apresenta uma condição clínica que NÃO tem indicação de profilaxia antibiótica visando à prevenção da endocardite.

- (A) Cardiomiopatia hipertrófica.
- (B) "Shunt" sistêmico-pulmonar cirúrgico.
- (C) Marca-passo cardíaco intravascular.
- (D) Endocardite bacteriana prévia.
- (E) Cardiopatia congênita cianótica.

54

Paciente com 39 anos de idade, padeiro, apresentou-se para tratamento odontológico de urgência com queixa de dor no elemento 37. Ao exame clínico, foi identificada necrose pulpar nesse elemento e, como tratamento, foi feita uma pulpotomia e selamento com cimento de óxido de zinco e eugenol. Assumindo que esse procedimento não foi a melhor indicação para esse elemento, qual seria o melhor tratamento?

- (A) Complementação da pulpotomia com a prescrição de antibiótico para anaeróbios.
- (B) Pulpotomia seguida da utilização de formocresol e selamento com cimento de óxido de zinco e eugenol.
- (C) Pulpotomia e desorganização do tecido pulpar radicular com limas endodônticas, seguidas da colocação de formocresol e selamento da cavidade com o cimento de óxido de zinco e eugenol.
- (D) Debridamento de câmara pulpar e canais radiculares, utilização de uma bolinha com formocresol seguida de selamento da cavidade com um cimento de óxido de zinco e eugenol.
- (E) Após a realização da pulpotomia, colocação de uma bolinha contendo uma solução de hidrocortisona, neomicina e polimixina B e o selamento com cimento de ionômero de vidro.

55

Paciente de 17 anos de idade foi submetido à exodontia do elemento 27, com subsequente coaptação dos bordos da ferida cirúrgica e sutura. Assinale a alternativa que apresenta uma condição de cicatrização do alvéolo pós-extração que acontece após a primeira semana da realização da cirurgia.

- (A) Glóbulos brancos entram no alvéolo para remover bactérias contaminantes da área.
- (B) Início da fibroplasia com crescimento interno de fibroblastos e vasos capilares.
- (C) O epitélio migra por toda a parede do alvéolo até atingir um nível em que contacte o epitélio do lado oposto do alvéolo.
- (D) Osteoclastos acumulam-se ao longo da crista óssea.
- (E) Formação de grande quantidade de tecido de granulação preenchendo o alvéolo.

**56**

Paciente de 57 anos de idade, alcoolista, hipertenso, busca atendimento de urgência devido à dor intensa no elemento 46. Após as manobras clínicas envolvendo a extirpação pulpar, foi considerada a necessidade de prescrição de um analgésico. Com base nisso, assinale a alternativa que apresenta a melhor indicação para esse paciente.

- (A) Ibuprofeno, 600 mg, de 8 em 8 horas, por 3 a 5 dias.
- (B) Dipirona, 500 mg, a cada 4 horas, durante 48 horas.
- (C) Paracetamol, 750 mg, a cada 6 horas, durante 3 dias.
- (D) Nimesulida, 100 mg, a cada 8 horas, durante 3 dias.
- (E) Meloxicam, 100 mg, a cada 12 horas, durante 3 dias.

**57**

Paciente de 32 anos de idade relata que iniciou o tratamento radioterápico há pouco tempo para um tumor primário maligno na mandíbula. Buscou atendimento odontológico, pois foi orientado que o risco de desenvolver cárie aumenta com as sessões de radioterapia. A partir dessa situação clínica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Pouco tempo após o início da radioterapia já ocorre alteração na quantidade e na qualidade da saliva.
- ( ) Há alterações na composição da saliva, com diminuição da secreção de imunoglobulina M e da concentração de bicarbonato.
- ( ) Ocorre a redução do pH da cavidade bucal após a irradiação, ele cai de 7 para 5.

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

**58**

Paciente de 37 anos de idade apresenta-se para consulta odontológica. Sua queixa principal refere-se a sangramento gengival e mau hálito. Ao exame clínico, observa-se má higiene bucal e a presença de uma bolsa periodontal histológica de 6 mm. Após realizar terapia periodontal, bem-sucedida, espera-se que o edema seja reduzido e o infiltrado celular do tecido conjuntivo seja substituído por colágeno. Com base nisso, assinale a alternativa que apresenta o evento esperado em uma nova sondagem do local.

- (A) Identificação da formação do epitélio juncional longo.
- (B) Serão atingidos níveis normais de sondagem devido à indução da queratinização da mucosa dentro do sulco.
- (C) Identificação do nível de recessão decorrente do processo corrigido pelo tratamento periodontal.
- (D) A sonda periodontal não chegará à parte periapical do epitélio dentogengival.
- (E) Mesmo com pressão excessiva durante a sondagem, não haverá erro de medição da profundidade de sulco devido à reconfiguração do epitélio dentogengival.

**59**

Mãe de paciente de 17 anos de idade leva seu filho a atendimento odontológico, pois ele se queixou de lesão com aspecto escurecido na face oclusal dos molares. Ela relata que ele nunca foi muito cuidadoso com sua higiene bucal, mas, nos últimos tempos, tem se esforçado mais e demonstrado interesse em sua estética bucal. Questionado a respeito de sua dieta, o adolescente relatou que, apesar de gostar de refrigerantes, tem deixado de consumi-los com regularidade e que não come doces. Na face oclusal, há lesões escurecidas na região de sulcos, além de lesões de manchas brancas de aspecto liso e brilhante. Essas lesões atingem apenas o esmalte. Considerando os conceitos da Odontologia minimamente invasiva, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser feita apenas a manutenção das lesões com consultas regulares de 4 em 4 meses, desde que mantidos os parâmetros de higiene e dieta.
- (B) Devem ser feitas a aplicação de selante invasivo na face oclusal dos dentes posteriores, profilaxia e aplicação tópica de flúor gel.
- (C) Devem ser realizadas restaurações preventivas de resina nos dentes com manchas escurecidas e selantes invasivos nos dentes com manchas brancas.
- (D) Devem ser feitas a técnica de infiltração nas lesões de manchas brancas e apenas a manutenção das lesões escurecidas.
- (E) Devem ser feitos a técnica de infiltração nas lesões de manchas brancas e os selantes invasivos nas lesões escurecidas nos dentes posteriores.

**60**

Com relação à montagem da carga na autoclave para a realização da esterilização por calor úmido, podem-se utilizar embalagens para acondicionamento tipo grau cirúrgico. Durante a montagem da carga, deve-se evitar que o lado plástico das embalagens fique em contato com o lado de papel. Assinale a alternativa que justifica esse cuidado.

- (A) Tal procedimento pode gerar aumento de temperatura interna, interferindo na integridade das embalagens.
- (B) Tal procedimento pode gerar queda de temperatura interna, interferindo no processo de esterilização.
- (C) A montagem feita dessa forma prejudica a circulação do vapor entre as embalagens, o que causa prejuízo na função do indicador de processo (indicador de classe III).
- (D) O processo pode obter sucesso, mas não há garantia de que isso ocorra de forma adequada, pois os indicadores de classe V podem não ser estimulados adequadamente.
- (E) Tal montagem pode resultar na absorção pela embalagem de água condensada durante o processo de resfriamento da autoclave.

