

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2023**

ODONTÓLOGO (BUCO-MAXILO-FACIAL)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_08/05/2023 18:28:06



Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo. Os destaques ao longo do texto estão citados nas questões.

A vida seria tão mais sossegada se não houvesse o inferno chamado “os outros”

Por Martha Medeiros

01 Muitos idolatram ____ infância; eu, nem tanto. Apesar de ter me divertido bastante, ficava
02 aflita com a impossibilidade ... fazer minhas próprias escolhas (sou do tempo em que criança não
03 piava). Tudo bem. Esperei pacientemente a adolescência para decidir meus primeiros passos e,
04 uma vez instalada na idade adulta, abracei a autonomia plena. Mentira. Concessões são
05 inevitáveis, mas passei a viver de um jeito mais próximo do meu ideal. Desde então, vivo em
06 paz.

07 Mentira de novo. Não basta a liberdade de fazer escolhas para viver em paz, a não ser
08 que se more numa caverna, com vista para um vale desabitado. Integrados ____ sociedade, além
09 de fazermos escolhas, somos afetados pelas escolhas dos outros – ahá.

10 Você educa seus filhos de um jeito, e outra mãe faz o oposto, com resultados
11 aparentemente mais satisfatórios. Enquanto você emenda a faculdade com uma pós-graduação,
12 sua amiga viaja pelo mundo, e não parece muito preocupada com o futuro. E tem aquela mulher-
13 maravilha que, aos 60 anos, bate recorde de revezamento de namorados, enquanto você celebra
14 uma boda atrás da outra com seu príncipe original de fábrica, já meio enferrujado. A vida seria
15 tão mais sossegada se não houvesse o inferno chamado “os outros”. As escolhas deles adoram
16 provocar as nossas.

17 Mas não foi Sartre que me inspirou essa crônica, e sim Julia Rezende e família
18 cinematográfica. Acaba de entrar em cartaz A Porta ao Lado, filme que mostra um casal jovem,
19 bem adaptado ____ relação monogâmica, até que surge um par de vizinhos com costumes menos
20 ortodoxos. Cada um na sua, recomenda o bom senso. Mas e se a grama do vizinho for, de fato,
21 mais verde? (no filme, casualidade ou não, os novos habitantes do prédio vivem cercados de
22 plantas). É o chamado da natureza. Um perfume insuspeito entra pela nossa janela, a gente
23 imagina a florada e pensa: e se fosse meu esse jardim?

24 Julia Rezende está cada vez mais segura na direção. Entrega uma obra adulta, econômica,
25 sofisticada, sutil. A luz é um dos pontos altos, assim como a trilha sonora e a edição precisa de
26 Maria Rezende (ah, os Rezende). As talentosas Leticia Colin e Barbara Paz cumprem o esperado
27 – e sempre se espera muito de mulheres sem medo.

28 No filme como na vida: a liberdade dos outros nos perturba. O casamento aberto dos
29 outros nos perturba. A posição política, as ideias, os rompantes, tudo que difere da nossa
30 conduta nos desacomoda – um pouco ou muito. Os outros são mesmo um inferno, com essa
31 mania irritante de nos lembrar que a vida tem possibilidades inesgotáveis. Mas, sem eles, que
32 tédio. Seria como viver numa caverna, de frente para um vale desabitado, sem jamais receber
33 um cutucão que fizesse a gente se questionar.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/donna/colunistas/martha-medeiros/noticia/2023/03/a-vida-seria-tao-mais-sossegada-se-nao-houvesse-o-inferno-chamado-os-outros-clf0b09nc003z017y2f2frg4y.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Viver em sociedade significa não ser verdadeiramente livre, pois não somos isentos de influências.
- II. De acordo com Martha Medeiros, perceber as diferenças é algo que pode nos motivar a perceber nossa realidade.
- III. Para a autora, a idade adulta traz consigo o conforto de sermos completamente autônomos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 02 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas das linhas 01, 08 e 19.

- A) à - à - à
- B) a - à - à
- C) à - a - à
- D) a - a - a
- E) à - à - a

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa que indica palavra que poderia substituir corretamente o vocábulo “ortodoxos” (l. 20) sem causar alteração ao sentido original do texto.

- A) abonados
- B) prósperos
- C) rigorosos
- D) abastados
- E) privilegiados

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna pontilhada da linha 02, considerando a regência nominal.

- A) a
- B) com
- C) por
- D) de
- E) ante

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que indica a correta relação de sentido estabelecida no período sublinhado no texto (l. 07-08) pelo emprego da locução conjuntiva “a não ser que”.

- A) Condição.
- B) Explicação.
- C) Causa.
- D) Oposição.
- E) Consequência.

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa que indica a correta função sintática do termo sublinhado no período a seguir, retirado do texto: “Mas não foi Sartre que me inspirou essa crônica”.

- A) Sujeito.
- B) Adjunto adnominal.
- C) Objeto direto.
- D) Objeto indireto.
- E) Predicativo do sujeito.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa que indica quantas outras alterações deveriam ser obrigatoriamente realizadas, a fim de que se mantivesse a correção do período, caso substituíssemos a palavra “amiga” (l. 12) por sua forma no plural.

- A) 2.
- B) 3.
- C) 4.
- D) 5.
- E) 6.

QUESTÃO 08 – Considerando as relações que regem a formação do período composto, analise as assertivas a respeito do período abaixo:

“Seria como viver numa caverna, de frente para um vale desabitado, sem jamais receber um cutucão que fizesse a gente se questionar”.

- I. O período é formado por 4 orações.
- II. Identifica-se apenas uma oração adjetiva no trecho.
- III. Identificam-se quatro orações reduzidas de infinitivo no período.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 09 – Assinale o número do termo sublinhado (inserido imediatamente depois dele) que apresenta a função sintática de adjunto adnominal no período a seguir, retirado do texto.

“As talentosas Leticia Colin e Barbara Paz (1) cumprem o esperado (2) – e sempre (3) se espera muito (4) de mulheres sem medo (5)”.

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 5.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica o número correto de pronomes presentes no trecho abaixo:

“E tem aquela mulher-maravilha que, aos 60 anos, bate recorde de revezamento de namorados, enquanto você celebra uma boda atrás da outra com seu príncipe original de fábrica, já meio enferrujado”.

- A) 3.
- B) 4.
- C) 5.
- D) 6.
- E) 7.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.436/2017, a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos _____, de forma a _____ ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) equivalentes – associar a
- B) distintos – distinguir de
- C) discordantes – discernir entre
- D) contraditórios – distinguir e discernir entre
- E) incompatíveis – associar e ligar a

QUESTÃO 12 – Em relação à Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas.
- () Ações de saúde que envolvem cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- () As equipes assumem responsabilidade sanitária sobre território definido.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 13 – De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo:

- I. Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- II. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica.
- III. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
- IV. Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica.

Qual estão INCORRETAS?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14 – Assinale a alternativa INCORRETA considerando o Estatuto da Pessoa Idosa (2003) e suas alterações.

- A) É instituído o Estatuto da Pessoa Idosa, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) Se a pessoa idosa ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao poder público esse provimento, no âmbito da assistência social.
- C) Incumbe ao poder público fornecer às pessoas idosas, gratuitamente, próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- D) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- E) É assegurado o direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para sua permanência em tempo integral.

QUESTÃO 15 – Segundo o Estatuto do Idoso, os casos de suspeita ou confirmação de violência praticados contra pessoas idosas serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a qualquer dos seguintes órgãos:

- I. Conselho Municipal da Pessoa Idosa.
- II. Conselho Interfederativo da Pessoa Idosa.
- III. Conselho Estadual da Pessoa Idosa.
- IV. Defensoria Pública da Pessoa Idosa.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 16 – Sobre o pacto em defesa do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. É de responsabilidade dos gestores municipais pactuar com os demais atores os compromissos com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira.
 - II. Cabe ao gestor estadual e dos outros atores envolvidos qualificar o Sistema Único de Saúde como política pública.
 - III. Os gestores das três esferas de governo devem considerar entre as diretrizes a defesa dos princípios do SUS estabelecidos na Constituição Federal.
 - IV. Os gestores das três esferas de governo devem desenvolver e articular ações, no seu âmbito de competência, assegurando o SUS como política pública.
- A) Todas estão corretas.
B) Todas estão incorretas.
C) Apenas I está correta.
D) Apenas I e II estão corretas.
E) Apenas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 17 – O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e _____ entre as três esferas de gestão. Essa forma de atuação representará o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde baseado nas _____ de cada esfera de gestão, com definição de objetivos e conferindo _____ ao processo de gestão do SUS, compreendendo nesse sistema o monitoramento e a avaliação.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) solidária – insuficiências – submissão
B) solidária – responsabilidades – direcionalidade
C) independente – responsabilidades – direcionalidade
D) independente – insuficiências – direcionalidade
E) descendente – responsabilidades – submissão

QUESTÃO 18 – De acordo com a Lei nº 8.069/1990 no capítulo do direito à vida e à saúde, a criança e o adolescente têm direito à proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência. Em relação ao direito à proteção à vida e à saúde, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O atendimento pré-natal será realizado por profissionais da atenção primária.
() Os profissionais de saúde de referência da gestante garantirão sua vinculação, no segundo trimestre da gestação, ao estabelecimento em que será realizado o parto, conforme pactos da gestação.
() A atenção primária à saúde fará a busca ativa da gestante que não iniciar ou que abandonar as consultas de pré-natal, bem como da puérpera que não comparecer às consultas pós-parto.
() A gestante tem direito a acompanhamento saudável durante toda a gestação e a parto natural cuidadoso, podendo realizar a opção por aplicação de cesariana.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 19 – Assinale a alternativa correta quanto ao planejamento do SUS conforme o Decreto nº 7.508/2011.

- A) O planejamento da saúde deverá ouvir os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- B) O Conselho Nacional de Secretários da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas.
- C) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, entretanto não deverão compor os Mapas da Saúde.
- D) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e para a iniciativa privada.
- E) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local.

QUESTÃO 20 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as comissões intergestores com as atribuições, organização e funcionamento.

Coluna 1

1. CIT (Comissão Intergestora Tripartite).
2. CIB (Comissão Intergestora Bipartite).
3. CIR (Comissão Intergestora Regional).

Coluna 2

- () Vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- () Pactuação dos critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- () Vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes da CIB.
- () Vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – A investigação do trauma de face é feita com métodos de imagem. Em muitos casos, pode-se realizar as incidências de radiografias de face para identificar eventuais fraturas. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as incidências radiográficas às regiões que elas avaliam.

Coluna 1

1. Caldwell.
2. Waters.
3. Hirtz.
4. Towne.

Coluna 2

- () Arco zigomático.
- () Maxila, seios maxilares, órbita e ossos do nariz.
- () Região frontal, nasal e órbita.
- () Cêndilos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 4 – 3 – 1.
- B) 3 – 2 – 1 – 4.
- C) 4 – 1 – 2 – 3.
- D) 2 – 3 – 4 – 1.
- E) 4 – 1 – 3 – 2.

QUESTÃO 22 – Fratura que ocorre quando há o envolvimento da estrutura nasal, da maxila e órbita. São fraturas complexas e necessitam de cirurgia sob anestesia geral para redução e fixação das fraturas. Geralmente, ocorre em trauma de alto impacto e, muitas vezes, há fraturas e lesões concomitantes em outras partes do corpo, há extenso sangramento na face. Como características clínicas, o paciente apresenta achatamento do terço médio da face, aumento da distância intercantal, possibilidade de haver diplopia ou dificuldade de movimentação do globo ocular devido ao aprisionamento dos músculos por fragmentos ósseos. Conforme o Ministério da Saúde (2013), a descrição refere-se à fratura:

- A) Le Fort I.
- B) naso-órbito-etmoidal.
- C) simples do zigoma.
- D) alvéolo dentária da maxila.
- E) dos ossos próprios do nariz.

QUESTÃO 23 – Dependendo da complexidade do quadro clínico apresentado pelo paciente traumatizado, existem alguns cuidados essenciais no tratamento inicial. Conforme o Ministério da Saúde (2013), são cuidados essenciais a serem observados, EXCETO:

- A) Em trauma com menos de 24 horas, é indicada aplicação de gelo no local para controle do edema e equimoses durante as primeiras 24 horas.
- B) Extenso edema e hematoma periorbitário necessita de administração de dose de corticoide, prevenindo-se compressão do nervo óptico.
- C) Hematomas em septo nasal devem ser drenados, evitando-se necrose de septo.
- D) Até que se faça o tratamento de estabilização dos dentes que foram deslocados de sua posição parcialmente ou na sua totalidade, o melhor local para se manter o dente é o soro fisiológico.
- E) Equimoses localizadas atrás da orelha (Sinal de Battle) sugerem fratura de crânio, e o paciente deve ser encaminhado a um hospital de referência para observação.

QUESTÃO 24 – A maximização do sucesso na cirurgia de esqueleto depende do acesso adequado e da sua exposição. A cirurgia do esqueleto é simplificada e executada prontamente quando as partes envolvidas são suficientemente expostas. Segundo Zide e Ellis III (2006), a cirurgia do esqueleto da face, além da conveniência cirúrgica, apresenta vários fatores na escolha do local da incisão; dentre os quais, é possível citar, EXCETO:

- A) As incisões devem ser feitas em áreas que considerem o menor prejuízo possível à estética facial.
- B) As incisões e os acessos devem observar os melhores resultados cirúrgicos, sendo desprezadas as expectativas individuais.
- C) A escolha da colocação das incisões e a dissecação para expor o esqueleto da face devem garantir que danos sejam minimizados na presença de músculos e nervos da expressão facial.
- D) As incisões devem ser feitas nas linhas de mínimas tensões.
- E) As incisões e os acessos usados devem evitar lesões nos nervos sensitivos.

QUESTÃO 25 – Uma fratura de face pode acometer os nervos com lesões parciais ou completas. Considerando os principais pares cranianos que fazem trajeto na face, seu tipo e função, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () VI – Abducente, motor, movimento do globo ocular.
- () VIII – Vestibulococlear, sensorial, audição e equilíbrio.
- () III – Oculomotor, sensorial, movimento dos músculos da pálpebra e do globo ocular.
- () IV – Troclear, motor, audição e equilíbrio.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 26 – Os implantes bioabsorvíveis foram inicialmente desenvolvidos e utilizados em cirurgia craniofacial pediátrica em 1996, mas foram inicialmente descritos na literatura em 1971 para aplicação no esqueleto facial. Os sistemas bioabsorvíveis têm sido extensivamente usados e estudados em cirurgia craniofacial pediátrica. Existem muitas variedades de materiais bioabsorvíveis, e os mais modernos são permutações de um polímero de ácido _____ e/ou poliglicólico. Diferenças nas proporções entre os ácidos lático e glicólicos, pesos moleculares e mecanismos de polimerização podem contribuir para a variabilidade nas taxas de reabsorção e características de manipulação. O ácido _____ reabsorve como lactato, processo que leva mais tempo para ocorrer do que a _____ do ácido poliglicólico em dióxido de carbono. As taxas de reabsorção relatadas para esses materiais variam entre 12 e 36 meses, como descrito pelos fabricantes, mas muitos relatos indicam que essas placas podem estar palpáveis mesmo depois de _____ anos.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) perclórico – perclórico – permutação – seis
- B) polilático – perclórico – hidrólise – quatro
- C) clorídrico – lático – condensação – três
- D) perclórico – lático – permutação – quatro
- E) polilático – polilático – hidrólise – três

QUESTÃO 27 – O desenvolvimento do côndilo e do restante da mandíbula ocorre separadamente, impactando no desenvolvimento de malformações da mandíbula. Acerca do desenvolvimento das cabeças mandibulares (côndilos), analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Por volta da 8ª semana de vida intrauterina, observa-se uma condensação ectomesenquimal na região posterior da mandíbula em fase de formação, na qual é originada uma cartilagem hialina com a morfologia arredondada, a qual definirá o côndilo por aposição celular.
- () Por volta da 14ª semana de vida intrauterina, inicia-se o processo de ossificação endocondral na cartilagem do côndilo.
- () A partir da 28ª semana, são verificados os contornos da fossa mandibular e do tubérculo articular do osso temporal, aparecendo, em seguida, a membrana sinovial.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 28 – As fraturas isoladas do palato são raras, mas 8% a 13% das fraturas Le Fort tornam-se complicadas pela presença de fraturas palatais concomitantes. A maioria dos pacientes apresenta, nessa condição, notáveis sinais e sintomas de fratura palatal. As indicações da presença desse tipo de fratura no exame clínico incluem lacerações do lábio e de gengiva e palato. Uma alteração na oclusão também é frequentemente notada, com o segmento maxilar deslocado anterolateralmente. O diagnóstico é confirmado por uma TC maxilofacial com cortes axial e coronal. Conforme a classificação das fraturas palatais com base na localização anatômica da fratura, proposta por Hendrickson et al. (1998), a fratura parasagital (padrão de fratura mais comum em adultos – 63%), por causa do osso fino parassagitalmente, que difere da fratura alvéolo anterior pela inclusão do canino maxilar, é do tipo:

- A) Tipo I.
- B) Tipo II.
- C) Tipo III.
- D) Tipo IV.
- E) Tipo V.

QUESTÃO 29 – Fonseca (2015), corroborando a literatura mundial, afirma que conforme descrito isoladamente por Manson (1999), Powers (2005) e outros, a complicação mais comumente associada ao tratamento de lesões balísticas na região craniomaxilofacial é:

- A) A paralisia do nervo craniano (48% dos casos).
- B) O atraso na reconstrução definitiva de tecido mole ou esquelético, com subsequente desenvolvimento de uma face larga e achatada enquanto as enormes forças de formação de cicatrizes faciais e contração da ferida alteram seu aspecto.
- C) A taxa de infecção pós-operatória, ou septicemia, inicialmente associada a lesões cominutivas por revólveres de alta energia ou de alta velocidade.
- D) A alta probabilidade de ocorrência de fístula entre o seio cavernoso e a carótida resultante de lesão por tiro na face média.
- E) A desvantagem do uso da distração osteogênica quando necessária, pois os volumes ósseo e de tecido mole, apesar de serem restabelecidos sem a remoção de tecido de um local remoto, levam à alta morbidade associada ao procedimento e à incompatibilidade das características teciduais inerentes ao transplante de tecido.

QUESTÃO 30 – O objetivo da análise da cicatriz é usar uma medida confiável e válida para sua avaliação rápida e eficiente, o que requer que o cirurgião tenha uma sólida compreensão das terminologias da cicatriz. A documentação de uma avaliação padronizada é necessária para o desenvolvimento de um plano de tratamento e de avaliações seriadas. Considerando as terminologias da cicatriz, a descrição “uma cicatriz vermelha, elevada, às vezes áspera, confinada à incisão cirúrgica de origem, que geralmente ocorre dentro de algumas semanas após a cirurgia e pode aumentar de tamanho rapidamente durante 3-6 meses e, em seguida, depois de uma fase estática, começar a regredir. Geralmente maduras têm uma elevação, com leve aparência tipo corda e com o aumento da largura, que é variável. O processo de maturação completa pode levar até 2 anos”, corresponde a:

- A) Cicatriz hipertrófica linear.
- B) Queloide menor.
- C) Cicatriz madura.
- D) Queloide maior.
- E) Cicatriz hipertrófica generalizada.

QUESTÃO 31 – Lesões traumáticas nos dentes e estruturas de suporte são comumente observadas em pacientes lesionados. O traumatismo orofacial está envolvido em aproximadamente 15% do total dos atendimentos de emergência, e 2% desses casos abrangem traumatismo dentoalveolar isolado (Andreasen et.al, 2002). Acerca do traumatismo orofacial, é INCORRETO afirmar que:

- A) O trauma direto causa lesões aos dentes posteriores e ao tecido mole.
- B) Lesões dentárias são cerca de duas vezes mais frequentes entre crianças com incisivos protruídos do que entre aquelas com oclusões normais.
- C) O tratamento ortodôntico precoce em crianças predispostas pode ser uma estratégia preventiva efetiva.
- D) Em geral, um golpe em baixa velocidade causa danos às estruturas de suporte dentoalveolares e um impacto em alta velocidade resulta em fraturas coronárias.
- E) Objetos contundentes tendem a favorecer fraturas limpas de coroa, ao contrário dos objetos rombudos, que determinam luxação ou fraturas radiculares.

QUESTÃO 32 – Os principais instrumentos usados para remover um dente do processo alveolar são a alavanca e o fórceps extrator. Alavancas podem ajudar na luxação de um dente e os fórceps continuam o processo através de expansão óssea e de rompimento dos ligamentos periodontais. O objetivo do uso do fórceps é duplo: (1) expansão do alvéolo ósseo pelo uso das pontas em forma de cunha e dos movimentos do próprio dente com o fórceps, e (2) remoção do dente do alvéolo (Hupp et al., 2015). Os fórceps podem aplicar cinco grandes movimentos para luxar dentes e expandir o alvéolo dental; estão entre eles, EXCETO:

- A) Pressão apical.
- B) Pressão vestibular.
- C) Pressão lingual ou palatina.
- D) Pressão oclusal.
- E) Pressão rotacional.

QUESTÃO 33 – As modalidades de imagem para a ATM no decorrer dos anos, e particularmente na última década, têm oferecido uma série de possibilidades para a melhor observação dos tecidos, bem como dos processos degenerativos que atingem a região. Em relação aos exames radiográficos, a técnica idealizada por McQueen visa ao desvio dos feixes de raios-X da apófise mastoide, tendo indicações e limitações semelhantes às das técnicas transcranianas, a observação de áreas erodidas nas vertentes anterior e posterior é efetiva em relação às cabeças mandibulares, diminuindo essa capacidade em relação aos polos medial e lateral. A técnica idealizada por McQueen é denominada:

- A) Técnica anteroposterior ou transorbital.
- B) Técnica pantomográfica.
- C) Técnica lateral transfacial ou transfaringeana.
- D) Técnica axial.
- E) Técnica lateral transcraniana.

QUESTÃO 34 – A fissura é um espaço congênito anormal ou solução de continuidade no lábio superior, alvéolo ou palato. O termo coloquial para essa condição é lábio leporino e os termos mais apropriados são fissura labial, fissura palatina, ou fissura de lábio e palato. As fissuras de lábio e palato são as anomalias congênitas mais relevantes que afetam a região bucofacial. Acerca das fissuras e anomalias associadas, conforme descrito por Hupp et al. (2015), é INCORRETO afirmar que:

- A) Embora a criança com fissura bucal seja 20 vezes mais propensa a ter outra anomalia congênita do que uma criança normal, nenhuma correlação é evidente com regiões anatômicas adicionais envolvidas.
- B) Entre as crianças que têm anomalias associadas, 78% têm fissura de palato isolada, e 7% têm fissuras labiais com fissura palatal.
- C) Na população com fissuras em geral, cerca de 30% têm outras anomalias além da fissura facial, que vão desde pés tortos a distúrbios neurológicos.
- D) Do total da população de fissurados, 10% têm doença cardíaca congênita, e 10% têm algum grau de retardo mental.
- E) A criança com uma fissura facial pode requerer cuidados adicionais além do escopo da equipe de fissura.

QUESTÃO 35 – As doses dos anestésicos locais são apresentadas em termos de miligramas da substância por unidade do peso corporal, como miligramas por quilogramas (mg/kg). Assim como aqueles apresentados para a duração, esses números refletem valores estimados, porque há uma variação ampla na resposta dos pacientes aos níveis sanguíneos do anestésico local (ou de qualquer substância). Considerando a literatura mundial, vários autores concordam que as doses máximas sugeridas para indivíduos normais e saudáveis (ASA 1), com peso de 70kg, de Lidocaína a 2% com Adrenalina a 1:100.000, em tubetes de 1,8 ml, são de:

- A) 6 tubetes.
- B) 6 a 7,5 tubetes.
- C) 7 a 8 tubetes.
- D) 10 a 11 tubetes.
- E) 15 tubetes.

QUESTÃO 36 – Os Procedimentos Cirúrgicos Perirradiculares (PCPR) são utilizados para tratar doenças e condições da raiz dentária que não podem receber tratamento endodôntico ortógrado. A maior parte deles envolve a ressecção do ápice radicular (apicectomia) e a obturação retrógrada do canal radicular, a fim de abordar a doença endodôntica persistente para a qual um tratamento endodôntico aceitável não obteve sucesso. De acordo com a *European Society of Endodontology* (2006), é uma contraindicação para a cirurgia endodôntica:

- A) Material extruído com achados clínicos ou radiológicos de periodontite apical e/ou sintomas durante período prolongado.
- B) Perfuração da raiz ou do assoalho da câmara pulpar, que não podem ser tratados a partir da face interna da cavidade pulpar.
- C) Necessidade de biopsia de lesão perirradicular persistente.
- D) Achados radiológicos de periodontite perirradicular e/ou sintomas associados a um canal no qual uma obstrução não pode ser removida, senão resultará em lesão.
- E) Dente com suporte periodontal inadequado.

QUESTÃO 37 – A realização de uma biópsia incisional depende muito da seleção de uma amostra representativa da lesão a ser diagnosticada. A porção da lesão que rende o máximo de informações varia, dependendo da sua natureza e do diagnóstico mais provável. Sobre a realização da biópsia incisional, é INCORRETO afirmar que:

- A) Em lesões ulcerativas suspeitas de serem condições malignas, a biópsia deve ser realizada sobre a ulceração em si, perto da borda da úlcera.
- B) Não se deve realizar biópsia em uma área necrótica.
- C) Não é necessário coletar mais de uma amostra para biópsia se a mesma for processada e corada com corantes padrões de hematoxilina e eosina, e para imunofluorescência direta.
- D) A biópsia deve ter uma profundidade mínima de 5 mm para possibilitar que o patologista veja o nível da invasão.
- E) Se a lesão ulcerativa for mais próxima de um processo autoimune, deverá ser realizada uma biópsia do tecido normal.

QUESTÃO 38 – Os estudos básicos sobre Regeneração Óssea Guiada (ROG) demonstraram que a sequência de cicatrização que ocorre na reparação de fraturas regulares segue o mesmo padrão básico encontrado em lesões ósseas durante a terapia com ROG. Com base nas evidências científicas disponíveis, é correto afirmar que certas condições devem ser atendidas para a neoformação óssea ser previsivelmente realizada pela ROG. Estão elencadas dentre essas condições, EXCETO:

- A) Células do tecido conjuntivo mole devem ser excluídas do espaço criado pela barreira da membrana, ao mesmo tempo em que é indiferente se a estrutura do material utilizado é capaz ou não de realizar esse impedimento.
- B) Deve haver uma fonte de células osteogênicas.
- C) Osso viável deve estar presente adjacente ao defeito em que a regeneração é desejada.
- D) Uma fonte adequada de vascularização é essencial. Essa irrigação origina-se principalmente a partir da superfície do osso adjacente (canais de Volkmann e compartimento de medula óssea).
- E) O local da ferida deve permanecer mecanicamente estável durante a reparação.

QUESTÃO 39 – O termo “biomaterial” geralmente indica qualquer substância usada a fim de criar um dispositivo médico para o diagnóstico, a prevenção, o controle, a mitigação ou a terapia de uma doença humana, desde que essa substância persista no organismo por pelo menos 30 dias após sua implantação. Devem ser avaliadas a citotoxicidade, a genotoxicidade, a hemocompatibilidade, a sua macro e microestrutura, suas propriedades mecânicas, físicas e químicas. São características, entre outras, que um biomaterial precisa ter para ser considerado útil na implantação no corpo humano, EXCETO:

- A) Não carcinogênico.
- B) Hidrofóbico.
- C) Não antigênico.
- D) Radiopaco.
- E) De fácil manuseio.

QUESTÃO 40 – A perda do parafuso do pilar protético tem sido detectada com uma média geral de 6% nas próteses sobre implantes. As coroas unitárias exibiram a taxa mais alta (25%) com desenhos e concepções iniciais dos parafusos (e tão alta como 45%). Estudos indicaram que essa razão foi reduzida para uma média de 8%, com a prótese fixa de múltiplos elementos com uma média de 5% e sobredentaduras, de 3%. Acerca do tema, é INCORRETO afirmar que:

- A) Quanto maior a tensão aplicada na prótese (elemento unitário *versus* sobredentaduras), maior o risco de perda do parafuso do pilar.
- B) Os cantileveres também podem aumentar o risco de perda do parafuso, uma vez que eles aumentam as forças em relação direta com o comprimento do cantilever.
- C) Quanto maior a altura da coroa inserida no pilar, maior a força aplicada no parafuso, e maior o risco de perda do parafuso.
- D) A altura ou profundidade de um componente antirrotacional do corpo do implante nunca interfere na quantidade da força aplicada no parafuso do pilar protético.
- E) Quanto maior (ou mais profunda) a altura do hexágono, menor a tensão aplicada no parafuso e menor risco correspondente de perda do parafuso do pilar.

QUESTÃO 41 – As infecções pós-operatórias das feridas podem ter um efeito significativo no sucesso dos implantes dentais e nos procedimentos de enxerto ósseo. O uso dos antimicrobianos de forma profilática mostrou reduzir de forma significativa as infecções pós-operatórias. Antibiótico de escolha para a profilaxia deve incluir, em seu espectro de ação, eficácia contra a bactéria mais conhecida por ser responsável pelo tipo de infecção encontrada no procedimento cirúrgico. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o nome genérico e a dose profilática para Endocardite bacteriana de um dos antibióticos comumente usados na implantodontia.

- A) Cloridrato de Clindamicina – 600 mg, 1 h antes da cirurgia.
- B) Amoxicilina – 1g, 1 h antes da cirurgia.
- C) Cefalexina – 3g, 1 h antes da cirurgia.
- D) Claritromicina – 2g, 1 h antes da cirurgia.
- E) Azitromicina – 600 mg, 1 h antes da cirurgia.

QUESTÃO 42 – Acerca da osteotomia sagital do ramo da mandíbula, é INCORRETO afirmar que:

- A) É o procedimento cirúrgico mais utilizado nas cirurgias ortognáticas de mandíbula.
- B) Caracteriza-se por ser um procedimento versátil, em que pese não poder ser indicado para correção de assimetrias mandibulares.
- C) Dentre os efeitos colaterais, pode-se elencar alguns distúrbios neurossensoriais.
- D) Pode ocasionar diminuição temporária da sensibilidade do lábio inferior, mento e gengiva.
- E) É a indicação mais frequente relacionada ao tratamento cirúrgico da deficiência ou excesso mandibular, seja isolada ou acompanhada de deformidades maxilares.

QUESTÃO 43 – Nas glândulas salivares maiores que apresentam ductos excretores de trajeto mais longo, podem ocorrer fenômenos de calcificação, denominados sialólitos, que obstruem a excreção da saliva. O Ministério da Saúde estabeleceu, através do manual de especialidades em saúde bucal (2008), protocolo para tratamento dos sialólitos no SUS. Acerca desse protocolo, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Quando o sialólito é identificado em porções terminais dos ductos salivares, tais como junto à papila parotídea e junto à carúncula sublingual ou assoalho da boca, e esteja acessível às pequenas cirurgias ambulatoriais, este deve ser o procedimento de escolha.
- () Em todas as situações em que o sialólito não esteja acessível às pequenas cirurgias ambulatoriais, sugere-se avaliação e encaminhamento para profissional da Especialidade de Cirurgia Buco-Maxilo-Facial ou Cirurgia de Cabeça e Pescoço.
- () Caso haja sinais de coleção purulenta, sugere-se a utilização de terapia medicamentosa através de analgesia não opiácea, anti-inflamatórios esteroidais, bochechos com Clorexidina e antibioticoterapia de amplo espectro.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 44 – Considerando as recomendações da ANVISA (2006) para os casos de conduta após acidente com material perfurocortante, é INCORRETO afirmar que:

- A) Caso o profissional trabalhe em um estabelecimento hospitalar, deve dirigir-se ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) imediatamente.
- B) Segundo o Ministério da Saúde (BRASIL, 1996), via de regra, as quimioprofilaxias contra HBV e HIV devem ser iniciadas até duas horas após o acidente.
- C) Deve-se lavar exaustivamente com água e sabão o ferimento ou a pele exposta ao sangue ou fluido orgânico e lavar as mucosas com soro fisiológico ou água em abundância; sem provocar maior sangramento do local ferido e sem aumentar a área lesada, a fim de minimizar a exposição ao material infectante.
- D) Deverá ser solicitada pelo médico a coleta de amostras de sangue do profissional acidentado e do paciente-fonte, em tubos de ensaio, sem anticoagulante, devidamente identificados, que serão encaminhados imediatamente ao laboratório de referência para serem centrifugados.
- E) Caso o paciente-fonte recusar-se a se submeter à realização da sorologia para HIV, deve-se comunicar o Ministério Público através da curadoria da saúde para que ele seja compelido judicialmente à realização da sorologia.

QUESTÃO 45 – A infusão de radioisótopos, entre eles o tecnécio-99m ($Tc-^{99m}$), possibilita evidenciar locais de alta atividade celular, com metabolismo ósseo efetivo, por meio do emprego de uma câmera Gama. Destarte, mudanças no padrão do crescimento, como nas hiperplasias das cabeças mandibulares ou mesmo nas neoplasias, podem ser diagnosticadas com a utilização dessa técnica, uma vez agregada à matriz de hidroxiapatita, ela se incorpora na zona de osteogênese. A técnica/exame referida(o) é:

- A) Ressonância Magnética Nuclear (RMN).
- B) Artrografia.
- C) Tomografia Computadorizada (TC).
- D) Ultrassonografia.
- E) Medicina Nuclear – Cintigrafia óssea.

QUESTÃO 46 – A Anquilose da Articulação Temporomandibular (ATM) pode ser definida como a fusão do côndilo mandibular com o osso temporal (base do crânio), que resulta em dificuldade ou mesmo impedimento do paciente abrir a boca. A respeito da ATM, é INCORRETO afirmar que:

- A) Basicamente, encontram-se três fatores na causa da anquilose: infecção orofacial, má formação (causa genética) e trauma.
- B) A fusão é fibrosa em um estágio mais inicial da doença, podendo ser óssea em uma fase mais avançada da doença, em que as características anatômicas da região são perdidas.
- C) É uma patologia que prejudica a qualidade de vida do doente e pode acometer uma ou as duas articulações.
- D) Pode desencadear alterações funcionais importantes, como limitação de abertura bucal, disfagia, disfonia, alterações psicológicas, deformidades faciais (assimetrias e/ou micrognatia), principalmente em crianças, nas quais os centros de crescimento ósseo são comprometidos.
- E) A abertura bucal reduzida resulta em higiene oral precária, o que possibilita a alta incidência de problemas odontológicos, como o desenvolvimento de cáries e doença periodontal, que facilmente evoluem para pulpites e abscessos dentários, os quais são de difícil tratamento pela restrição de abertura bucal, levando a processos algícos intensos e duradouros.

QUESTÃO 47 – Apesar de a cirurgia ortognática ser considerada um procedimento seguro, os pacientes que se submetem a ela estão sujeitos a complicações. Conforme relatos na literatura, acerca dessas complicações, é INCORRETO afirmar que:

- A) Dores no pescoço não são consideradas complicações relacionadas às cirurgias ortognáticas.
- B) Náuseas e/ou vômitos ocorrem em cerca de 40% dos pacientes nas primeiras 24 horas.
- C) As hemorragias relacionam-se preferencialmente com procedimentos cirúrgicos na maxila.
- D) As complicações transoperatórias mais comuns são fraturas atípicas, sangramento excessivo e danos aos tecidos moles.
- E) As complicações pós-operatórias mais comuns são redução da função neurosensorial e dificuldade respiratória.

QUESTÃO 48 – As diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (2004) definem que, como a mãe tem um papel fundamental nos padrões de comportamento apreendidos durante a primeira infância, ações educativo-preventivas com gestantes qualificam sua saúde e tornam-se fundamentais para introduzir bons hábitos desde o início da vida da criança. Deve-se realizar ações coletivas e garantir o atendimento individual. Em trabalho conjunto com a equipe de saúde, a gestante, ao iniciar o pré-natal, deve ser encaminhada para uma consulta odontológica, que minimamente inclua as seguintes orientações, EXCETO:

- A) Orientação sobre possibilidade de atendimento durante a gestação.
- B) Diagnóstico de lesões de cárie e necessidade de tratamento curativo.
- C) A assistência à gestante não será compulsória, exceto quando o diagnóstico de saúde bucal comprometer ou induzir risco ao feto/bebê.
- D) Diagnóstico de gengivite ou doença periodontal crônica e necessidade de tratamento.
- E) Orientações sobre hábitos alimentares (ingestão de açúcares) e higiene bucal.

QUESTÃO 49 – Acerca da prática da odontologia em âmbito hospitalar, o Código de Ética Odontológica estabelece, EXCETO:

- A) Compete ao Cirurgião-Dentista internar e assistir paciente em hospitais públicos e privados, com ou sem caráter filantrópico, respeitadas as normas técnico-administrativas das instituições.
- B) As atividades odontológicas exercidas em hospital obedecerão às normatizações pertinentes.
- C) Constitui infração ética fazer qualquer intervenção fora do âmbito legal da Odontologia.
- D) Constitui infração ética afastar-se de suas atividades profissionais, mesmo temporariamente, sem deixar outro Cirurgião-Dentista encarregado do atendimento de seus pacientes internados ou em estado grave.
- E) Constitui infração ética negar-se a fornecer atestado de óbito do paciente submetido à cirurgia buco-maxilo-facial, realizada exclusivamente por Cirurgião-Dentista.

QUESTÃO 50 – As malformações congênitas podem acometer várias regiões na face, comprometendo de diferentes maneiras tanto a estética facial como a função mastigatória, a respiração e a fonação. Malformação é um tipo de anomalia ou defeito congênito que leva a alterações morfológicas de um órgão, parte dele ou de uma região maior do corpo. É um defeito de desenvolvimento que responde a uma interação embrionária e resulta em malformações múltiplas e complexas. A microssomia hemifacial resulta do desenvolvimento anormal do primeiro e do segundo arco faríngeo, levando a um conjunto de alterações em olhos, mandíbula, palato, orelha, cardíacas e/ou renais. Outros termos utilizados para a microssomia hemifacial são, EXCETO:

- A) Disostose otomandibular.
- B) Displasia oculoauriculovertebral.
- C) Síndrome de Goldenhar.
- D) Displasia facial lateral.
- E) Microssomia craniofacial unilateral.