



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 44/2023 – Prova Objetiva – 15/11/2023

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

## 811 – Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais – Odontologia

### INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova desta fase é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
  - se recusar a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
  - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
  - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
  - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
  - descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
  - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
  - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
  - não se submeter ao controle de detecção de metal;
  - se ausentar do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
  - se afastar da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
  - se retirar da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.10 do edital;
  - se retirar definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.11 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.**



RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

## CONHECIMENTOS GERAIS

### 01 - Considerando a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A saúde apresenta-se de modo diferente nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais.
- b) Existe uma correlação direta entre os indicadores de riqueza de uma sociedade e os indicadores de saúde.
- c) A teoria coloca nos indivíduos a origem das questões da saúde e da doença e, conseqüentemente, suas soluções.
- d) A frustração, a pobreza, a privação e o trabalho desgastante não determinam o processo de saúde.
- e) A teoria busca diminuir exposição a riscos dos grupos que vivem em condições insalubres ou trabalham em ambientes inseguros.

### 02 - Sobre a medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização cria condições para ocorrer um maior uso de psicofármacos, ao mesmo tempo em que se nota uma diminuição de diagnósticos e uma maior facilidade na operacionalização básica do sistema de saúde.
- ▶ b) A medicalização social consiste em um processo progressivo do campo de intervenção da biomedicina por meio da redefinição de experiências e comportamentos como se fossem problemas médicos.
- c) A ascensão das neurociências tem gerado uma redução na incapacitação desencadeada por doenças mentais com um uso menor de medicamentos, diminuindo assim a medicalização social.
- d) A medicalização se constitui como um fenômeno cultural fundado na ampla gama de sintomas e formas diagnósticas presentes nos manuais, a partir de aspectos cruciais como as questões políticas e sociais em que o sujeito está inserido.
- e) A crescente difusão do discurso medicalizante, através de canais como a mídia e a escola, tem aumentado a desconfiança com a própria medicina, contribuindo para a diminuição da medicalização, assim como dos cuidados em saúde em geral.

### 03 - Os conselhos de saúde do Sistema Único de Saúde:

- a) são formados em cada esfera por representantes do governo, profissionais de saúde, prestadores de serviços e usuários, com número igual entre cada uma dessas representações.
- b) devem ter a atuação de controle executada pelo gestor do SUS na respectiva esfera, com auxílio do poder legislativo, no que se refere à formulação de políticas.
- c) são espaços democráticos onde devem prevalecer interesses de segmentos específicos, ou polarizações e confrontos político-partidários, corporativos e particulares.
- ▶ d) realizam o acompanhamento permanente das ações implementadas e sua coerência com os princípios do SUS e as necessidades de saúde da população.
- e) não precisam ter as deliberações das plenárias homologadas, mas elas devem ser publicizadas e tramitadas para a secretaria de saúde em cada esfera do SUS.

### 04 - Determinação Social da Saúde e Determinantes Sociais da Saúde são teorias distintas, muitas vezes confundidas entre si. Com relação às bases teóricas dessas teorias, assinale a alternativa correta.

- a) O determinismo é um traço fundamental na concepção da Determinação Social, devido à influência marxista sobre os autores que a conceberam nas décadas de 1970 e 1980.
- b) A teoria da Determinação Social tem o fator social como o mais preponderante entre todos, com uma grande ênfase nas questões que afetam as populações.
- c) A Determinação Social consegue mostrar as desigualdades produzidas pelo capitalismo e, com isso, garante intervenções pontuais que beneficiam os indivíduos.
- ▶ d) O modelo de Determinantes Sociais representa uma tentativa de acomodar e modernizar, sem rupturas, a essência dos modelos ecológicos multicausais e suas variações.
- e) Uma das características principais dos Determinantes Sociais é a historicidade e, conseqüentemente, o caráter de processo em que se situam as questões sociais.

### 05 - A Política Nacional de Atenção Básica, de 2017:

- a) amplia a liberdade de escolha dos gestores do SUS, garantindo a transferência de recursos necessários à autonomia de gestão pelos municípios com os mecanismos de controle social e participação popular.
- b) é uma política sem caráter indutor e propositivo da política, expressando claramente a valorização da expansão da saúde da família e do sistema público em contraposição a um modelo neoliberal.
- ▶ c) projeta um compromisso que se limita aos padrões essenciais, que tendem a se configurar em torno de cuidados mínimos, recuperando uma concepção de atenção primária à saúde seletiva.
- d) garante cobertura por agentes comunitários de saúde suficiente para cobrir 100% da população em todos os territórios atendidos pelo SUS, contribuindo assim com a universalidade da atenção à saúde.
- e) propõe uma segmentação do cuidado, necessária para garantir a universalidade do acesso a partir de uma estratificação de padrões de atenção, com ênfase em um SUS seletivo para aqueles que mais necessitam.

### 06 - Com relação às políticas de saúde durante o período colonial brasileiro, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A medicina erudita era exercida por um pequeno número de médicos, cirurgiões e boticários, de formação europeia.
- b) Os agentes da medicina oficial estavam espalhados pelas cidades, voltando-se para o atendimento de todas as camadas da população.
- c) A prática médica estava mais próxima dos mais pobres, principalmente dos escravos, que eram a base de toda a produção colonial.
- d) Era comum que a prática médica fosse ofertada em conjunto com a de curandeiros diversos e dos cuidados oferecidos por ordens religiosas.
- e) As Santas Casas de Misericórdia começaram a ser fundadas com a vinda da Corte Real, em algumas das regiões mais populosas do país.

**07 - Assinale a alternativa que apresenta uma política de saúde praticada durante o regime ditatorial brasileiro (1964-1985).**

- a) Extensão da cobertura previdenciária, abrangendo todos os trabalhadores urbanos e rurais e a população que tinha perfil para atendimento de determinados programas, como o materno-infantil e o controle da tuberculose e da hanseníase.
- b) Privilegiamento da prática médica de caráter preventivo e interesse coletivo, com forte assistência à saúde e foco no atendimento especializado em detrimento das ações de saúde pública.
- c) Estímulo à criação de um complexo médico-industrial, o que foi possível devido ao alto desenvolvimento da época, assim como a reestruturação das unidades de saúde nas comunidades, para primeiro atendimento.
- d) Desenvolvimento de um padrão de organização da prática médica orientado para a solidariedade do setor da saúde, com ênfase no multiprofissional, devido à atuação do Estado como regulador do mercado de produção e consumo de serviços de saúde.
- ▶ e) Organização da prática médica em moldes mais capitalistas, passando a diferenciar o atendimento em termos da clientela, o que foi possível devido à interferência estatal no setor da saúde.

**08 - Com relação às políticas sociais adotadas no contexto do surgimento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.**

- a) O primeiro ano do governo de Fernando Collor introduziu mudanças na área econômica e institucional, adotando medidas necessárias para a consolidação da democracia, como a reestatização de setores estratégicos, seguindo propostas neoliberais do Consenso de Washington.
- ▶ b) A ausência de legislação que garantisse o repasse dos recursos da Previdência para o Ministério da Saúde, que no início de 1990 incorporou o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, ameaçava a sustentabilidade financeira do SUS.
- c) Em 1990, foi promulgada a Lei n.º 8.142, que recuperou aspectos relativos à política de recursos humanos e a relação com prestadores privados do SUS, porém deixou em aberto outras definições cruciais, como o financiamento e a participação social.
- d) Definiram-se mecanismos de repasse de recursos para prestadores de serviços que reforçaram uma lógica descentralizada com os municípios, que passariam a ser os executores das políticas, fortalecendo a organização de um sistema integrado e articulado entre níveis.
- e) No início da década de 1990, os recursos da seguridade foram garantidos, mas dificultados pelo momento de alta inflação, levando a repasses frequentes para as políticas de saúde e de assistência, preservando-se os níveis de recursos para a Previdência Social.

**09 - Sobre as origens e implantação da Atenção Básica e da Estratégia Saúde da Família na reforma brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros anos da reforma brasileira da saúde foram marcados pela descentralização e desintegração de instituições associadas à tentativa de manter e difundir novos princípios em um contexto de rápido crescimento econômico.
- b) A partir de 1996, houve um impulso na política de centralização dentro da área da saúde com normas operacionais, favorecendo um arcabouço legal e administrativo necessário ao novo papel atribuído para a União.
- c) O que predominou nesse momento foi o interesse em assegurar repasses municipais, utilizando-se, por exemplo, da montagem das novas estruturas administrativas, que era coincidente com o momento em que a União assumia a gestão da rede de serviços.
- ▶ d) A experiência do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e os atrativos políticos que esse programa poderia representar, mesmo para um governo de cunho neoliberal, são fatores que podem explicar o surgimento do Programa Saúde da Família.
- e) Surgiram propostas mostrando a necessidade de mudanças, alertando-se para a importância dos gestores em saúde e dos coletivos de trabalho, com uma crítica contundente ao sistema de seguridade social.

**10 - Considerando a história da Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros diagnósticos e estudos no campo do que hoje se denomina Saúde Pública no país foram responsáveis pelas formulações do que seria chamado de Reforma Sanitária.
- b) O movimento político da Reforma Sanitária brasileira deu-se em uma grande frente, mobilizando os profissionais de saúde, os trabalhadores e os movimentos populares.
- c) O movimento sanitário brasileiro surge de um conjunto de forças sociais em prol do processo de democratização do país dos anos 1970 em oposição às forças políticas da época.
- d) O caso brasileiro fez parte das reformas que aconteceram em toda a América Latina que introduziram mudanças no modo de operação da saúde então vigente.
- ▶ e) Foi a VIII Conferência Nacional de Saúde, de 1986, que selou as propostas e diretrizes do que viria a constar da carta magna brasileira, dois anos depois.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****11 - A fossa pterigopalatina localiza-se imediata e posteriormente à parte superior da mandíbula. Essa pequena fossa se comunica com as seguintes estruturas anatômicas, EXCETO:**

- a) fossa infratemporal
- b) cavidade oral
- c) cavidade nasal
- ▶ d) fossa supratemporal
- e) cavidade do crânio

**12 - Os principais grupos musculares do pescoço incluem os músculos:**

- a) do cinturão cervical interno.
- b) supra-hioide.
- c) da fauce cervical.
- ▶ d) da laringe.
- e) do palato mole.

**13 - O nervo facial, VII par craniano, leva as fibras aferente somática geral (ASG), aferente especial (AE), eferente visceral geral (EVG) e eferente visceral especial (EB). Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**

- a) As fibras EB inervam as partes mais profundas do pavilhão auditivo.
- ▶ b) As fibras ASG levam estímulos sensitivos de parte do meato acústico externo.
- c) As fibras EVG fazem parte da divisão simpática da parte autônoma do sistema nervoso periférico (SNP).
- d) As fibras AE são responsáveis pela sensação do paladar dos dois terços posteriores da língua.
- e) As fibras ASG estimulam a atividade secretora das glândulas salivares submandibular e sublingual.

**14 - As órbitas são estruturas bilaterais na metade superior da face, abaixo da fossa anterior do crânio e anteriormente à fossa média. São ossos que contribuem no seu arcabouço, EXCETO o:**

- a) esenoide.
- b) lacrimal.
- c) palatino.
- d) maxilar.
- ▶ e) nasal.

**15 - Entre os anestésicos locais disponíveis comercialmente, temos os do tipo ésteres e do tipo amida. Assinale a alternativa que apresenta um anestésico do tipo éster.**

- ▶ a) Procaína.
- b) Etidocaína.
- c) Dibucaína.
- d) Lidocaína.
- e) Ropivacaína.

**16 - Segundo Malamed (2016), a ocorrência de emergências médicas potencialmente fatais nos consultórios odontológicos não é frequente. Assinale a alternativa que apresenta um fator que aumenta a probabilidade de incidentes no consultório odontológico.**

- a) A tendência menor para consultas mais longas e demoradas.
- b) A falta de treinamento dos profissionais na área de saúde bucal.
- c) O número cada vez maior de pessoas doentes buscando tratamento odontológico.
- d) A estagnação terapêutica nas profissões médicas e farmacológicas.
- ▶ e) O uso e administração cada vez maior de fármacos na odontologia.

**17 - A dor torácica de origem não cardíaca geralmente é fácil de ser diferenciada da dor isquêmica do miocárdio. São sinais e sintomas da dor torácica cardíaca:**

- a) Agravamento pelo movimento.
- b) Presença apenas na respiração.
- ▶ c) Manifestação pela dor difusa.
- d) Ocorrência de sensação de facada.
- e) Dor aguda em pontada.

**18 - Os pacientes com episódios de angina pectoris são precipitados por fatores que produzem uma incapacidade relativa das artérias coronárias em suprir o miocárdio com volumes adequados de sangue oxigenado. São fatores predisponentes para angina pectoris, EXCETO:**

- a) estresse emocional.
- ▶ b) clima quente.
- c) tabagismo.
- d) poluição.
- e) febre.

**19 - De acordo com Malamed (2016), nas reações de superdosagem dos anestésicos locais, podemos minimizar os riscos com protocolos bem estabelecidos. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**

- a) A aspiração deve ser realizada pelo menos em um plano profundo antes da injeção.
- ▶ b) A seringa com aspiração deve ser utilizada para todas as injeções de anestésico local.
- c) A injeção deve ser contínua com pelo menos sessenta segundos para cada tubete.
- d) O anestésico tópico deve ser aplicado no local pelo menos 5 minutos antes da injeção.
- e) A concentração efetiva mais forte do anestésico deve ser injetada no maior volume desejável.

**20 - A hipoglicemia, segunda e mais comum complicação aguda do diabetes melito, pode progredir rapidamente para a perda de consciência. Assinale a alternativa que apresenta uma manifestação clínica no estágio inicial da hipoglicemia com reação mais grave.**

- ▶ a) Aumento da ansiedade.
- b) Sinais de náusea.
- c) Diminuição da espontaneidade.
- d) Função cerebral diminuída.
- e) Mudança de humor.

**\*21 - Entre as circunstâncias associadas à perda de consciência, estão os fatores ligados ao estresse e à ausência de estresse. É um fator ligado à ausência de estresse:**

- a) Síncope vasopressora.
- b) Infarto do miocárdio.
- c) Reação alérgica.
- d) Insuficiência adrenal.
- e) Parada cardiorrespiratória.

**22 - A cricotireoidostomia, embora seja uma medida útil e que possa salvar vidas, não é recomendada em algumas situações. Sobre as contraindicações desse procedimento, é correto afirmar:**

- a) Se houver processos patológicos preexistentes da laringe, o procedimento deve ser evitado.
- b) Quando existir a possibilidade de hemorragia, o procedimento deve ser evitado.
- c) Os procedimentos cirúrgicos são preferíveis aos não invasivos.
- d) Os traumas cervicais tornam inviável a realização dessa técnica.
- ▶ e) Não deve ser realizado em crianças abaixo de dez anos de idade.

**23 - São fatores que têm sido identificados como causa da hipotensão postural com possíveis implicações no atendimento odontológico, EXCETO:**

- a) Gestação em estágio avançado.
- b) Doença de Addison.
- c) Exaustão física.
- ▶ d) Idade precoce.
- e) Reflexos posturais inadequados.

**24 - Nas alterações de tecido mole decorrentes de problemas na articulação temporomandibular (ATM), são utilizados exames por imagem para avaliar sua extensão. Assinale a alternativa que apresenta o exame mais eficaz para diagnóstico dessas alterações.**

- a) Tomografia computadorizada.
- ▶ b) Ressonância magnética.
- c) Radiografia panorâmica.
- d) Artrografia radiográfica.
- e) Cintilografia nuclear.

**25 - Na avaliação do paciente odontológico que apresenta dor em face de origem não odontogênica, há um conhecimento importante a ser dominado pelo cirurgião-dentista. Em relação aos sinais e sintomas da migrânea, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) É caracterizada por dor latejante.
- b) Quanto à localização, é bilateral.
- c) A frequência dolorosa é curta.
- d) A dor se apresenta de forma crônica.
- e) Apresenta espasmo da artéria temporal.

**26 - Sobre a técnica de marsupialização das lesões do complexo maxilomandibular, que pode ser utilizada como alternativa de tratamento, assinale a alternativa correta.**

- a) A administração de antibiótico profilático é utilizada como rotina.
- b) Esse procedimento consiste em aumentar a pressão intralesional.
- c) A principal desvantagem dessa técnica é sua difícil e complexa execução.
- ▶ d) Uma desvantagem dessa técnica é a dependência da colaboração do paciente.
- e) Essa técnica envolve a remoção de todo epitélio cístico da lesão.

**27 - O tratamento das infecções nos espaços fasciais tem como princípio o estabelecimento de protocolos e condutas corretos. São condutas corretas diante dessas infecções, EXCETO:**

- a) Reavaliar frequentemente o progresso do paciente e sua resolução.
- ▶ b) Postergar a remoção da fonte de infecção até o paciente estar estável.
- c) Prescrever antibióticos.
- d) Estabelecer suporte médico, com proteção das vias aéreas.
- e) Instituir a drenagem cirúrgica com instalação de drenos.

**\* Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

**28 - Na remoção dos terceiros molares, o cirurgião-dentista deve avaliar os fatores que tornam a cirurgia de impacção mais difícil. Assinale a alternativa que apresenta um desses fatores.**

- a) Raízes cônicas fusionadas.
- b) Folículo grande e aumentado.
- c) Separação do segundo molar.
- d) Posição mesioangular.
- ▶ e) Raízes longas e finas.

**29 - Nas infecções da face nos espaços fasciais profundos, existem os quadros de baixa, moderada e alta gravidade. Assinale a alternativa que apresenta uma ameaça direta às vias aéreas ou às estruturas vitais.**

- a) Sublingual.
- b) Submandibular.
- ▶ c) Retrofaríngea.
- d) Infraorbitária.
- e) Pterigomandibular.

**30 - Segundo Hupp (2015), as justificativas para a permanência de fragmentos de raiz no local do procedimento são avaliadas de acordo com os riscos e benefícios da sua remoção cirúrgica. São justificativas para que os fragmentos sejam mantidos, EXCETO:**

- a) A raiz deverá estar ausente de processos inflamatório ou infeccioso.
- b) O ápice radicular deve estar em contato com o assoalho do seio maxilar.
- c) O tamanho do fragmento deve ser de até 5 milímetros de comprimento.
- ▶ d) O fragmento radicular deixado deve estar na região cervical do alvéolo.
- e) O paciente deve ser informado da situação e acompanhado clinicamente.

**31 - A incisão utilizada no acesso cirúrgico para remoção do tórus palatino é em:**

- ▶ a) "Y"
- b) "V"
- c) "Z"
- d) "X"
- e) "T"

**\*32 - A quantidade de anestésico local utilizado nos procedimentos odontológicos deve respeitar as doses máximas recomendadas nos pacientes adultos de 70 kg. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**

- a) A prilocaína 4% com 1:200.000 de epinefrina tem quantidade máxima de 4,0 mg/kg e 9 tubetes do anestésico.
- b) A bupivacaína 0,5 % com 1:200.000 de epinefrina tem quantidade máxima de 1,5 mg/kg e 1 tubete do anestésico.
- c) A lidocaína 2% com 1:100.000 de epinefrina tem quantidade máxima de 3,0 mg/kg e 3 tubetes do anestésico.
- d) A articaína 4% com 1:100.000 de epinefrina tem quantidade máxima de 4,0 mg/kg e 4 tubetes do anestésico.
- e) A etidocaína 1,5% com 1:200.000 de epinefrina tem quantidade máxima de 4,0 mg/kg e 6 tubetes do anestésico.

**33 - Em todos os pacientes que serão submetidos a sedação ou anestesia geral, deve ser determinada a classificação de Mallampati. Sobre essa classificação, assinale a alternativa que apresenta a visualização dos pilares tonsilares superiores, da base da úvula, do palato mole e duro.**

- a) Classe I.
- ▶ b) Classe II.
- c) Classe III.
- d) Classe IV.
- e) Classe V.

**34 - O propofol (2,6-diisopropilfenol) tornou-se um dos medicamentos sedativo-hipnóticos mais populares na cirurgia ambulatorial. São características farmacológicas desse medicamento, EXCETO:**

- a) Produz amnésia e perda de consciência quando aplicado em doses elevadas.
- b) Diminui a pressão arterial sistêmica em até 20 a 40% do valor basal.
- ▶ c) Provoca vasoespasmo quando injetado inadvertidamente em uma artéria.
- d) Pode causar dor significativa, sobretudo em pequenos vasos, quando injetado em solução.
- e) Está associado a um despertar e uma recuperação mais rápidos, em comparação a outros agentes de indução.

**35 - Nos traumatismos alveolodentários (TAD), os danos aos tecidos periodontais são divididos em categorias e, dependendo do grau e extensão do trauma, apresentam injúrias. Assinale a alternativa que contempla o dano ao periodonto.**

- a) Abrasão.
- b) Laceração.
- c) Cominuição.
- d) Contusão.
- ▶ e) Concussão.

**\* Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

- 36 - A estabilização funcional ao longo das linhas ideais de osteossíntese preconizadas por Champy é utilizada nas fraturas de mandíbula. Nas fraturas localizadas próximas ao primeiro pré-molar, pode(m) ser colocada(s) placa(s) na posição mediana do corpo da mandíbula. Qual(is) tipo(s) de material de fixação deve(m) ser utilizado(s)?**
- a) Uma placa unitária do sistema 1.5 milímetros.
  - b) Duas placas do sistema 2.0 milímetros.
  - c) Duas placas do sistema 1.5 milímetros.
  - ▶ d) Uma placa unitária do sistema 2.0 milímetros.
  - e) Uma placa unitária do sistema 2.4 milímetros.
- 37 - Segundo Miloro (2016), a presença do terceiro molar impactado inferior pode ser a causa de diversos problemas do ponto de vista ortodôntico. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**
- a) Na posição distoangular, pode ser realizada a movimentação ortodôntica.
  - b) Nas cirurgias ortognáticas, a remoção é feita com pelo menos três meses de antecedência.
  - ▶ c) O apinhamento dentário anterior está associado à insuficiência do comprimento do arco dentário.
  - d) A remoção cirúrgica precoce dos terceiros molares inferiores previne o apinhamento dentário anterior.
  - e) A presença do terceiro molar inferior, na posição horizontal, é a causa do apinhamento dentário anterior.
- 38 - Os cistos odontogênicos são lesões relativamente incomuns na região bucomaxilofacial e devem ser considerados sempre que for examinado e formulado um diagnóstico diferencial de um processo expansivo nos maxilares. Assinale a alternativa que apresenta um cisto associado à síndrome do carcinoma nevoide basocelular.**
- ▶ a) Queratocisto.
  - b) Ameloblastoma.
  - c) Odontoma.
  - d) Cisto dentífero.
  - e) Cisto calcificante.
- 39 - São grupos terminais do nervo facial, EXCETO:**
- a) Ramo bucal.
  - b) Ramo cervical.
  - c) Ramo zigomático.
  - ▶ d) Ramo maxilar.
  - e) Ramo temporal.
- 40 - Segundo Hammer (2005), as fraturas envolvendo as órbitas podem afetar parte ou totalmente as cavidades orbitárias. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**
- a) As fraturas internas das órbitas estão relacionadas com as paredes orbitárias e os ossos nasais.
  - b) As fraturas zigomáticas combinadas envolvem partes menores ou todo o esqueleto orbitário.
  - ▶ c) As fraturas zigomático-orbitais ocorrem quando o complexo malar é a principal área afetada.
  - d) As fraturas externas da órbita, blow out e blow in, estão confinadas nas paredes orbitais superiores.
  - e) As fraturas naso-órbito-etmoidais ocorrem se o trauma for essencialmente direcionado ao segmento superior facial.
- 41 - Nos casos de atresia transversal de maxila, o fator decisivo para a definição do plano de tratamento e a realização da osteotomia Le Fort I segmentada em único tempo cirúrgico ou da expansão palatina com cirurgia ortognática em dois tempos está relacionado à exigência de expansão necessária para sua resolução. A expansão cirúrgica da maxila deve ser previamente realizada quando a necessidade de expansão for:**
- ▶ a) maior que 5 milímetros.
  - b) menor que 5 milímetros.
  - c) menor que 3 milímetros.
  - d) maior que 2 milímetros.
  - e) maior que 3 milímetros.
- 42 - De acordo com Gil (2009), qual é o aparelho expensor mais utilizado nos casos de atresia transversal da maxila?**
- a) Angell
  - b) Arnett
  - ▶ c) Hyrax
  - d) Woods
  - e) Hass
- 43 - Os resultados da avaliação médica são usados para atribuir uma classificação ao estado físico. Existem alguns sistemas de classificação, mas, geralmente, o mais usado é o sistema classificatório da *American Society of Anesthesiologists (ASA)*. Assinale a alternativa que descreve um paciente classificado como ASA IV.**
- a) Paciente normal, saudável.
  - b) Paciente com doença sistêmica leve ou com um significativo risco de saúde.
  - c) Paciente com doença sistêmica grave que não é incapacitante.
  - d) Paciente moribundo que provavelmente não sobreviverá sem a operação.
  - ▶ e) Paciente com doença sistêmica grave que oferece risco de vida constante.



- 44 - Segundo Andrade (2014), as prescrições de soluções ou suspensões esterilizadas livres de pirogênios, em geral isotônicas acondicionadas em ampolas ou frasco-ampolas, são indicadas para a administração parenteral. São vantagens dessas prescrições, EXCETO:**
- Não sofrem a ação do suco gástrico.
  - ▶ b) Necessitam de assepsia rigorosa.
  - Promovem absorção mais rápida e segura.
  - Permitem o uso de grandes volumes.
  - Permitem a determinação exata da dose dos medicamentos.
- 45 - A pericoronarite é um processo inflamatório de caráter agudo ou crônico, que se desenvolve nos tecidos gengivais que recobrem as coroas dos dentes em erupção ou parcialmente erupcionados, em decorrência do desenvolvimento de colônias bacterianas nos espaços entre a coroa do dente e os tecidos que a recobrem. Sobre esse processo inflamatório, assinale a alternativa correta.**
- O tratamento deve ser acompanhado, com reavaliação dos aspectos clínicos nos primeiros sete a dez dias.
  - A placa dentária normalmente se alastra desde o dente envolvido até a região do segundo molar mandibular.
  - Em termos de incidência, a pericoronarite ocorre com maior frequência na erupção dos terceiros molares superiores.
  - Nos casos avançados com a presença de disfagia, anorexia e mal-estar geral, está indicada a prescrição de antibiótico.
  - ▶ e) Seu principal sintoma é a dor, geralmente irradiada, podendo atingir regiões do ouvido, garganta e assoalho da boca.
- 46 - O tratamento ideal das alveolites seria aquele no qual houvesse possibilidade de eliminar os fatores etiológicos, aliviar a dor e propiciar um “novo” coágulo sanguíneo para preencher o alvéolo, criando condições para o processo natural de reparo alveolar. No que diz respeito ao protocolo de tratamento das alveolites, deve-se:**
- ▶ a) realizar bloqueio anestésico regional e evitar anestesia ao redor do alvéolo.
  - irrigar o alvéolo abundantemente com hipoclorito de sódio em recipiente estéril.
  - utilizar uma cureta de Lucas e curetar vigorosamente até provocar sangramento.
  - agendar consulta de controle, sete dias após realizado o procedimento cirúrgico.
  - estabelecer procedimentos de sutura em alça no local, com fios reabsorvíveis.
- 47 - A classificação proposta por Jackson (*in* Hammer, 2005) determina a gravidade da fratura e não a direção do deslocamento, indicando a importância do acesso cirúrgico a respeito do padrão de fratura. Sobre o assunto, assinale a alternativa que descreve o tipo de fratura associada a defeitos da parede orbitária se estendendo posteriormente para a “área-chave”.**
- Tipo I.
  - Tipo II.
  - Tipo III.
  - ▶ d) Tipo IV.
  - Tipo V.
- 48 - Segundo Gil (2009), a presença de sorriso gengival pode ocorrer em situações específicas nos pacientes com deformidade dentofacial, candidatos à correção. São requisitos para a presença de sorriso gengival, EXCETO:**
- Presença de lábio curto.
  - ▶ b) Coroa dos dentes anteriores aumentada.
  - Excesso gengival recobrimdo a coroa dos incisivos.
  - Atividade muscular acentuada.
  - Excesso vertical de maxila.
- 49 - As discrepâncias transversais da maxila podem se apresentar de maneira isolada ou em combinação com outras deformidades dentofaciais. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**
- Expansões menores que 5 mm são mais bem conduzidas por meio de distração osteogênica.
  - O corte da osteotomia Le Fort I segmentada é realizado sagitalmente, sobre a espinha nasal anterior.
  - ▶ c) A grande limitação da osteotomia Le Fort I segmentada com grandes expansões é a mucosa palatina.
  - Extrações dentárias e desgastes interproximais são realizados a fim de se evitar a expansão cirúrgica.
  - As expansões maxilares são procedimentos cirúrgicos e não apresentam possibilidade de recidivas e complicações.
- 50 - Esporões são dispositivos instalados no arco ortodôntico na fase pré-operatória para permitir que o cirurgião realize o bloqueio maxilomandibular nas cirurgias ortognáticas. São características ideais para sua aplicação, EXCETO:**
- ▶ a) Deve ser instalado nos bráquetes dos dentes.
  - Deve permitir aplicação de força sem deflexão.
  - Não deve traumatizar o tecido gengival, lábios ou bochechas.
  - Não deve promover alterações no arco após a sua instalação.
  - Deve ser instalado nos arcos, nas ameias interdentárias.