

TIPO

1

Endere

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

EDIÇÃO 2026/2027

TARDE

MULTIPROFISSIONAL

ODONTOLOGIA

PROVA OBJETIVA – TIPO 1



SUA PROVA

- Além deste caderno de questões contendo **100 (cem)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala uma folha para a marcação das respostas.



TEMPO

- 5 horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- 1 hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.**
- 30 minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões.**



NÃO SERÁ PERMITIDO

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



INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta.
- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o programa e o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com programa ou tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

Conhecimentos Gerais

1

Para assegurar a integralidade dos cuidados, o Sistema Único de Saúde (SUS) organiza os seus serviços em regiões de saúde, articulando o acesso dos usuários entre diferentes municípios.

Sobre o acesso às ações e aos serviços de saúde nesse modelo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Organiza-se pela livre procura e pela escolha do serviço pelo usuário.
- (B) Distribui-se em redes próprias e independentes para cada ente federativo.
- (C) Condiciona-se à capacidade instalada e à oferta do município de residência.
- (D) Concentra-se nos serviços municipais e abrange todos os níveis de atenção.
- (E) Inicia-se pelas portas de entrada e segue o percurso assistencial indicado.

2

Leia o trecho a seguir.

Em um hospital, enquanto os usuários relatam dificuldades para obter informações sobre seu cuidado, os trabalhadores, por sua vez, apontam que os fluxos de atendimento são definidos sem considerar os problemas enfrentados pelas equipes.

De acordo com a Política Nacional de Humanização, assinale a opção que indica a medida mais coerente da direção do hospital para enfrentar essa situação.

- (A) Criar espaços coletivos para pactuar mudanças no cuidado e no trabalho.
- (B) Adotar protocolos para padronizar as informações fornecidas aos usuários.
- (C) Ampliar a ouvidoria para registrar reclamações e produzir relatórios técnicos.
- (D) Reorganizar os fluxos de atendimento para reduzir a espera e aumentar a eficácia.
- (E) Capacitar as equipes para aperfeiçoar a comunicação com usuários e familiares.

3

Entre os atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde, a *longitudinalidade* qualifica a relação estabelecida entre a equipe e a população atendida.

Esse atributo se caracteriza pela

- (A) manutenção do vínculo entre equipe e usuários, mesmo sem demanda imediata.
- (B) articulação do cuidado entre serviços, com circulação das informações clínicas.
- (C) utilização da unidade como referência inicial para novas necessidades de saúde.
- (D) oferta de ações compatíveis com as diferentes necessidades da população atendida.
- (E) consideração das condições familiares e comunitárias no planejamento das ações.

4

Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, que orienta a integração das ações no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Articula as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador.
- II. Prioriza a identificação de doenças e agravos como eixo central das ações de vigilância.
- III. Integra as ações de vigilância às redes de atenção e às necessidades dos territórios.

Está correto o que se afirma em

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

5

Realizada no contexto da Reforma Sanitária, a 8ª Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, sistematizou propostas que orientaram os debates constituintes relativos às políticas de saúde.

Entre essas propostas, assinale a que serviu de base para o texto constitucional de 1988.

- (A) A unificação da previdência social e a ampliação da cobertura aos trabalhadores rurais.
- (B) O reconhecimento da saúde como direito e a criação de um sistema único e universal.
- (C) A integração dos serviços de saúde por convênios entre órgãos federais e estaduais.
- (D) A manutenção do acesso à assistência médica condicionado à vinculação previdenciária.
- (E) O fortalecimento da assistência médica individual e a ampliação da contratação de serviços privados.

6

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe que a formação dos trabalhadores esteja vinculada às situações vivenciadas nos serviços.

Nessa perspectiva, a educação permanente caracteriza-se por

- (A) problematizar situações do trabalho para produzir mudanças nas práticas de saúde.
- (B) promover qualificações formais para adequar os profissionais às funções institucionais.
- (C) desenvolver cursos periódicos para ampliar os conhecimentos técnicos dos trabalhadores.
- (D) oferecer treinamentos específicos para corrigir dificuldades identificadas pela gestão.
- (E) organizar conteúdos previamente definidos para atualizar os procedimentos profissionais.

7

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra reconhece que o racismo pode operar tanto nas relações interpessoais quanto no funcionamento dos serviços.

Considerando especificamente sua dimensão institucional, o racismo caracteriza-se pela

- (A) atribuição das desigualdades de saúde às diferenças culturais entre os grupos atendidos.
- (B) diferenciação das condutas dos agentes segundo características raciais presumidas dos usuários.
- (C) reprodução de desvantagens por normas, rotinas e práticas que limitam o acesso e o cuidado.
- (D) organização de serviços específicos como resposta às necessidades da população negra.
- (E) concentração do problema em atitudes discriminatórias ocorridas durante os atendimentos.

8

Durante uma coleta de sangue, a profissional percebe que o recipiente para descarte de perfurocortantes está longe do local do procedimento. Após retirar a agulha, ela avalia como realizar o descarte de maneira segura.

Nesse contexto, de acordo com a Norma Regulamentadora nº 32, assinale a opção que apresenta a conduta adequada.

- (A) Dobrar a agulha com auxílio de instrumento e acondicioná-la junto aos resíduos infectantes.
- (B) Reencapar a agulha com uma das mãos e transportá-la até o recipiente de descarte disponível.
- (C) Manter o conjunto sobre a bandeja e descartá-lo após a conclusão dos demais atendimentos.
- (D) Solicitar a aproximação do recipiente e descartar o conjunto, sem reencapar ou desconectar a agulha.
- (E) Desconectar a agulha da seringa manualmente e descartar cada material no recipiente correspondente.

9

A cultura de segurança, no Programa Nacional de Segurança do Paciente, orienta a forma como as instituições lidam com os incidentes na assistência.

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

- () A notificação de incidentes contribui para o aprendizado institucional e a melhoria dos processos.
- () A culpabilização individual do profissional contribui para a prevenção de novos incidentes.
- () A análise dos incidentes contribui para identificar fatores organizacionais e oportunidades de melhoria.

As afirmativas são, respectivamente,

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

10

Nas Redes de Atenção à Saúde, os diferentes serviços devem atuar de maneira integrada para garantir a continuidade dos cuidados.

Nessa organização, os pontos de atenção mantêm relações

- (A) centralizadas e escalonadas, conforme a gravidade imediata de cada demanda.
- (B) autônomas e territoriais, conforme os limites administrativos de cada município.
- (C) especializadas e independentes, conforme os protocolos próprios de cada área.
- (D) horizontais e complementares, conforme as necessidades de cuidado dos usuários.
- (E) sucessivas e subordinadas, conforme a complexidade dos atendimentos oferecidos.

11

O Sistema Único de Saúde (SUS) é considerado uma das maiores políticas públicas de inclusão social do mundo. A partir da década de 1960, a incorporação das ciências sociais ao campo da saúde contribuiu para a formulação de novas concepções de cuidado. Posteriormente, os movimentos da Reforma Sanitária Brasileira, articulados às lutas pela redemocratização do país, impulsionaram mudanças na concepção, na organização e na gestão das políticas de saúde. Esse processo contribuiu para a construção das bases do sistema que seria instituído pela Constituição Federal de 1988.

Adaptado de <https://www.nexojornal.com.br/>

Considerando o processo histórico apresentado e os princípios que orientaram a Reforma Sanitária, assinale a afirmativa correta.

- (A) Propõe a ampliação do acesso à saúde como direito de cidadania, associada à construção de um sistema público de caráter universal e à superação da vinculação entre assistência e condição previdenciária.
- (B) Sustenta a participação da sociedade na formulação das políticas de saúde, mas preserva a vinculação do acesso aos serviços públicos à condição de trabalhador segurado pela Previdência Social.
- (C) Prioriza a assistência hospitalar individual, atribuindo às ações de promoção da saúde e prevenção de doenças papel complementar na organização dos serviços.
- (D) Propõe a ampliação do acesso aos serviços de saúde, mantendo, contudo, a centralização da gestão e do financiamento das ações na esfera federal.
- (E) Prioriza a coordenação federal das políticas de saúde, mantendo nos demais entes federativos funções essencialmente operacionais na execução dos serviços.

12

Se os valores e aspirações do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na Constituição de 1988, seu conteúdo institucional teve como momento fundador a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), que regula e operacionaliza o novo sistema de saúde, à qual seguiram-se diversas outras, que desenvolveram o arcabouço institucional do sistema pactuado em 1988.

Considerando o processo de institucionalização do Sistema Único de Saúde e o disposto nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, analise as afirmativas a seguir.

- I. A Lei Orgânica da Saúde estabeleceu, entre as diretrizes do SUS, a descentralização político-administrativa e a regionalização da rede de serviços, além da criação dos Conselhos e das Conferências de Saúde como instâncias permanentes de participação da comunidade.
- II. A descentralização previa um sistema com maior protagonismo dos estados e municípios na provisão das ações e serviços de saúde e na tomada de decisões, com direção única em cada esfera de governo e distribuição de competências entre os diferentes níveis de governo.
- III. A participação da comunidade foi institucionalizada como componente da gestão do SUS, mediante a criação dos Conselhos e das Conferências de Saúde em cada esfera de governo, com atribuições relacionadas à participação na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

13

Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), conforme a concepção adotada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a afirmativa correta.

- (A) Prestam serviços de saúde, com foco exclusivamente nos procedimentos hospitalares de alta complexidade.
- (B) Organizam os serviços de saúde em níveis independentes de atuação, sem necessidade de comunicação entre eles.
- (C) Substituem a Atenção Primária à Saúde pelos Serviços Especializados, como principal porta de entrada do sistema.
- (D) Integram as ações e os serviços de saúde sob diferentes pontos de atenção, com o objetivo de garantir cuidado contínuo e integral aos usuários.
- (E) Organizam os serviços de saúde dando autonomia aos seus componentes, priorizando o encaminhamento direto para procedimentos especializados.

14

Em um município, uma equipe de saúde identifica que pessoas que utilizam espaços públicos para moradia e subsistência encontram dificuldades para acessar os serviços de saúde e outras políticas públicas. A equipe decide discutir estratégias de atendimento articuladas com outros setores da rede de proteção social.

Considerando a Política Nacional para a População em Situação de Rua, instituída pelo Decreto nº 7.053/2009, assinale a opção que identifica corretamente a população a que essa política se destina.

- (A) Migrantes e imigrantes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, especialmente aqueles que enfrentam dificuldades de acesso à moradia, ao trabalho e aos serviços públicos.
- (B) Pessoas que residem em abrigos ou instituições de acolhimento, independentemente de sua situação socioeconômica e de seus vínculos familiares ou comunitários.
- (C) Pessoas que utilizam as ruas e outros espaços públicos como espaço de moradia e/ou subsistência, em situação de pobreza e com vínculos familiares ou comunitários fragilizados ou interrompidos.
- (D) Comunidades quilombolas em situação de vulnerabilidade social, especialmente aquelas que enfrentam dificuldades de acesso às políticas públicas e aos serviços de proteção social.
- (E) Pessoas em situação de pobreza que não possuem residência própria, ainda que disponham de moradia regular e mantenham vínculos familiares e comunitários preservados.

15

Sobre a Estratégia Saúde da Família (ESF), de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a afirmativa correta.

- (A) Atua na assistência hospitalar, concentrando suas ações no tratamento de agravos de alta complexidade.
- (B) Desenvolve, graças à atuação de equipes multiprofissionais, ações de cuidado para a população de um território definido.
- (C) Realiza exclusivamente atividades de prevenção de doenças, encaminhando todas as demais demandas para os serviços especializados.
- (D) Presta atendimento apenas aos indivíduos previamente cadastrados na unidade, sendo vedado o acolhimento de usuários não adscritos ao território.
- (E) Substitui integralmente os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde, tornando desnecessário o funcionamento dos serviços ambulatoriais especializados e dos hospitalares.

16

Sobre a Política Nacional de Humanização, que busca pôr em prática os princípios do SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Retira a responsabilidade pelo cuidado nos tratamentos de saúde da rede sociofamiliar dos usuários dos serviços.
- (B) Dissocia a assistência em saúde da gestão, de modo que a tomada de decisão seja focada na necessidade do usuário.
- (C) Busca preservar a equipe de saúde ao impedir que o usuário de saúde compartilhe suas dores durante a internação em suas redes sociais.
- (D) Respeita a diretriz da clínica ampliada, de modo a ampliar os exames para o diagnóstico clínico, melhorando a análise técnica e fragmentada sobre o sujeito.
- (E) Busca transformar as relações de trabalho, ampliando o grau de contato e a comunicação entre as pessoas, tirando-as do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.

17

A Política Nacional de Vigilância em Saúde, instituída pela Resolução nº 588, de 12 de julho de 2018, é uma política pública essencial do SUS. Tem caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade exclusiva do poder público.

Nesse sentido, sobre as estratégias para a organização da Vigilância em Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os processos de trabalho devem estar integrados com a atenção à saúde, sendo pautados pelo conhecimento das condições sociais e econômicas do território e organizados em diversas situações.
- II. Os processos de trabalho devem atender ao planejamento do Ministério da Saúde, com identificação das prioridades, com base na análise da situação de saúde, no mapeamento das atividades de produção, consumo e infraestrutura e no potencial impacto no território.
- III. A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) deve contribuir para a construção de linhas de cuidado que agrupem doenças e agravos e determinantes de saúde, identificando riscos e situações de vulnerabilidade.

Está correto o que se afirma em

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

18

Em uma unidade de saúde, a equipe percebe que pacientes com nomes semelhantes têm sido chamados apenas pelo primeiro nome, aumentando o risco de administração de medicamentos ou realização de procedimentos ao paciente errado.

De acordo com o Programa Nacional de Segurança do Paciente, assinale a opção que indica a medida mais adequada para enfrentar essa situação.

- (A) Implantar protocolo de identificação segura do paciente, utilizando pelo menos dois identificadores.
- (B) Reforçar a atenção dos profissionais durante a chamada dos pacientes.
- (C) Orientar os pacientes a confirmar verbalmente seu nome antes dos procedimentos.
- (D) Centralizar a conferência da identidade dos pacientes na equipe de enfermagem.
- (E) Registrar os casos de identificação incorreta para avaliação posterior pela gestão.

19

Diversos estudos destacam que o trabalho em equipe na saúde é fundamental para a melhoria da qualidade assistencial, segurança do paciente e integralidade do cuidado.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) e estudos sobre Educação Interprofissional, as equipes que desenvolvem práticas colaborativas apresentam melhores resultados clínicos e maior satisfação dos usuários.

Sobre as práticas colaborativas efetivas em equipes multiprofissionais de saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) As decisões clínicas são centralizadas no profissional médico, cabendo aos demais membros da equipe executar as condutas definidas.
- (B) A comunicação entre os profissionais deve ocorrer apenas quando houver divergências técnicas que possam comprometer a assistência ao paciente.
- (C) O trabalho colaborativo exige que todos os profissionais possuam formação semelhante para reduzir conflitos e aumentar a eficiência assistencial.
- (D) Os profissionais compartilham o mesmo espaço físico de trabalho, mas realizam suas atividades de forma autônoma, preservando integralmente a autonomia de cada categoria profissional.
- (E) Os diferentes profissionais compartilham objetivos comuns, participam da tomada de decisão e reconhecem as competências específicas e complementares dos demais membros da equipe.

20

Em um hospital com leitos de terapia intensiva, a equipe responsável pela segurança do paciente identifica que diferentes profissionais adotam procedimentos distintos para prevenir eventos adversos. Além disso, alguns incidentes são registrados apenas informalmente e não são analisados pela instituição para identificar suas causas e prevenir novas ocorrências.

Considerando o Programa Nacional de Segurança do Paciente, assinale a opção que apresenta a medida mais adequada para enfrentar essa situação.

- (A) Implantar protocolos de segurança, fortalecer a notificação de incidentes e promover a gestão de riscos nos processos de cuidado.
- (B) Padronizar os procedimentos de segurança e concentrar na direção o acompanhamento dos incidentes identificados.
- (C) Priorizar a notificação dos eventos adversos que resultem em dano ao paciente e adotar medidas corretivas.
- (D) Orientar os profissionais sobre os riscos identificados e avaliar individualmente as condutas que resultem em incidentes.
- (E) Avaliar os incidentes após sua ocorrência e estabelecer medidas corretivas para evitar sua repetição.

Conhecimentos Específicos

Odontologia

21

O *músculo mastigatório* responsável pelo deslocamento anterior e medial da cabeça do côndilo é o

- (A) pterigóideo medial.
- (B) pterigóideo lateral.
- (C) masseter.
- (D) temporal.
- (E) digástrico.

22

A *via aérea cirúrgica*, com a qual o paciente pode ser oxigenado, por um período de 30 a 45 minutos, por meio de um sistema de jato que fornece oxigênio, até que uma via aérea mais definitiva possa ser estabelecida e que não é indicada para pacientes com função pulmonar anormal ou lesão torácica, é a

- (A) traqueostomia.
- (B) intubação orotraqueal.
- (C) intubação submentoniana.
- (D) cricotireoidotomia cirúrgica.
- (E) cricotireoidotomia com agulha.

23

Os nervos cranianos responsáveis pelos movimentos dos músculos oblíquo superior e reto lateral são, respectivamente,

- (A) óptico e troclear.
- (B) troclear e óptico.
- (C) troclear e abducente.
- (D) troclear e oculomotor.
- (E) oculomotor e abducente.

24

A fratura que envolve a sutura nasofrontal, ossos nasais e lacrimais, rebordo infraorbital, maxila e lâminas pterigoides, podendo envolver o septo nasal, é a

- (A) Le Fort I.
- (B) Le Fort II.
- (C) Le Fort III.
- (D) Lannelongue.
- (E) Naso-órbito-etmoidal.

25

Os casos de traumatismo dentoalveolar, em que o dente está deslocado em uma direção, salvo a direção axial, acompanhado de cominuição ou fratura alveolar, correspondem à

- (A) subluxação.
- (B) luxação lateral.
- (C) luxação intrusiva.
- (D) luxação extrusiva.
- (E) fratura radicular retida.

26

A biodisponibilidade de um fármaco varia de acordo com sua forma farmacêutica.

Das formas a seguir, a que apresenta a maior biodisponibilidade é a(o)

- (A) drágea.
- (B) solução.
- (C) cápsula.
- (D) suspensão.
- (E) comprimido.

27

Sua ação inicia-se uma hora após a administração de uma dose de 50 mg e pode causar efeitos adversos, como náuseas, vômito e constipação intestinal.

O trecho refere-se à(ao)

- (A) Codeína.
- (B) Morfina.
- (C) Dipirona.
- (D) Tramadol.
- (E) Ibuprofeno.

28

Durante um procedimento odontológico, o paciente, previamente hígido, apresenta quadro rápido de pele eritematosa, medo e ansiedade, tremores leves, aumento importante da frequência cardíaca, com palpitações e pulso forte e cheio, com elevação da pressão arterial e cefaleia intensa.

O quadro apresentado é compatível com

- (A) síncope.
- (B) anafilaxia.
- (C) alergia leve.
- (D) sobredosagem da lidocaína.
- (E) sobredosagem da adrenalina.

29

Um paciente de 55 anos, diabético tipo II, em uso regular de Prednisona 40 mg/dia para tratamento de doença dermatológica e Metformina 1 g/dia, apresentou, durante tratamento odontológico, um quadro de confusão mental, náusea, vômito, dor abdominal e hipotensão.

O quadro clínico descrito corresponde à(ao)

- (A) hipoglicemia.
- (B) hiperglicemia.
- (C) crise asmática.
- (D) infarto agudo do miocárdio.
- (E) insuficiência adrenal aguda.

30

A respeito da vascularização da face, assinale a opção que indica a veia que constitui a principal drenagem da região temporal, infratemporal e regiões profundas da face, incluindo as cavidades nasal e oral.

- (A) Facial.
- (B) Jugular.
- (C) Esfenopalatina.
- (D) Retromandibular.
- (E) Transversa da face.

31

A hipomobilidade mandibular resultante de uma adesão fibrosa da articulação temporomandibular é chamada de

- (A) artrite.
- (B) artrose.
- (C) anquilose.
- (D) contratura miostática.
- (E) contratura miofibrótica.

32

Para a exodontia dos molares inferiores, o fórceps que deve ser usado, principalmente em dentes com coroas mais destruídas, por ter mordente com ponta ativa mais afilada, é o

- (A) 17.
- (B) 23.
- (C) 69.
- (D) 150.
- (E) 210.

33

Assinale a opção que indica, corretamente, o retalho cirúrgico que é feito para acessar a região apical do dente, porém com acesso limitado à raiz.

- (A) Em L.
- (B) Envelope.
- (C) Semilunar.
- (D) Trapezoidal.
- (E) Intrasulcular.

34

Uma infecção odontogênica originou-se no 2º molar inferior direito, acometendo o espaço que tem seu limite anterior nos músculos constritores da faringe superior e médio, seu limite posterior na bainha carotídea e bainha escalena, seu limite superior na base do crânio e seu limite inferior no osso hioide.

A infecção odontogênica descrita, acomete o espaço

- (A) pré-traqueal.
- (B) retrofaríngeo.
- (C) submandibular.
- (D) faríngeo lateral.
- (E) pterigomandibular.

35

Um quadro infeccioso odontogênico grave e raro pode ocorrer por disseminação hematogênica através das veias oftálmicas inferior ou superior, ou, posteriormente, através das veias emissárias do plexo pterigoide.

O quadro descrito corresponde à(ao)

- (A) meningite.
- (B) celulite facial.
- (C) abscesso cerebral.
- (D) angina de Ludwig.
- (E) trombose do seio cavernoso.

36

O quadro infeccioso orofacial específico caracterizado por múltiplas fístulas com drenagem espontânea e sem dor, é característico de

- (A) candidíase.
- (B) aspergilose.
- (C) mucormicose.
- (D) actinomicose.
- (E) histoplasmoses.

37

A *osteorradiationecrose* ocorre mais frequentemente em pacientes de câncer de cabeça e pescoço que foram irradiados na região e está relacionada ao quadro de

- (A) endoarterite.
- (B) fratura óssea.
- (C) hipossalivação.
- (D) remodelação óssea.
- (E) radiação menor que 50Gy.

38

As osteonecroses da mandíbula podem ser induzidas por diversos medicamentos.

Sobre as complicações em pacientes oncológicos, assinale a opção que indica um bisfosfonato que pode ser usado por via endovenosa.

- (A) Risedronato.
- (B) Alendronato.
- (C) Pamidronato.
- (D) Denosumabe.
- (E) Bevacizumabe.

39

O agente hemostático absorvível que, quando umedecido com sangue, torna-se levemente pegajoso, aderindo às cavidades e expandindo-se em forma de massa gelatinosa, é a(o)

- (A) vitamina K.
- (B) esponja de fibrina.
- (C) ácido tranexâmico.
- (D) celulose oxidada regenerada.
- (E) microesfera de polissacarídeo.

40

A lâmina de bisturi reta, com o formato pontiagudo, usada para pequenas incisões e para incisar abscesso, e que se adapta no cabo de número 3, é a

- (A) 11.
- (B) 12.
- (C) 15.
- (D) 21.
- (E) 24.

41

Com relação às queixas de dificuldade para mastigar alimentos secos e à sensação constante de boca seca, comuns em idosos, analise as afirmativas a seguir.

- I. A hipossalivação é uma consequência fisiológica inevitável do envelhecimento, sendo esperada em praticamente todos os idosos saudáveis.
- II. A principal causa de hipossalivação em idosos é a atrofia irreversível das glândulas salivares decorrente da idade, independentemente da presença de doenças ou do uso de medicamentos.
- III. A hipossalivação pode ser causada pelos medicamentos utilizados em idosos, sendo um importante fator de risco para cárie dentária, candidíase e dificuldades mastigatórias e de deglutição.

Está correto o que se afirma em

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

42

Um paciente de 75 anos procura atendimento odontológico em um serviço de emergência da rede pública de saúde, relatando dificuldade para mastigar, sensação de boca seca e desconforto durante o uso de próteses removíveis.

Ao exame clínico, observou-se higiene deficiente das próteses, mucosa oral ressecada e uma lesão ulcerada na borda lateral da língua com mais de três semanas de evolução.

Considerando os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e a Atenção à Saúde da Pessoa Idosa, assinale a afirmativa correta.

- (A) O atendimento deve restringir-se ao tratamento da queixa principal, sem preocupação com os demais problemas identificados.
- (B) A lesão ulcerada é uma alteração fisiológica do envelhecimento, decorrente do uso de prótese, e, portanto, não requer investigação clínica nem intervenção odontológica.
- (C) A persistência de uma lesão bucal em pessoa idosa justifica apenas o acompanhamento clínico periódico na Atenção Primária, uma vez que essas lesões costumam estar relacionadas ao uso de próteses.
- (D) O paciente deverá ser medicado e orientado a retornar ao serviço de emergência caso apresente novamente o problema, uma vez que idosos usuários de próteses removíveis devem ser atendidos apenas quando sentirem dor.
- (E) O cuidado deve ser integral, contemplando a avaliação das condições de saúde bucal, identificação de fatores de risco, orientações e encaminhamento para a UBS e atenção especializada, para continuidade do acompanhamento.

43

A saúde bucal do idoso merece especial atenção do profissional de saúde, uma vez que esta pode impactar sua qualidade de vida. Sobre os fatores bucais que comprometem a ingestão de alimentos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A hipossalivação não interfere na qualidade de vida do idoso, por não trazer dificuldades para a deglutição ou ingestão de alimentos.
- (B) Desordens oclusais não trazem limitações à função mastigatória nem causam alterações que possam influenciar a qualidade de vida do idoso.
- (C) O edentulismo não é um fator de risco para a má nutrição do idoso, uma vez que este tem menor necessidade de consumo de fibras, vegetais e proteínas.
- (D) O uso de implantes dentais para fornecer suporte às próteses não oferece vantagens quando comparado ao uso de próteses removíveis mucossuportadas.
- (E) As extrações decorrentes de cáries e doenças periodontais produzem incapacidades importantes que nem sempre são percebidas como problemas funcionais relevantes.

44

Com base nos conhecimentos sobre a cárie dentária na pessoa idosa, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cárie radicular ocorre exclusivamente em indivíduos desdentados parciais usuários de próteses removíveis.
- (B) O tratamento restaurador das lesões de cárie elimina a necessidade de controle dos fatores etiológicos da doença.
- (C) A presença de retração gengival, associada à hipossalivação e ao acúmulo de biofilme, aumenta o risco de desenvolvimento de cárie radicular em pessoas idosas.
- (D) A cárie dentária em idosos resulta principalmente do envelhecimento fisiológico dos tecidos dentários, sendo pouco influenciada por fatores comportamentais ou sistêmicos.
- (E) Mobilidade ou destreza alteradas em decorrência de saúde comprometida, estado mental alterado ou uso de medicações não influenciam o controle de biofilme.

45

De acordo com a RDC nº 1002/2025 da Anvisa, que estabelece requisitos de boas práticas para os serviços odontológicos, sobre o processamento de dispositivos médicos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A esterilização por calor seco em estufa é permitida, desde que o tempo de exposição seja superior a 2 horas.
- (B) A radiação ultravioleta (UV) pode ser usada como método de esterilização de instrumentais odontológicos críticos.
- (C) A reutilização de embalagens descartáveis para esterilização é permitida, desde que estejam íntegras visualmente.
- (D) O processamento de produtos para saúde deve incluir um conjunto de etapas que garantam a segurança para uso.
- (E) A esterilização por imersão em desinfetantes líquidos é recomendada para instrumentos metálicos sensíveis ao calor.

46

A RDC nº 1002/2025 considera dispositivo médico (DM) qualquer instrumento, aparelho, equipamento, material ou outro artigo destinado pelo fabricante para ser usado em seres humanos.

Relacione os tipos de dispositivos, listados a seguir, às suas respectivas descrições.

1. Dispositivos médicos não críticos
 2. Dispositivos médicos semicríticos
 3. Dispositivos médicos críticos
- () Dispositivo médico utilizado em procedimentos invasivos com penetração na pele e nas mucosas adjacentes, nos tecidos subepiteliais e no sistema vascular.
- () Dispositivo médico que entra em contato com a pele íntegra ou não entra em contato com o paciente.
- () Dispositivo que entra em contato com pele não íntegra ou mucosas íntegras.

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

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

47

Sobre a pré-limpeza, limpeza, preparo e acondicionamento de dispositivos médicos, de acordo com a RDC nº 1002/2025, assinale a afirmativa correta.

- (A) A água usada para a limpeza e o enxágue deve ser sempre destilada.
- (B) O material absorvente descartável empregado para secagem pode ser do tipo reciclado e reciclável.
- (C) É permitido o uso de método manual de imersão em desinfetantes líquidos para fins de esterilização.
- (D) As embalagens usadas para acondicionamento devem ser específicas para esterilização e destinadas a esta finalidade.
- (E) É permitido, no acondicionamento, o uso de caixas metálicas sem perfurações, embalagens de papel *kraft* e embalagens plásticas em ambos os lados.

48

O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) é obrigatório durante a limpeza e a desinfecção do ambiente, no processamento de dispositivos médicos e no atendimento aos pacientes, devendo ser compatíveis com os riscos inerentes a cada atividade.

Sobre o uso de EPI, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Cabe ao responsável técnico pelo serviço odontológico exigir o uso de EPIs adequados ao risco de cada atividade.
- () As luvas de látex estéreis devem ser usadas em todos os procedimentos clínicos e devem ser descartadas a cada paciente.
- () As máscaras devem ser de tamanho suficiente para cobrir completamente a boca e o nariz, e precisam ser descartadas após o atendimento a cada paciente ou quando ficarem umedecidas.

As afirmativas são, respectivamente,

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

49

O Código de Ética Odontológica (Resolução CFO nº 118/2012) regula direitos e deveres do Cirurgião-Dentista.

De acordo com o Capítulo II, relativo aos direitos fundamentais dos profissionais inscritos, assinale a afirmativa correta.

- (A) O profissional inscrito tem o direito de recusar-se a exercer a profissão em âmbito público ou privado quando as condições de trabalho não forem dignas, seguras e salubres.
- (B) O profissional pode limitar o tempo dedicado ao atendimento do paciente sempre que houver grande demanda de consultas, ainda que isso comprometa a qualidade da assistência.
- (C) O Cirurgião-Dentista é obrigado a executar atividades determinadas pela instituição empregadora, ainda que ultrapassem sua competência legal, desde que haja supervisão de outro profissional.
- (D) Os técnicos e auxiliares em saúde bucal podem executar qualquer procedimento odontológico sob supervisão do Cirurgião-Dentista, independentemente de sua competência técnica, ética e legal.
- (E) O Cirurgião-Dentista pode renunciar ao atendimento do paciente a qualquer momento, sem necessidade de justificativa ou comunicação prévia, desde que indique outro profissional para assumir o caso.

50

Com base no Capítulo III – Dos Deveres Fundamentais do Código de Ética Odontológica (Resolução CFO nº 118/2012), assinale a afirmativa correta.

- (A) O profissional somente responde pelos atos praticados quando houver culpa comprovada.
- (B) É facultativa a elaboração e a atualização dos prontuários, desde que o atendimento seja realizado em serviço público.
- (C) O profissional deve zelar pela saúde do paciente, mas a preservação de sua dignidade não constitui dever ético expresso.
- (D) O dever de preservar a privacidade do paciente aplica-se apenas às informações constantes no prontuário odontológico.
- (E) É dever do profissional promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, independentemente de atuar no setor público ou privado.

51

Uma paciente atendida em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) do SUS solicitou ao Cirurgião-Dentista uma cópia de seu prontuário odontológico, pois será transferida para outro Município e deseja dar continuidade ao tratamento na rede pública local.

O profissional informou que, por se tratar de um prontuário mantido na UBS, não é permitido fornecer cópia ao paciente.

Com base no Código de Ética Odontológica, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Por integrar o patrimônio documental do SUS, o prontuário somente pode ser consultado pelos profissionais da unidade de saúde.
- () O fornecimento de cópia do prontuário depende de autorização da Secretaria Municipal de Saúde.
- () O fato de o atendimento ter sido realizado em um serviço público não modifica o direito da paciente de acessar seu prontuário.

As afirmativas são, respectivamente,

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

52

Um paciente internado em um hospital necessita de um procedimento odontológico cirúrgico.

Como o serviço tem grande demanda de atendimentos, o Cirurgião-Dentista realizou o procedimento sem explicar ao paciente seus objetivos, riscos e alternativas terapêuticas, alegando que a prioridade era agilizar o atendimento.

Sobre o caso relatado, com base no Código de Ética Odontológica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A elevada demanda de atendimentos em ambiente hospitalar não justifica a omissão dessas informações ao paciente.
- (B) A necessidade de agilizar o atendimento permite que o profissional deixe de informar o paciente sobre os riscos do procedimento.
- (C) O fato de o paciente estar internado autoriza o profissional a presumir seu consentimento para a realização do procedimento.
- (D) Em ambiente hospitalar, o dever de prestar esclarecimentos pode ser dispensado quando o procedimento for considerado tecnicamente indicado.
- (E) O Cirurgião-Dentista pode deixar de fornecer informações ao paciente quando entender que elas poderão aumentar sua ansiedade antes da cirurgia.

53

Com relação à Lei nº 8.080/1990, sobre os princípios e a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. A integralidade da assistência compreende um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. A descentralização político-administrativa do SUS tem como uma de suas características a ênfase na descentralização dos serviços para os municípios, associada à regionalização e à hierarquização da rede de serviços de saúde.
- III. A direção do SUS é exercida de forma compartilhada entre o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais de Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde, sem definição de direção única em cada esfera de governo.

Está correto o que se afirma em

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

54

Durante o atendimento em um hospital público, foram identificados vários pacientes com sinais e sintomas sugestivos de uma doença infecciosa de alta transmissibilidade e potencial de disseminação para outros estados.

Diante da gravidade da situação, o Ministério da Saúde assumiu a coordenação de parte das ações de vigilância em saúde, em articulação com as Secretarias Estadual e Municipal de Saúde.

Considerando as competências previstas na Lei nº 8.080/1990, analise as afirmativas a seguir.

- I. A União pode assumir diretamente a execução de ações de vigilância epidemiológica e sanitária quando houver risco de disseminação nacional de um agravo à saúde.
- II. Identificada uma emergência em saúde pública, a direção estadual do SUS passa a ser a única responsável pelas ações de vigilância, excluindo a atuação dos municípios.
- III. A direção municipal do SUS é responsável por executar ações de vigilância epidemiológica em seu território.

Está correto o que se afirma em

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

55

Um homem de 58 anos procurou atendimento em uma Unidade de Saúde da Família (USF), relatando dor intensa na boca há vários meses.

Durante o exame clínico, o Cirurgião-Dentista identificou múltiplos dentes com necessidade de exodontia, perda parcial da dentição, dificuldade mastigatória e uma lesão ulcerada em borda lateral de língua, endurecida e persistente há mais de 20 dias, com suspeita de malignidade.

Considerando os princípios da Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Sorridente) e a organização da Rede de Atenção à Saúde Bucal, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encaminhamento ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) somente pode ocorrer após a conclusão de todos os tratamentos odontológicos básicos, mesmo quando houver suspeita clínica de lesão maligna.
- (B) Como o paciente apresenta necessidade de tratamento especializado e possível neoplasia, a equipe de Saúde Bucal da Atenção Primária deve suspender qualquer procedimento odontológico até que o atendimento especializado seja concluído.
- (C) Diante da suspeita de câncer bucal, o paciente deve ser encaminhado diretamente ao hospital, sem necessidade de passar pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), pois o hospital é o nível responsável por todos os casos de maior complexidade.
- (D) Após a confirmação diagnóstica da lesão maligna e o tratamento especializado, o paciente não deve retornar à Unidade de Saúde da Família, uma vez que o acompanhamento passa a ser exclusivamente responsabilidade do serviço especializado.
- (E) A equipe de Saúde Bucal da Atenção Primária deve realizar o acolhimento, a avaliação clínica inicial, executar os procedimentos compatíveis com sua capacidade resolutiva e encaminhar o paciente ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) para diagnóstico da lesão suspeita, mantendo o acompanhamento do caso.

56

Um homem de 35 anos procurou o pronto-socorro de um hospital público com dor intensa na região posterior da mandíbula, aumento de volume facial e dificuldade para se alimentar.

Após avaliação, o Cirurgião-Dentista do serviço de urgência diagnosticou um abscesso odontogênico, realizou a drenagem da coleção purulenta, prescreveu a terapêutica medicamentosa indicada e controlou o quadro agudo. Verificou-se, entretanto, que o paciente apresentava múltiplas necessidades odontológicas, exigindo continuidade do cuidado após a alta hospitalar.

Considerando a organização da Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Sorridente) e a articulação entre os diferentes níveis de atenção, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Após a resolução da urgência, o paciente deve ser encaminhado para acompanhamento na Atenção Primária em Saúde, que coordenará a continuidade do cuidado e realizará os encaminhamentos necessários para outros pontos da rede.
- () Como o paciente iniciou o atendimento no hospital, todo o tratamento odontológico subsequente deverá ser realizado nesse mesmo serviço, independentemente da complexidade dos procedimentos.
- () A alta hospitalar encerra a responsabilidade do SUS pelo caso, cabendo ao paciente buscar espontaneamente atendimento odontológico para dar continuidade ao tratamento.

As afirmativas são, respectivamente,

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

57

Segundo Nyvad (2017), a motivação e a instrução em higiene bucal formam a base dos programas escolares preventivos de cárie em muitos países.

Sobre o papel da higiene bucal no controle da cárie dental, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os enxaguantes bucais devem ser prescritos pelo Cirurgião-Dentista quando houver necessidade e selecionados de acordo com o benefício terapêutico esperado.
- (B) A limpeza interproximal não é indicada em indivíduos com apinhamento dentário, uma vez que o uso do fio dental aumenta o risco de lesões periodontais.
- (C) A escova dental deve ter cabo proporcional à mão do usuário. A cabeça da escova deve ter o maior tamanho possível, para que possa abranger o maior número de dentes.
- (D) A presença de biofilme é causa suficiente para o estabelecimento da cárie dentária, motivo pelo qual a higiene bucal adequada é de importância incontestável.
- (E) Os dentífrícios com grande abrasividade limpam melhor e devem ser indicados para os pacientes que não possuem destreza manual satisfatória para a higiene bucal.

58

O uso do fluoreto no controle da cárie dentária constitui uma das experiências mais bem-sucedidas da saúde pública, por se tratar de substância capaz de interferir diretamente no desenvolvimento da doença.

Sobre a utilização de fluoretos no controle da cárie dental, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O principal mecanismo pelo qual os fluoretos controlam a cárie dentária ocorre após a erupção dos dentes, por meio da manutenção de baixas concentrações de fluoreto no biofilme e na saliva, favorecendo a remineralização e reduzindo a desmineralização do esmalte.
- () A fluoretação da água de abastecimento público permanece como uma medida eficaz, segura e equitativa para reduzir a ocorrência de cárie dentária em nível populacional, mesmo em locais onde o uso de dentifrícios fluoretados é amplamente disseminado.
- () A indicação de produtos fluoretados de alta concentração deve basear-se prioritariamente na idade do paciente, uma vez que a resposta clínica ao fluoreto é semelhante entre indivíduos com diferentes riscos de cárie.

As afirmativas são, respectivamente,

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

59

A educação em saúde constitui um componente essencial das ações de promoção da saúde bucal e deve contribuir para o desenvolvimento da autonomia dos indivíduos e das comunidades no cuidado com a própria saúde.

Nesse contexto, assinale a afirmativa correta.

- (A) A transmissão de informações, por si só, é suficiente para promover mudanças permanentes nos comportamentos relacionados à saúde bucal.
- (B) O planejamento das ações educativas deve ser padronizado para todos os grupos populacionais, de forma a garantir uniformidade das orientações em saúde.
- (C) As ações de educação em saúde bucal têm como principal finalidade modificar comportamentos individuais, sendo pouco influenciadas pelos determinantes sociais da saúde.
- (D) As ações de educação em saúde bucal devem considerar os conhecimentos, as experiências e o contexto sociocultural dos indivíduos, favorecendo a construção compartilhada do conhecimento.
- (E) As ações coletivas de educação em saúde bucal apresentam maior efetividade quando são direcionadas exclusivamente a grupos considerados de alto risco para doenças bucais, uma vez que a promoção da saúde deve priorizar apenas indivíduos mais vulneráveis.

60

Leia o trecho a seguir.

O potencial cariogênico da dieta está relacionado principalmente à _____ do consumo de açúcares livres, enquanto a presença constante de _____ na interface biofilme-dente favorece a remineralização das lesões iniciais. Dessa forma, as orientações dietéticas devem priorizar a redução da exposição aos açúcares, e não a sua _____ da alimentação.

Assinale a opção que apresenta os termos que completam corretamente as lacunas do trecho acima.

- (A) frequência – fluoreto – eliminação completa
- (B) quantidade total – saliva – restrição parcial
- (C) frequência – cálcio – substituição por adoçantes
- (D) consistência dos alimentos – fluoreto – redução gradual
- (E) quantidade total – fluoreto – eliminação completa

61

Um clínico realizou uma biópsia de uma lesão na região labial inferior em um paciente e recebeu um laudo histopatológico descritivo.

No laudo constava a seguinte descrição:

Acantose, hiperqueratose e displasia epitelial leve. O tecido conjuntivo apresenta faixa pálida e basofílica de colágeno e fibras elásticas danificadas.

A descrição histopatológica e as fibras elásticas danificadas são referentes, respectivamente, à

- (A) queilite actínica e à elastose solar.
- (B) queilite glandular e à elastose solar.
- (C) queilite esfoliativa e à elastose solar.
- (D) queilite actínica e à incontinência pigmentar.
- (E) queilite glandular e à incontinência pigmentar.

62

Leia o fragmento a seguir.

Uma infecção bacteriana pode envolver um paciente de forma local e/ou sistêmica, apresentando manifestações clínicas variáveis. Ocasionalmente, pacientes em um quadro de sífilis podem apresentar estágios diferentes e manifestações clínicas específicas. Lesões papilares que lembram papilomas virais recebem o nome de _____ e estão presentes na sífilis _____.

Assinale a opção que apresenta os termos que completam, corretamente, as lacunas do fragmento acima.

- (A) cancro duro – primária.
- (B) condiloma lata – terciária.
- (C) placas mucosas – primária.
- (D) condiloma lata – secundária.
- (E) placas mucosas – secundária.

63

Um paciente que apresente múltiplas máculas castanhas perilabiais e labiais, além de lesões que se assemelham a sardas nas extremidades das mãos e pólipos intestinais, pode apresentar a Síndrome

- (A) de Darier.
- (B) de Cowden.
- (C) de Goldenhar.
- (D) de Peutz-Jeghers.
- (E) de Ehlers-Danlos.

64

Com relação à *histoplasmose*, analise as afirmativas a seguir.

- I. A histoplasmose aguda é uma infecção pulmonar autolimitada na qual os pacientes ficam doentes por aproximadamente duas semanas, podendo apresentar sintomas como febre, cefaleia e mialgia, por exemplo.
- II. A histoplasmose crônica em geral afeta homens mais velhos e clinicamente se assemelha à tuberculose. Os pacientes exibem febre, tosse e perda de peso, por exemplo.
- III. A histoplasmose disseminada é a forma mais comum de histoplasmose quando comparada aos tipos aguda e crônica, caracterizada pela disseminação da doença para sítios extrapulmonares.

Está correto o que se afirma em

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

65

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

- () Os depósitos de amiloide que ocorrem em vários tecidos moles do corpo do paciente ocorrem devido ao acúmulo anormal de proteínas de cadeia leve.
- () Na cavidade oral, a língua é particularmente afetada.
- () A insuficiência renal pode ser um sinal presente nesses pacientes, pois os rins ficam sobrecarregados com excesso de proteínas.

As afirmativas são, respectivamente,

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

66

Relacione as lesões enunciadas às suas respectivas características.

1. Neurofibroma
2. Neurilemoma
3. Neuroma traumático

- () Pode se desenvolver em qualquer localização, mas é mais comum na região do forame mentoniano, na língua e no lábio inferior.
- () Apresenta usualmente dois padrões microscópicos em quantidades variáveis: Antoni A e Antoni B.
- () Pode se apresentar como lesão solitária ou pode ser componente de uma condição hereditária relativamente comum estimada em ocorrer em um a cada 2500 a 3000 nascimentos.

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

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

67

Um paciente pediátrico apresentou uma lesão superficial na região anterior da língua, que resultou em macroglossia, de superfície pedregosa e aspecto de vesículas translúcidas, lembrando “pudim de tapioca”.

Para esse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) leiomioma.
- (B) linfangioma.
- (C) rhabdomioma.
- (D) coristoma ósseo.
- (E) fibroma traumático.

68

Dentre os *cistos odontogênicos* citados a seguir, assinale aquele que representa um cisto odontogênico inflamatório incomum.

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

69

Com relação ao *carcinoma espinocelular* e seu estadiamento, assinale a afirmativa correta.

- (A) A letra “N” representa o tamanho do tumor primário.
- (B) O T0 indica tumor menor que 4 cm em seu maior diâmetro.
- (C) A sigla “M1” representa ausência de metástase à distância.
- (D) Em geral, quanto maior o estágio da doença, melhor o prognóstico.
- (E) O tamanho da neoplasia e a extensão da metástase do carcinoma espinocelular/epidermoide bucal são os melhores indicadores para o prognóstico.

70

Sinais e sintomas sistêmicos, como fadiga, mal-estar e perda de peso; sintomas musculoesqueléticos como artralgia e mialgia; e sinais cutâneos como fotossensibilidade, exantema malar e úlceras bucais envolvendo preferencialmente o palato, a mucosa jugal e a gengiva podem ser achados prevalentes na seguinte condição:

- (A) Líquen Plano Oral.
- (B) Eritema migratório.
- (C) Lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) Estomatite Ulcerativa Crônica.
- (E) Síndrome dos hamartomas múltiplos.

71

Um paciente do sexo masculino, 31 anos, compareceu à clínica odontológica para consulta, pois tinha como queixa principal uma “bola na mandíbula”.

Ao exame físico extraoral foi observado aumento de volume na região de mandíbula posterior do lado esquerdo. Ao exame físico intraoral foi observado apagamento de fundo de vestibulo, que se estendia de segundo molar inferior ao primeiro pré-molar. O paciente possuía uma radiografia panorâmica que evidenciava uma imagem radiolúcida multilocular bem delimitada, com extensão de pré-molares a terceiro molar inferior, este incluso. Diante da imagem radiográfica e do exame físico do paciente, foi realizado um procedimento de _____. O exame histopatológico revelou cordões anastomosados de epitélio odontogênico, delimitados por células colunares ou cúbicas, circundando as células epiteliais arranjadas mais frouxamente. O estroma de suporte apresentava-se vascular e arranjado de maneira frouxa. O diagnóstico final foi de _____.

Assinale a opção cujos termos completam corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) biópsia incisional – ameloblastoma.
- (B) biópsia excisional – ameloblastoma.
- (C) biópsia excisional – mixoma odontogênico.
- (D) biópsia excisional – queratocisto odontogênico.
- (E) punção aspirativa por agulha fina – queratocisto odontogênico.

72

Algumas lesões orais são fortemente associadas à infecção pelo HIV, dentre elas, a Leucoplasia pilosa oral e o Sarcoma de Kaposi.

A etiologia dessas lesões está associada, respectivamente, com

- (A) EBV; HPV.
- (B) HSV; EBV.
- (C) HSV; HHV-8.
- (D) HHV-8; HSV.
- (E) EBV; HHV-8.

73

Com relação aos processos proliferativos não neoplásicos da boca, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A lesão periférica de células gigantes apresenta características microscópicas muito semelhantes às da lesão central de células gigantes.
- () O fibroma ossificante periférico ocorre exclusivamente na gengiva e rebordo alveolar.
- () Tumor grávidico ou granuloma grávidico são termos usados para granulomas periféricos de células gigantes que acometem pacientes grávidas.

As afirmativas são, respectivamente,

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

74

Angiogênese, migração e proliferação de fibroblastos, síntese de colágeno e remodelação por tecido conjuntivo fazem parte do processo de

- (A) inflamação aguda.
- (B) reparo tecidual.
- (C) carcinogênese.
- (D) ciclo celular.
- (E) apoptose.

75

A cicatrização por primeira intenção ocorre quando há a cicatrização de uma incisão cirúrgica limpa, não infectada, aproximada por suturas cirúrgicas. Em 24 horas, células migram da margem da incisão em direção ao coágulo de fibrina, iniciando o processo inflamatório.

Estas células são os

- (A) plasmócitos.
- (B) eosinófilos.
- (C) neutrófilos.
- (D) linfócitos.
- (E) basófilos.

76

Um paciente de 73 anos procurou atendimento em um serviço de Odontologia, com queixa principal de lesões dolorosas na boca, há aproximadamente quatro meses, com bastante dificuldade para falar e se alimentar.

Ao exame físico intraoral, observaram-se múltiplas úlceras na mucosa labial, jugal, língua e palato, além de algumas lesões bolhosas e ulceradas na pele. O paciente relatou diagnóstico recente de Linfoma não-Hodgkin. Foi realizada biópsia incisional e o exame histopatológico revelou acantólise suprabasal associada à dermatite de interface. A imunofluorescência direta demonstrou deposição de IgG e C3 contra múltiplos antígenos de adesão epitelial.

Com base nas informações do caso clínico, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é Pênfigo vulgar, cuja principal associação é com infecção pelo vírus Epstein-Barr.
- (B) O diagnóstico mais provável é de Líquen Plano Erosivo, baseado nos critérios clínicos e histopatológicos.
- (C) A presença de lesões cutâneas fala a favor do diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico, corroborado pelo exame histopatológico e imunofluorescência.
- (D) O diagnóstico mais provável é Pênfigo paraneoplásico, pois está frequentemente associado a neoplasias hematológicas, especialmente Linfoma não-Hodgkin.
- (E) O diagnóstico mais provável é de Eritema Multiforme, baseado nos critérios clínicos e histopatológicos e em 50% dos casos o clínico identifica a presença de uma condição maligna concomitante, como os Linfomas.

77

Um paciente de 38 anos procurou o serviço de Odontologia com queixa de uma bolinha na bochecha.

Ao exame físico intraoral, foi observada lesão nodular de, aproximadamente, 2 cm de diâmetro, na mucosa jugal do lado esquerdo, na linha de oclusão, bem delimitada, levemente esbranquiçada, de base sésil. A hipótese diagnóstica foi de fibroma traumático e o Cirurgião-Dentista optou por realizar uma biópsia.

Com base nos princípios que determinam a realização de biópsias em lesões do sistema estomatognático, assinale a afirmativa correta.

- (A) A biópsia excisional está indicada, visto que a lesão é pequena e com características de benignidade.
- (B) A biópsia excisional é realizada em qualquer lesão com suspeita de benignidade, independentemente do tamanho da lesão ou da sua localização.
- (C) A punção aspirativa por agulha fina poderia contribuir neste caso previamente à realização da biópsia excisional, identificando as células presentes na lesão.
- (D) Lesões com suspeita de neoplasia maligna devem ser submetidas à biópsia incisional, a qual remove toda a lesão, evitando resultados falso-negativos.
- (E) Lesões pequenas, nas quais a suspeita clínica é sugestiva de lesão traumática, dispensam a necessidade de realização de biópsia, visto que é possível o diagnóstico final apenas com os dados da anamnese.

78

Com relação à Osteonecrose associada a medicamentos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na Osteonecrose medicamentosa, a mandíbula é mais acometida que a maxila.
- II. Osteonecrose medicamentosa pode surgir de maneira espontânea no osso.
- III. A melhor abordagem para a Osteonecrose medicamentosa é a cirúrgica.

Está correto o que se afirma em

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

79

Um paciente do sexo masculino, 62 anos, procurou a clínica de Odontologia com queixa principal de uma úlcera indolor na borda lateral da língua há cerca de quatro meses.

Na anamnese, o paciente relatou ser tabagista e etilista crônico. Ao exame físico extraoral, o paciente apresentou aumento de volume endurecido e fixo na região cervical do lado direito. Ao exame físico intraoral, observou-se uma lesão ulcerada de aproximadamente 3,5 cm de diâmetro, com bordas elevadas, endurecidas à palpação e fundo granular, localizada na borda lateral da língua e se estendendo para o assoalho de boca do lado direito. Foi realizada biópsia incisional, cujo exame histopatológico confirmou o diagnóstico de carcinoma de células escamosas.

Diante do caso clínico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A metástase do carcinoma de língua, neste caso, se dá preferencialmente por via hematogênica.
- (B) Caso a lesão estivesse localizada na gengiva, as chances de desenvolver um segundo tumor primário seriam maiores.
- (C) A dor é um achado característico dos carcinomas de língua na maior parte dos casos, ao contrário do apresentado no caso clínico em questão.
- (D) O aumento de volume no pescoço do mesmo lado da lesão sugere a presença de um linfonodo inflamatório, como resposta à presença da lesão intraoral.
- (E) A borda lateral e a face ventral da língua, juntamente com o assoalho da boca, constituem sítios de alto risco para o desenvolvimento do carcinoma de células escamosas.

80

Relacione os cistos odontogênicos ou tumores odontogênicos apresentados a seguir às suas respectivas características.

- 1. Cisto periodontal lateral
- 2. Mixoma odontogênico
- 3. Cisto odontogênico glandular
- () Lesão rara de comportamento localmente agressivo e tendência à recorrência. Apresenta imagem radiolúcida uni ou multilocular e o exame histopatológico revela células mucosas, ciliadas, microcistos intraepiteliais e estruturas ductiformes.
- () Lesão de origem do ectomesênquima odontogênico, com imagem radiográfica uni ou multilocular e exame histopatológico com células casualmente de formato estrelário em estroma frouxo.
- () Lesão localizada frequentemente entre as raízes de dentes vitais, especialmente pré-molares da mandíbula, com imagem radiográfica radiolúcida unilocular bem delimitada e exame histopatológico com epitélio de células achatadas e espessamentos nodulares focais e focos de células claras ricas em glicogênio.

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

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

81

Com relação ao emprego de antibióticos sistêmicos como coadjuvantes do tratamento das doenças periodontais, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Segundo as atuais guias de prática clínica da Federação Europeia de Periodontia, o uso de antibióticos sistêmicos é indicado para todos os pacientes com periodontite estágio III, como coadjuvante da terapia periodontal não cirúrgica.
- () A literatura mostra que, ao utilizar antibióticos sistêmicos no tratamento da periodontite, os melhores resultados clínicos são observados com a combinação de amoxicilina e metronidazol.
- () No tratamento dos abscessos periodontais, o uso de metronidazol 250 mg, a cada 8 horas, é a primeira abordagem para o controle do processo infeccioso.

As afirmativas são, respectivamente,

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

82

Com relação aos anestésicos locais usados na Odontologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. Para serem empregados na clínica, os agentes anestésicos devem apresentar baixa toxicidade sistêmica e efeitos completamente reversíveis.
- II. A lidocaína é um exemplo de anestésico eficaz para aplicação tanto por via tópica quanto por via injetável, pois é capaz de exercer seu efeito em concentrações clinicamente aceitáveis.
- III. Os diferentes sais anestésicos locais disponíveis no mercado apresentam o mesmo grau de toxicidade.

Está correto o que se afirma em

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

83

Na Odontologia, um exame clínico minucioso é fundamental para a obtenção do correto diagnóstico e a elaboração do plano de tratamento adequado.

Com relação ao tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sangramento após a sondagem periodontal é o principal indicativo de periodontite.
- (B) Lesões de furca são achados radiográficos que definem o diagnóstico de periodontite.
- (C) A perda de inserção clínica interproximal em consequência da resposta inflamatória desencadeada pelo biofilme é um importante parâmetro indicativo do diagnóstico de periodontite.
- (D) A presença de profundidade de sondagem periodontal aumentada define o diagnóstico de periodontite.
- (E) A mobilidade dentária aumentada é patognomônica de perda de inserção e, consequentemente, de periodontite.

84

A peri-implantite é uma doença altamente prevalente e de difícil tratamento. Portanto, o diagnóstico correto e a correção das sequelas associadas à doença tornam-se um desafio cotidiano na rotina do Cirurgião-Dentista.

Com base nos critérios atuais de diagnóstico, classificação e tratamento das doenças peri-implantares propostos pela Federação Europeia de Periodontia, analise as afirmativas a seguir.

- I. O diagnóstico de peri-implantite é dado na presença de sinais de inflamação peri-implantar, evidência radiográfica de perda óssea aumentada após a cicatrização inicial e profundidades de sondagem aumentadas após a instalação da prótese.
- II. Devido à baixa previsibilidade dos tratamentos disponíveis, na presença de peri-implantite, a primeira opção de tratamento deve ser a explantação.
- III. No caso de implante previamente instalado e que não dispõe de radiografia anterior, a presença de profundidades de sondagem maiores ou iguais a 6 mm, combinada com sangramento à sondagem, e imagens radiográficas sugerindo perda óssea maior ou igual a 3 mm são indicativas de peri-implantite.

Está correto o que se afirma em

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

85

Leia o fragmento a seguir.

Segundo Malamed (2021), é possível que os _____ interfiram no processo de excitação em uma membrana nervosa de um ou mais dos seguintes modos:

- 1. Alterando o potencial de _____ da membrana nervosa.
- 2. Alterando o potencial de descarga (nível de descarga).
- 3. _____ a taxa de despolarização.
- 4. Prolongando a taxa de repolarização.

Assinale a opção cujos termos completam corretamente as lacunas do fragmento lido.

- (A) vasoconstrictores – irrigação – Aumentando.
- (B) anestésicos locais – repouso basal – Diminuindo.
- (C) anestésicos locais – biotransformação – Potencializando.
- (D) vasoconstrictores – excitabilidade – Aumentando.
- (E) bloqueios anestésicos – oxirredução – Aumentando.

86

Assinale a opção que corresponde a uma amina simpatomimética não catecolamina.

- (A) Epinefrina.
- (B) Dopamina.
- (C) Fenilefrina.
- (D) Isoproterenol.
- (E) Norepinefrina.

87

Assinale a opção que indica o anestésico local que deve ser evitado em pacientes com metemoglobinemia congênita, em razão do aumento do risco de metemoglobinemia clinicamente significativa.

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

88

Leia o fragmento a seguir.

Na sequência de eventos associados com a _____, os fatores de coagulação se ativam em cascata. A ativação da _____ a transforma em trombina que, por sua vez, atua sobre o _____ transformando-o em fibrina.

Assinale a opção cujos termos completam corretamente as lacunas do fragmento lido.

- (A) cicatrização – plaqueta – colágeno.
- (B) hemostasia – protrombina – fibrinogênio.
- (C) hemorragia – plaqueta – tampão plaquetário.
- (D) respiração celular – mitocôndria – ribossomo.
- (E) lesão tecidual – hemoglobina – tropocolágeno.

89

A coagulopatia hereditária mais comum, que tem caráter autossômico, resultante de mutações no gene que codifica o fator responsável por facilitar a adesão das plaquetas ao colágeno exposto no subendotélio vascular danificado, é chamada de

- (A) Hemofilia A.
- (B) Hemofilia B.
- (C) Deficiência do fator VII.
- (D) Deficiência do fator VIII.
- (E) Doença de von Willebrand.

90

A hipertensão arterial é uma doença prevalente na população brasileira, sendo necessário que o Cirurgião-Dentista esteja preparado para identificar e manejar, com segurança, pacientes com elevação da pressão arterial.

De acordo com as atuais diretrizes da Sociedade Europeia de Cardiologia (2024), considera-se pressão arterial elevada quando os valores sistólicos e diastólicos medidos em consultório são, respectivamente,

- (A) <120 mmHg e <70 mmHg.
- (B) 120-139 mmHg e 70-89 mmHg.
- (C) 120-134 mmHg ou 70-84 mmHg.
- (D) ≥135 mmHg ou ≥85 mmHg
- (E) ≥140 mmHg ou ≥90 mmHg.

91

A osteonecrose dos maxilares associada a medicamentos (ONM) é motivo de preocupação ao atender pacientes em uso de antirreabsortivos. Recentemente, um protocolo medicamentoso tem sido proposto como uma possível alternativa para prevenção e tratamento da ONM.

O chamado protocolo PENTO consiste no uso de

- (A) penicilina associada com tocoferol.
- (B) penicilina associada com tonoforon.
- (C) pentoxifilina associada com tocoferol.
- (D) penicilina associada com tetraciclina e omeprazol.
- (E) pentoxifilina associada com tetraciclina e omeprazol.

92

A respeito dos diferentes padrões de cicatrização dos tecidos periodontais, descritos por Kaigler e colaboradores, leia o trecho a seguir.

Há casos em que existe uma grande perda de tecido, e a lesão precisa cicatrizar por contração das suas bordas e formação de tecido de granulação. Em alguns desses casos, podemos suspeitar de corpo estranho ou de infecção, e essas lesões são deixadas abertas deliberadamente por vários dias até a resolução da complicação. Quando ocorre a resolução, as bordas da lesão podem ser aproximadas e continua o processo de cicatrização.

A definição acima refere-se à cicatrização

- (A) por primeira intenção.
- (B) por segunda intenção.
- (C) por terceira intenção.
- (D) de espessura parcial.
- (E) de espessura dividida.

93

Assinale a opção que indica os estágios em que o processo de cicatrização de uma lesão cirúrgica nos tecidos intraorais é dividido, segundo Kaigler e colaboradores (2024).

- (A) Fase de inflamação, fase reparadora e fase regenerativa.
- (B) Fase de maturação, fase de hemostasia e fase cicatricial.
- (C) Fase hemostática, fase proliferativa e fase de epitelização.
- (D) Fase de coagulação, fase collagenolítica e fase regenerativa.
- (E) Fase de inflamação, fase de granulação e fase de maturação.

94

Leia o fragmento a seguir.

A imagem tomográfica apresenta contraste relacionado à densidade dos materiais e das estruturas anatômicas, ou seja, ao _____. Um material que tenha densidade maior terá um coeficiente de atenuação _____. A cada coeficiente de atenuação é atribuído um valor numérico em uma escala, conhecida como números de TC ou _____.

Assinale a opção que apresenta os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) voxel – menor – unidades Hounsfield.
- (B) coeficiente de atenuação – maior – Voxels.
- (C) coeficiente de atenuação – maior – unidades Hounsfield.
- (D) número de pixels – maior – unidades tomográficas.
- (E) valor Hounsfield – menor – valor de atenuação.

95

Com relação à tomografia computadorizada na Odontologia, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na escala Hounsfield, a densidade da água recebe o valor 0 (zero); as densidades maiores do que a da água recebem valores positivos e as densidades menores do que a da água recebem valores negativos.
- () Em uma tomografia computadorizada, a cada voxel do exame é atribuído um valor correspondente ao seu coeficiente de atenuação, formando o contraste pixel a pixel em uma imagem tomográfica.
- () Com os tomógrafos computadorizados de feixe cônico, quanto maior o FOV, maior detalhamento será obtido na imagem.

As afirmativas são, respectivamente,

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

96

Com relação ao paciente transplantado na rotina da Odontologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. A ciclosporina é um inibidor da tirosina quinase que pode estar associado com crescimento gengival.
- II. A imunossupressão pode estar associada à maior susceptibilidade a infecções e à demora na cicatrização.
- III. O preparo de um paciente que vai receber um transplante de órgão ou medula deve incluir, sempre que possível, a avaliação e o tratamento odontológico.

Está correto o que se afirma em

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

97

Com relação às diretrizes para o *manejo da endocardite* (EI), publicadas pela *European Society of Cardiology* (2023), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O Cirurgião-Dentista é muito importante no primeiro ano de acompanhamento de um paciente que teve seu primeiro episódio de EI, uma vez que a manutenção de uma boa higiene oral e a realização de cuidados odontológicos preventivos são obrigatórias para este paciente.
- () A profilaxia antibiótica é recomendada em pacientes de alto risco para EI que serão submetidos a procedimentos odontológicos de risco, como extrações, cirurgias periodontais, implantes, biópsias, raspagem periodontal e tratamentos endodônticos.
- () É considerada uma medida de prevenção geral a ser seguida pelos pacientes de risco alto/intermediário para EI: encorajar os pacientes a realizar escovação dos dentes duas vezes ao dia e realizar profilaxias profissionais pelo menos duas vezes ao ano se forem pacientes de alto risco.

As afirmativas são, respectivamente,

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

98

Segundo os regimes de profilaxia antibiótica para procedimentos odontológicos de alto risco, propostos pela *European Society of Cardiology* (2023), relacione os antibióticos listados a seguir às suas respectivas posologias para uso em adultos.

- 1. Cefalexina
- 2. Azitromicina
- 3. Ampicilina
- 4. Doxiciclina
- () 100 miligramas, via oral.
- () 2 gramas, IM ou IV.
- () 500 miligramas, via oral.
- () 2 gramas, via oral.

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

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

99

Segundo Malamed, a injeção no ligamento periodontal pode ser considerada uma técnica suplementar de injeção.

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

- () A injeção no ligamento periodontal é uma técnica antiga, conhecida também como injeção intraligamentar.
- () Um potencial benefício desta técnica reside em fornecer anestesia pulpar e do tecido mole em área localizada da mandíbula, sem também produzir anestesia extensa do tecido mole.
- () A presença de infecção ou inflamação grave no local da injeção não representa uma contraindicação para a injeção no ligamento periodontal.

As afirmativas são, respectivamente,

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

100

Um paciente adulto, vivendo com HIV-1, comparece para atendimento de urgência.

Ao exame clínico, observou-se hálito com odor fétido, papilas invertidas, aumento de volume nos linfonodos, grande acúmulo de placa e sangramento. O paciente relata que o quadro teve início recentemente e gera dor intensa. Não há mobilidade dentária ou perda óssea associada.

Com base nas características descritas, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Líquen plano erosivo.
- (B) Gengivite necrosante.
- (C) Periodontite necrosante.
- (D) Estomatite aftosa recorrente.
- (E) Gengivostomatite herpética primária.

Realização

