



231443

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)**A**

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2026
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2027

041. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DENTISTAS

ESPECIALIDADE: ODONTOLOGIA HOSPITALAR

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

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A artéria maxilar, ramo terminal da artéria carótida externa, é dividida anatomicamente em três porções.

Assinale a alternativa que apresenta, exclusivamente, ramos originados em sua primeira porção (mandibular).

- (A) Artérias temporais profundas, artérias pterigóideas, artéria massetérica e artéria bucal.
- (B) Artéria alveolar superior posterior, artéria infraorbital, artéria do canal pterigóideo e artéria palatina descendente.
- (C) Artéria auricular profunda, artéria timpânica anterior, artéria alveolar inferior, artéria meníngea média e ramo meníngeo acessório.
- (D) Artéria alveolar superior posterior, artéria palatina descendente, artéria alveolar inferior e artéria bucal.
- (E) Artéria do canal pterigóideo, artéria bucal, artéria palatina descendente e artérias temporais profundas.

02. A infecção pela *Neisseria gonorrhoeae* representa um desafio contínuo para a saúde pública mundial como uma das infecções sexualmente transmissíveis (IST) mais prevalentes. No trato orofaríngeo, a gonorreia pode se manifestar clinicamente por meio de múltiplas úlceras na mucosa, caracterizadas por um eritema intenso e pela presença de uma pseudomembrana de coloração branco-amarelada.

Com base nas características morfológicas e na coloração de Gram dessa bactéria, os agentes etiológicos em questão são classificados como

- (A) bacilos Gram-negativos aeróbios.
- (B) bacilos Gram-positivos anaeróbios.
- (C) espiroquetas Gram-negativas anaeróbias.
- (D) cocos Gram-negativos aeróbios.
- (E) cocos Gram-positivos anaeróbios.

03. A avaliação básica do paciente com doença renal ou outras questões sistêmicas deve incluir uma série de exames que analisam o funcionamento dos rins. A taxa de filtração glomerular interpreta a capacidade de filtração dos glomérulos, detectando precocemente insuficiência renal crônica (DRC), além de acompanhar doenças como diabetes e hipertensão.

Assinale a alternativa que apresenta taxa de filtração glomerular (TFG) normal em adultos saudáveis.

- (A) 120 ml/min.
- (B) 30 ml/min.
- (C) 50 ml/min.
- (D) 140 ml/min.
- (E) 180 ml/min.

04. Diante de patologias cujo diagnóstico final não pode ser determinado com base apenas no histórico da lesão e no exame físico, há disponibilidade de uma variedade de procedimentos e exames para auxiliar no processo diagnóstico. Um exemplo é a tomografia por emissão de pósitrons (PET). Em relação a esse exame, é correto afirmar que

- (A) usa um potente magneto em vez de radiação ionizante para produzir as imagens tridimensionais do paciente.
- (B) utiliza uma escova para coletar células epiteliais e posterior avaliação histológica automatizada.
- (C) depende de administração de um fluido radiopaco, também conhecido como meio de contraste, e depois se faz uma radiografia simples e se avalia o desenho da distribuição do meio de contraste.
- (D) não é indicado para monitorar a reação do paciente à terapia contra câncer e nem como guia para regimes de tratamento adaptativos.
- (E) é indicado para identificação de células metabolicamente ativas, como metástases de carcinoma de células escamosas.

05. Paciente do sexo masculino, 65 anos, hipertenso e tabagista, apresenta aumento de volume persistente em corpo de mandíbula à esquerda com episódios intermitentes de dor e drenagem de pus por fístula intraoral há 4 meses. O dente 37, com extensa lesão de cárie e mobilidade, é o foco da infecção. Ao exame radiográfico, observa-se uma área radiolúcida irregular ("roído de traça") circundando uma zona de densidade óssea aumentada (sequestro ósseo).

Assinale a alternativa que apresenta hipótese de diagnóstico compatível com o caso clínico descrito.

- (A) Osteomielite esclerosante focal.
- (B) Osteomielite supurativa aguda.
- (C) Osteomielite supurativa crônica.
- (D) Osteoma osteoide.
- (E) Displasia cemento-óssea periapical.

06. No desenvolvimento do sistema estomatognático durante os primeiros meses de vida, a sucção desempenha um papel crucial na maturação muscular e no crescimento ósseo.

Com base na fisiologia da sucção e nos mecanismos hormonais envolvidos na lactação, assinale a alternativa correta.

- (A) No aleitamento artificial, o movimento da língua é caracterizado pela formação de um sulco central e elevação das margens laterais, gerando pressão negativa idêntica à do aleitamento natural.
- (B) O movimento da mandíbula durante a ordenha no aleitamento natural – ao deslocar-se para baixo e para a frente ao abrir e para cima e para trás ao fechar – auxilia na correção do retrognatismo mandibular fisiológico.
- (C) Nos primeiros 6 meses, a dissociação precoce entre os movimentos da língua e da mandíbula é o que permite a sucção eficiente e a deglutição do leite.
- (D) A ocitocina, liberada pela adeno-hipófise, é o hormônio responsável pela produção de leite nos alvéolos mamários através da contração das células mioepiteliais.
- (E) A ejeção do leite é um processo puramente mecânico de compressão do mamilo, sem dependência de estímulos neuro-hormonais do hipotálamo.

07. Paciente do sexo masculino, 12 anos, procura atendimento odontológico de urgência relatando trauma na região anterossuperior. Ao exame clínico e radiográfico, diagnostica-se uma luxação intrusiva no elemento 11. Após o período de acompanhamento, novas radiografias periapicais revelam a presença de pequenas lacunas radiolúcidas limitadas à superfície cementária lateral da raiz, sem evidências de rarefação óssea periapical ou lateral. Nota-se, ainda, a manutenção da integridade da lâmina dura em toda a extensão radicular.

Considerando o mecanismo de reparo frente a injúrias mecânicas ao ligamento periodontal, a descrição do caso é compatível com o diagnóstico de reabsorção

- (A) externa por substituição.
- (B) interna por substituição.
- (C) externa inflamatória.
- (D) interna inflamatória.
- (E) externa de superfície.

08. Paciente do sexo feminino, 62 anos, queixa-se de aumento de volume facial progressivo em região mandibular esquerda. Ao exame físico intraoral, observa-se expansão das corticais ósseas vestibular e lingual na região de molares, com mucosa íntegra. O exame imaginológico revela uma lesão radiolúcida multilocular de limites definidos no corpo da mandíbula, estendendo-se do dente 35 ao 37, apresentando nítida reabsorção radicular externa nos elementos envolvidos.

Considerando que a análise histopatológica revela uma neoplasia de origem epitelial odontogênica imersa em estroma fibroso maduro, sem a presença de ectomesênquima odontogênico, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Fibroma ameloblástico.
- (B) Ameloblastoma convencional (sólido/multicístico).
- (C) Tumor odontogênico cístico calcificante.
- (D) Fibroma odontogênico central.
- (E) Cementoblastoma.

09. Paciente do sexo masculino, 55 anos, comparece à consulta odontológica queixando-se de tumefação indolor na região anterior do palato. Ao exame clínico intraoral, observa-se aumento de volume nodular, de consistência resiliente, localizado na linha média do palato duro, imediatamente posterior aos incisivos centrais superiores, com mucosa de revestimento íntegra e de coloração normal. Os elementos dentários adjacentes apresentam testes de vitalidade pulpar positivos. O exame radiográfico periapical revela uma área radiolúcida unilocular, bem delimitada, com halo radiopaco, projetada na linha média entre as raízes dos incisivos centrais.

Diante do quadro clínico e radiográfico, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Cisto linfoepitelial oral.
- (B) Cisto radicular.
- (C) Cisto dentígero.
- (D) Cisto do ducto nasopalatino.
- (E) Lesão periférica de célula gigante.

10. No que tange à aplicação de técnicas de imagem para o diagnóstico de patologias das glândulas salivares, assinale a alternativa que apresenta a correlação técnica correta.
- (A) A tomografia por emissão de pósitrons (PET-CT) com fluorodeoxiglicose é indicada exclusivamente para o diagnóstico inicial de neoplasias malignas em glândulas maiores, sendo contraindicada para o monitoramento de recidivas.
 - (B) A sialografia apresenta superioridade diagnóstica em relação à ultrassonografia como exame auxiliar em todas as doenças glandulares.
 - (C) A biopsia aberta ou por aspiração com agulha fina é restrita às glândulas maiores, devido ao risco de disseminação tumoral quando realizada em glândulas salivares menores.
 - (D) A ressonância magnética (RM) demonstra desempenho superior ao da tomografia computadorizada (TC) na identificação de enfermidades em glândulas salivares menores e na detecção de lesões tumorais de pequenas dimensões inseridas em processos inflamatórios.
 - (E) A tomografia computadorizada (TC) é o padrão-ouro superior à ressonância magnética (RM) na avaliação de massas, devido à sua maior resolução de tecidos moles e definição de margens tumorais.
11. A cárie dentária é uma doença multifatorial dependente da interação dinâmica entre o hospedeiro (dente e saliva), o biofilme bacteriano (microbiota) e a dieta (substrato fermentável), ocorrendo ao longo de um determinado período.

Com base nos mecanismos físico-químicos e biológicos que regem essa interação, assinale a alternativa correta.

- (A) Os íons cálcio e fosfato são os principais responsáveis pela capacidade-tampão da saliva e têm suas concentrações elevadas com o aumento do fluxo salivar. Diferentemente do íon de bicarbonato, a ação desses íons não depende da presença de determinadas proteínas para contribuir na maturação pós-eruptiva e remineralização.
- (B) Entre 2 e 4 anos, após a irrupção, os dentes apresentam menor risco de desenvolver lesões de cárie, já que nesse período o esmalte é menos suscetível à desmineralização.
- (C) O esmalte dentário, mesmo quando apresenta menor grau de mineralização, pode permanecer íntegro e não desenvolver lesões de cárie, desde que os subprodutos do metabolismo bacteriano no biofilme estejam em equilíbrio com a capacidade-tampão da saliva.
- (D) A ingestão de sacarose inicia a glicólise no biofilme, resultando na redução da concentração de íons hidrogênio na interface placa-esmalte. Esse processo leva à queda do pH local, favorecendo a formação da mancha branca.
- (E) Os alimentos com alto potencial cariogênico são aqueles que fornecem energia rápida para o metabolismo bacteriano; nesse contexto, proteínas e lipídios são considerados altamente cariogênicos por servirem como fonte de substrato para a produção de ácidos na placa.

12. O epitélio que reveste o lúmen dos vasos sanguíneos e linfáticos, cujas células são achatadas e seus núcleos são alongados, é o

- (A) simples pavimentoso.
- (B) pseudoestratificado prismático.
- (C) simples cúbico.
- (D) simples prismático.
- (E) estratificado pavimentoso não queratinizado.

13. Com base nos fatores relacionados ao desenvolvimento radicular e ao crescimento esquelético que influenciam a erupção dos terceiros molares, assinale a alternativa correta.

- (A) O desenvolvimento exagerado da raiz distal resulta em uma rotação favorável do terceiro molar para a posição vertical, facilitando a erupção.
- (B) O crescimento simétrico e retilíneo entre as raízes mesial e distal ocasiona a permanência do dente inclinado para mesial ou seu giro para a distal.
- (C) Quando o crescimento esquelético da mandíbula e maxila precede o desenvolvimento dentário, é garantido espaço suficiente para a erupção.
- (D) O atraso no desenvolvimento da raiz mesial resulta em uma impacção com inclinação para distal.
- (E) O desenvolvimento exagerado da raiz distal, normalmente com uma curva mesial, é responsável por grave impacção com inclinação para mesial ou horizontal.

14. Durante o atendimento odontológico em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), um cirurgião-dentista opta pela técnica de adequação do meio bucal em um paciente com múltiplas lesões de cárie cavitadas. O material escolhido para o selamento provisório e controle imediato da microbiota foi o cimento de óxido de zinco e eugenol (OZE).

Considerando as propriedades físico-químicas e as limitações biológicas desse material, assinale a alternativa correta.

- (A) O OZE apresenta excelente vedamento marginal e propriedades mecânicas, sendo a principal indicação como forramento sob restaurações de amálgama.
- (B) Devido à presença de eugenol livre residual inibir a polimerização de sistemas adesivos e resinas compostas, contraindica-se o uso do OZE como base sob restaurações definitivas de resina.
- (C) É indicado para ser utilizado em contato direto com a polpa, devido à capacidade de solubilizar e liberar moléculas dentinárias bioativas que estimulam a formação de tecido calcificado.
- (D) A reação de presa do OZE é do tipo ácido-base, caracterizada pela reação entre o ácido poliacrílico e partículas de vidro fluorossilicato, liberando flúor no meio.
- (E) O OZE é considerado um material inerte e não apresenta propriedades antimicrobianas, dependendo exclusivamente das propriedades superiores de selamento mecânico para o controle da cárie.

15. No contexto do controle de infecção em ambientes de assistência à saúde bucal, a higienização das mãos permanece como o padrão-ouro na interrupção da cadeia de transmissão cruzada.

Considerando a ecologia microbiana da pele e os protocolos de antisepsia preconizados pela ANVISA e pela Organização Mundial da Saúde, assinale a alternativa que descreve corretamente a finalidade da lavagem simples das mãos e o comportamento dos microrganismos envolvidos.

- (A) Foca na redução da carga microbiana persistente, utilizando agentes de amplo espectro com efeito residual prolongado, garantindo a manutenção da eubiose cutânea durante procedimentos cirúrgicos invasivos.
- (B) Propõe a inativação enzimática de microrganismos comensais que habitam os folículos pilosos e glândulas sebáceas, sendo estes os principais responsáveis por surtos epidemiológicos em consultórios odontológicos devido à sua alta taxa de replicação.
- (C) Visa à erradicação completa da microbiota residente, composta majoritariamente por microrganismos de baixa virulência, como os *Staphylococcus aureus*, que colonizam as camadas mais profundas da derme.
- (D) Objetiva a remoção mecânica de sujidades e da microbiota transitória, a qual coloniza a camada superficial da pele.
- (E) Visa à remoção mecânica e química de sujidades e a eliminação da microbiota residente e transitória da pele, reduzindo a introdução de microrganismos no sítio cirúrgico.

16. O uso de anticoagulantes é uma prática comum, indicada na prevenção do tromboembolismo venoso (TEV). Sendo assim, alguns cuidados devem ser tomados para o atendimento odontológico seguro dos pacientes que fazem uso dessas medicações.

Com relação a essa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) A heparina não tem sua farmacocinética alterada por fatores intrínsecos ou extrínsecos ao organismo.
- (B) O tempo de protrombina ou o tempo de atividade da protrombina e seu derivado, o índice internacional normalizado (RNI), são medidas laboratoriais para avaliar a via extrínseca da coagulação.
- (C) A varfarina possui efeito sobre os trombos já estabelecidos, além de reverter o dano isquêmico nos tecidos.
- (D) A maioria dos pacientes tratados com anticoagulantes precisa manter o índice internacional normalizado (RNI) entre 2 e 6, um estado que reduz o risco de trombose sem causar uma anticoagulação perigosa.
- (E) O efeito anticoagulante da heparina não é imediato como o da varfarina e da femprocumona, porque essa ação não é exercida sobre os fatores de coagulação já sintetizados.

17. Existem várias correlações entre os fatores anatômicos das articulações temporomandibulares (ATM) e da plataforma oclusal que devem ser respeitadas durante os procedimentos clínicos restauradores. Durante o movimento de lateralidade, observa-se o contato dos caninos (superiores e inferiores) do lado de trabalho e, concomitantemente, o deslocamento do côndilo do lado de balanceio para frente, para baixo e para a medial, mantendo uma correlação entre os determinantes variáveis e os determinantes fixos.

O determinante fixo responsável principalmente por determinar o movimento vertical do lado de balanceio é

- (A) o ângulo de Bennett.
- (B) a guia incisiva.
- (C) a guia condilar.
- (D) a guia canina.
- (E) o ângulo de Fisher.

18. Uma paciente de 24 anos, com diagnóstico confirmado de porfiria aguda intermitente (PAI), busca atendimento odontológico para a exodontia dos terceiros molares. O cirurgião bucomaxilofacial deve planejar o protocolo farmacológico com extrema cautela, uma vez que a administração de substâncias porfirinogênicas pode desencadear crises neuroviscerais graves por meio da indução enzimática no fígado.

Considerando a segurança farmacológica necessária para essa condição, assinale a alternativa que apresenta apenas fármacos seguros para a prescrição dessa paciente.

- (A) Amoxicilina + clavulanato e dexametasona.
- (B) Clindamicina e diazepam.
- (C) Orfenadrina e paracetamol.
- (D) Diclofenaco e metronidazol.
- (E) Amoxicilina e orfenadrina.

19. Durante a execução de técnica anestésica para a realização de procedimento cirúrgico, o paciente, imediatamente após a injeção, manifesta incapacidade de fechar a pálpebra (lagoftalmo), queda da comissura labial e perda de mímica facial, tudo de forma unilateral e transitória. Esses sinais indicam uma paralisia facial periférica acidental, complicação que é, na maioria das vezes, evitada quando o profissional adere rigorosamente ao protocolo de segurança, que exige o contato da agulha com o osso antes da deposição da solução na técnica de bloqueio do nervo

- (A) infraorbitário.
- (B) mentoniano.
- (C) alveolar superior posterior.
- (D) alveolar inferior.
- (E) incisivo.

20. A oclusão mutuamente protegida é considerada o padrão ideal para o paciente dentado, pois as características biomecânicas dos grupos dentais são aproveitadas para proteger as estruturas de suporte.

Considerando os princípios biomecânicos desse esquema oclusal, assinale a alternativa correta.

- (A) A dinâmica do movimento protrusivo na oclusão orgânica é caracterizada pela manutenção do contato em toda a arcada, eliminando a formação do espaço de Christensen.
- (B) No lado de balanceio, é necessária a presença de contatos oclusais pontuais para garantir a estabilidade mandibular durante a desocclusão pelo canino no lado oposto.
- (C) Durante o movimento de lateralidade, deve ocorrer o toque simultâneo de todos os dentes do lado de trabalho e, no mínimo, um contato estabilizante no lado de balanceio.
- (D) No movimento de protrusão, a guia incisiva deve permitir o contato harmônico entre os dentes anteriores e posteriores para distribuir as forças horizontais.
- (E) Em posição de fechamento cêntrico, a carga oclusal é direcionada aos dentes posteriores, enquanto os dentes anteriores apresentam ausência de contatos efetivos ou toques extremamente leves.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre a atuação dos cirurgiões-dentistas (CD) na UTI, assinale a alternativa correta.

- (A) Próteses dentárias removíveis devem sempre ser retiradas de paciente com ventilação mecânica.
- (B) O controle de sangramento oral pelo CD, em paciente sob intubação orotraqueal, deve ser obtido com a administração endovenosa de ácido tranexâmico.
- (C) A remoção dos aparelhos ortodônticos fixos é indicada para todos os pacientes sob ventilação mecânica.
- (D) Tratamentos restauradores convencionais com uso de alta rotação devem ser realizados em casos nos quais não há comprometimento pulpar.
- (E) Todos os procedimentos odontológicos só devem ser realizados pelo CD após o paciente assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

22. A remoção mecânica do biofilme bucal associada ao uso de enxaguatórios e a manutenção adequada dos cuidados orais de higiene bucal impactam diretamente em qual infecção comum em UTI?

- (A) Pneumonia nosocomial viral.
- (B) Infecção da corrente sanguínea (ICS).
- (C) Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM).
- (D) Infecção do trato urinário (ITU).
- (E) Septicemia.

23. Dos agentes adjuvantes usados na manutenção e no tratamento da saúde bucal dos pacientes internados em UTI, qual solução apresenta maior substantividade?

- (A) Triclosano.
- (B) Óleos essenciais.
- (C) Cloreto de cetilperidínio.
- (D) Fluoreto de sódio.
- (E) Digluconato de clorexidina.

24. A interpretação adequada dos exames complementares previamente à abordagem odontológica na UTI é fundamental para a correta identificação do melhor momento para a intervenção odontológica e o sucesso do procedimento.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta entre o exame e a sua interpretação.

- (A) O aumento do número total de hemácias indica a presença de anemia.
- (B) O aumento do hematócrito pode indicar a presença de infecção ou desidratação.
- (C) O aumento do volume corpuscular médio (VMC) indica a presença de anemia microcítica.
- (D) A diminuição do RDW (*red blood cell distribution width*) indica diminuição no tamanho das hemácias.
- (E) A diminuição da quantidade de hemoglobina indica policitemia.

25. A radiografia digital utilizada na odontologia hospitalar apresenta como vantagem a redução da dose de radiação em até quantos por cento se comparada aos exames radiográficos hospitalares convencionais?

- (A) 50%
- (B) 60%
- (C) 100%
- (D) 90%
- (E) 30%

26. A nutrição é considerada um dos fatores predisponentes secundários de qual alteração odontológica?

- (A) Gengivite ulcerativa necrosante.
- (B) Mucocele.
- (C) Mucosite.
- (D) Granuloma piogênico.
- (E) Líquen plano erosivo.

27. O conhecimento farmacológico é fundamental para a eficácia do tratamento e segurança dos pacientes e profissionais.

Para uma gestante de 22 semanas, apresentando quadro de dor importante não paliada com uso de paracetamol, o medicamento que pode ser utilizado com segurança para ela e para o feto é:

- (A) dipirona.
- (B) dexametasona.
- (C) naproxeno.
- (D) ibuprofeno.
- (E) codeína.

28. A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) é a pneumonia nosocomial, mais comum em pacientes adultos na UTI. Ela pode ocorrer a partir de 48 horas após a intubação orotraqueal e até 72 horas após a extubação.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) Estudos recentes comprovam que a higiene oral apresenta pouca relevância no desenvolvimento da pneumonia nosocomial.
- (B) A desorganização constante da placa bacteriana aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia química nos pacientes internados na UTI.
- (C) A translocação de bactérias responsáveis pela doença periodontal para o trato respiratório pode desencadear o quadro de pneumonia.
- (D) Em pacientes sob ventilação mecânica, deve-se evitar o uso de colutórios para diminuir o risco de broncoaspiração desses líquidos.
- (E) O uso isolado de irrigação com clorexidina a 2% é a forma mais eficaz de controle bacteriano na cavidade oral, diminuindo o risco de pneumonia nosocomial.

29. A determinação do foco infeccioso é de grande importância para a avaliação da gravidade do processo infeccioso e sua possível evolução para sepse.

Quais microrganismos foram identificados como agentes infecciosos mais prevalentes nas UTI brasileiras?

- (A) Anaeróbios estritos.
- (B) Gram-negativos.
- (C) Gram-positivos.
- (D) Aeróbios estritos.
- (E) Fungos.

30. Os bebês prematuros, nascidos antes da 37ª semana, devem ser acompanhados por odontopediatras, pois podem apresentar alterações na cavidade bucal como:

- (A) dentes natais.
- (B) anquiloqueilia.
- (C) nódulo de Bohn.
- (D) pérolas de Epstein.
- (E) hipoplasia de esmalte.

31. O diagnóstico do câncer de cabeça e pescoço é apoiado no exame físico locorregional, na biópsia da lesão e nos exames complementares. O conjunto dessas informações é a base para o estadiamento da doença.

Baseado na classificação T do estadiamento, um paciente classificado como estágio IV, obrigatoriamente, apresenta

- (A) tumor primário com até 2 cm.
- (B) metástase a distância.
- (C) tumor primário com 2 a 4 cm.
- (D) invasão de estruturas adjacentes.
- (E) tumor primário com 4 cm ou mais.

32. Paciente masculino, 32 anos, diagnosticado com carcinoma de células escamosas na região de cabeça e pescoço, tem prescrição de quimioterapia com paclitaxel.

As toxicidades agudas que podem ser observadas nesse paciente são:

- (A) xerostomia e glaucoma.
- (B) hipotireoidismo e toxicidade pulmonar.
- (C) náuseas e toxicidade cardíaca.
- (D) mucosite e esterilidade.
- (E) alopecia e estenose de carótida.

- 33.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente apenas toxicidades associadas a altas doses de radioterapia para tumores intrabucais.
- (A) Cárie de radiação, osteorradionecrose e mucosite.
 - (B) Osteonecrose medicamentosa, trismo e infecções oportunistas.
 - (C) Neutropenia, mucosite e náusea.
 - (D) Alopecia, pancitopenia e disgeusia.
 - (E) Xerostomia, plaquetopenia e disfagia.
- 34.** Quando os pacientes submetidos ao transplante de células tronco hematopoiéticas (TCTH) autólogo podem passar por tratamento odontológico mais amplos?
- (A) Logo após o período de condicionamento (entre D+ 5 e D+ 10).
 - (B) Logo após o período de indução (entre D+ 10 e D+ 20).
 - (C) Durante o período de indução (D+ 1).
 - (D) Após o período crítico (D+ 100).
 - (E) Durante o período de condicionamento (D- 4 ou D- 3).
- 35.** Sobre o atendimento odontológico ao paciente com diabetes melito (DM), assinale a alternativa correta.
- (A) O uso de anestésicos com vasoconstritor em altas concentrações está indicado para aumentar a hemostasia local e o tempo de trabalho.
 - (B) A antibioticoterapia deve ser considerada nos pacientes com DM associado a doenças cardiovasculares.
 - (C) O anestésico local sem vasoconstritor indicado para atendimento aos pacientes com DM é a articaina.
 - (D) O uso de ansiolíticos é recomendado para todos os atendimentos odontológicos invasivos em pacientes com DM.
 - (E) Só devem ser atendidos casos de emergência em pacientes com DM.
- 36.** Qual das alterações a seguir pode ser observada em pacientes portadores de perda progressiva da função renal?
- (A) Perda da lâmina dura e rarefação óssea mandibular.
 - (B) Aumento do risco de desenvolvimento de leucemia.
 - (C) Alcalose metabólica.
 - (D) Hálito cetônico.
 - (E) Policitemia por aumento da eritropoetina.
- 37.** Sobre o atendimento odontológico dos pacientes portadores de doenças cardiovasculares, pode-se afirmar, corretamente:
- (A) pacientes que fazem uso de anticoagulantes orais (ACO) devem suspender seu uso por 3 a 5 dias quando o INR estiver entre 2 e 4.
 - (B) pacientes portadores de doença arterial coronariana e alérgicos à penicilina devem utilizar clindamicina 600 mg, 1 hora antes do procedimento.
 - (C) a mepivacaína com adrenalina é o anestésico de escolha no atendimento dos pacientes portadores de doenças valvares.
 - (D) na prevenção da endocardite infecciosa para pacientes com alto risco, a profilaxia antibiótica é considerada mais eficaz do que a manutenção da saúde bucal na prevenção primária.
 - (E) a profilaxia antibiótica é indicada para pacientes portadores de valvopatias moderadas.
- 38.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos eventos de maior impacto na cavidade bucal de pacientes com transplante hepático, medicados com imunossupressores, logo após o transplante.
- (A) Periodontite.
 - (B) Disfagia.
 - (C) Sialorreia.
 - (D) Hipertrofia papilar.
 - (E) Hiperplasia gengival.
- 39.** A principal causa da síndrome da hipotensão supina que afeta cerca de 10% das gestantes e caracteriza-se por hipotensão, bradicardia e, em alguns casos, síncope materna, além de hipóxia fetal, é:
- (A) adaptação hormonal fisiológica.
 - (B) compressão da veia cava inferior e da artéria aorta pelo aumento do volume uterino.
 - (C) desidratação.
 - (D) disfunção do retorno venoso periférico.
 - (E) pré-eclâmpsia descompensada.

40. A atuação do cirurgião-dentista em ambiente hospitalar é imprescindível para a reabilitação integral dos pacientes com fissuras labiopalatinas, sendo que o cirurgião-dentista deve participar ativamente do planejamento cirúrgico, dos procedimentos primários, bem como das cirurgias reparadoras.

Frente a essa situação, qual o período mais indicado para a realização das cirurgias de queiloplastia e palatoplastia, respectivamente?

- (A) Entre 10 e 15 meses; e até 24 meses de idade.
- (B) Entre 1 e 3 meses; e até 12 meses de idade.
- (C) Entre 8 e 10 meses; e até 20 meses de idade.
- (D) Entre 3 e 6 meses; e até 18 meses de idade.
- (E) Entre 12 e 18 meses; e até 36 meses de idade.

41. Sobre os exames complementares utilizados para auxílio no diagnóstico das lesões bucais, assinale a alternativa correta.

- (A) Na citologia esfoliativa, o material deve ser transferido para uma lâmina de vidro e fixado imediatamente em álcool a 50% mais formol a 5%.
- (B) As biópsias incisionais estão indicadas nas lesões com suspeita de benignidade ou extensas.
- (C) Antes da coleta da citologia esfoliativa, o paciente deve realizar bochecho com soro fisiológico ou água.
- (D) Biópsia de tecido duro (osso) deve ser imerso em solução de formal a 1% com, no mínimo, o dobro do volume do produto da biópsia.
- (E) Na biópsia das lesões tumorais, o centro deve ser a área de eleição.

42. _____ é uma doença infectocontagiosa preocupante no ambiente hospitalar. Ela é capaz de causar danos principalmente em pacientes com imunidades comprometidas ou imaturas, os quais apresentam histórico de primoinfecção, com períodos de latência e reativação. Esses pacientes podem apresentar quadro de sialoadenite aguda ou xerostomia.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- (A) Toxoplasmose
- (B) Citomegalovírus (CMV)
- (C) Herpes-zóster
- (D) Sífilis
- (E) Aspergilose

43. Os distúrbios neurológicos compreendem uma ampla gama de condições que comprometem o sistema nervoso (central ou periférico), impactando diretamente na qualidade de vida do paciente com reflexos diretos no atendimento odontológico.

No atendimento ambulatorial de paciente portador de epilepsia, o cirurgião-dentista deve

- (A) realizar contenção física no princípio do atendimento antes da crise epilética.
- (B) promover estímulos sonoros e visuais.
- (C) usar sedação endovenosa com benzodiazepínicos.
- (D) manter o uso de sugador de alta potência durante toda consulta.
- (E) utilizar tom de voz calmo e tranquilo com o objetivo de transmitir segurança.

44. O tratamento dos transtornos de humor engloba terapias cognitivo-comportamentais, psicoterapias e terapias medicamentosas.

Assinale a alternativa que relaciona, correta e respectivamente, o princípio ativo do medicamento, a sua principal alteração oral e as interações medicamentosas de interesse para o cirurgião-dentista.

- (A) Carbonato de Lítio, gosto metálico, AINE.
- (B) Amitriptilina, trismo, metronidazol.
- (C) Quetiapina, bruxismo, paracetamol.
- (D) Lamotrigina, gosto metálico, benzodiazepínicos.
- (E) Diazepam, disgeusia, macrolídeos.

45. Sobre os cuidados paliativos em odontologia, é correto afirmar:

- (A) o paciente em cuidados paliativos deve ser acompanhado pela equipe de odontologia para a realização de reabilitação, mesmo que complexa, a fim de aprimorar a qualidade de vida dos pacientes.
- (B) a estratégia do cirurgião-dentista deve ser pautada em tratamentos curativos, visando eliminar possíveis fontes de dor e/ou infecção.
- (C) os cuidados paliativos em odontologia baseiam-se em promover o alívio da dor.
- (D) a atuação do cirurgião-dentista em cuidados paliativos consiste em prevenir, diagnosticar e tratar possíveis complicações orais decorrentes da doença de base ou do seu tratamento.
- (E) o tratamento odontológico dos pacientes em cuidados paliativos é contraindicado, sendo realizado apenas na presença de quadros infecciosos.

46. Sobre os benefícios do controle das infecções bucais e do acompanhamento odontológico em pacientes idosos em ambiente hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) A intervenção odontológica precoce reduz o risco de resistência bacteriana.
- (B) Ocorre a diminuição do uso de medicamentos controlados e analgésicos de ação central.
- (C) Hospitais que implementam os cuidados de higiene oral apresentam diminuição dos índices de mortalidade e do tempo de internação de pacientes idosos.
- (D) A incidência de pneumonia nosocomial é diminuída em 100%.
- (E) A implementação dos cuidados bucais em pacientes idosos aumenta os custos para o sistema de saúde.

47. As aplicações da fotobiomodulação na odontologia hospitalar incluem a terapia fotodinâmica antimicrobiana (aPDT) utilizada para a erradicação de infecções oportunistas.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma associação entre fotosensibilizador e comprimento de onda, utilizando laser de baixa potência.

- (A) Azul de metileno e comprimento de onda de 1.320 nm.
- (B) Indocianina verde e comprimento de onda de 830 nm.
- (C) Vermelho congo e comprimento de onda de 830 nm.
- (D) Indocianina verde e comprimento de onda de 1.320 nm.
- (E) Azul de metileno e comprimento de onda 660 nm.

48. Qual(is) procedimento(s) odontológico(s) é(são) considerado(s) uma técnica atraumática e não invasiva para realização em UTI?

- (A) Cultura e antibiograma.
- (B) Reembasamento de prótese.
- (C) Biópsia de tecido mole.
- (D) Hemostasia com suturas.
- (E) Tratamento periodontal.

49. Os distúrbios vasculares, considerados emergências médicas, são decorrentes de alterações na circulação cerebral como os acidentes vasculares encefálicos (AVE) e os ataques isquêmicos transitórios (AIT).

Assinale a alternativa que apresenta corretamente como os AIT distinguem-se dos AVE.

- (A) Duração dos sintomas inferior a 24 horas.
- (B) Presença de danos funcionais permanentes.
- (C) Intensa cefaleia com origem na região frontotemporal.
- (D) Surgimento de petéquias cervicofaciais.
- (E) Hemiplegia unilateral, afasia e disartria.

50. Atualmente, a assistência odontológica na UTI é sustentada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da RDC nº 7, de 2010.

Sobre a RDC nº 7, assinale a alternativa correta.

- (A) Determina o grau hierárquico da equipe multiprofissional no atendimento ao paciente internado em UTI.
- (B) Define que o atendimento do cirurgião-dentista na UTI deve ser realizado sempre na presença da equipe médica.
- (C) Institui que toda UTI pública deve contar com a presença de, pelo menos, 1 cirurgião-dentista, 24 horas por dia à beira leito.
- (D) Propõe que a atuação do cirurgião-dentista na UTI deve seguir obrigatoriamente a escala de plantão das equipes médicas.
- (E) Estabelece que, para o funcionamento e cadastramento de uma UTI, é necessária a prestação de serviços odontológicos aos pacientes internados.

