

01. Assinale a afirmativa INCORRETA sobre as sanções para a imoralidade, segundo H. Tristram.

- A) A moralidade secular não conta com as sanções da lei ou da religião.
- B) Não podem por si sós executar, prender, multar ou condenar ao inferno.
- C) As sanções de moralidade estão vinculadas a sua justificação.
- D) A moralidade secular pode mostrar quando é justificável a força punitiva ou defensiva.
- E) A moralidade se justifica, em suas sanções, pela aplicação da força física.

02. A finalidade da ação moral é alcançar os bens e evitar os prejuízos. Sobre esse objetivo, assinale alternativa INCORRETA.

- A) A vida moral se caracteriza em compromisso com a beneficência.
- B) As ações que não consideram as preocupações de beneficências são merecedoras de acusação.
- C) Os violadores da beneficência devem ser colocados fora do contexto de qualquer comunidade moral particular essencial.
- D) As ações contra a beneficência constituem improbidade moral.
- E) A essência da responsabilidade de beneficência baseia-se no princípio do não consentimento.

03. Sobre a autoridade para ações envolvendo outros em uma sociedade pluralista secular e derivada de sua permissão, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) O princípio do consentimento proporciona a base para aquilo que poderia ser chamado de moralidade de autonomia como respeito mútuo.
- B) O consentimento só se expressa por autoridade do Estado.
- C) Faça aos outros aquilo que eles não fazem consigo mesmos e faça com eles mais do que foi contratado para fazer.
- D) Nem os estados nem os indivíduos ou grupos podem decidir pela vigência de contratos ou criar direitos de assistência social.
- E) Consentimento explícito: indivíduos, grupos e estados têm autoridade para proteger os inocentes da força que não alcançam consentimento.

04. Os pacientes acometidos por choques devido à insuficiência funcional vascular, evento hemodinâmico, têm como característica basicamente

- A) a perda de volume sanguíneo decorrente de grandes traumas.
- B) a parada cardiocirculatória por cardiopatia isquêmica.
- C) o resultado do distúrbio da vasomoção da circulação capilar ou sistêmica que constitui um tono vascular inadequado.
- D) decorre da perda de líquido extracelular para o exterior.
- E) pela desidratação que é uma das formas clínicas de choque mais frequente nos setores de emergência devido à alta incidência da desidratação infantil.

05. O septohematoma é uma característica clínica, que se evidencia

- A) nas fraturas alveolares superiores anteriores.
- B) como espessamento uni ou bilateral da mucosa, que recobre a cartilagem do septo nasal.
- C) como hematoma que nunca deve ser vasado, porque a reabsorção é rápida na região nasal.
- D) como necessidade frequente de drenagem do hematoma que é causa de perfurações do septo.
- E) na fratura Le Fort II e compromete a inserção septal anterior entre a espinha nasal e o seio maxilar, provocando septohematomas de grandes volumes.

06. Sobre as fraturas orbitárias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O objetivo do tratamento deve ser a restauração da forma e do volume da órbita anterior ao trauma.
- B) O oftalmismo é uma seqüela incomum nas fraturas orbitárias, devido ao seu mecanismo que inclui atrofia gordurosa posterior e anatomia orbital.
- C) As placas-modelos de soalho orbitário encontram grande uso no reparo de fraturas orbitárias.
- D) As fraturas zigomático orbitais são as injúrias mais comuns envolvendo a órbita.
- E) As fraturas internas da órbita blow-out, blown-in são confinadas às paredes orbitárias.

07. A área naso-órbito-etmoidal exibe uma complexa anatomia tridimensional. As fraturas nessa região comprometem, essencialmente, a estética facial. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O ligamento cantal e o tamanho do fragmento central são importantes na definição básica das injúrias nessa área.
- B) As injúrias tipo I exibem grande fragmento central constituído de uma inteira porção medial do rebordo orbitário com o ligamento cantal aderido à crista lacrimal.
- C) O fragmento de suporte ao ligamento cantal grande permite receber fixação que deve ser um dos movimentos táticos da cirurgia nessa área.
- D) Nas fraturas que exibem um alto grau de cominuição do fragmento central, o ligamento cantal deve ser sempre removido cirurgicamente.
- E) Restabelecimento da distância inter-cantal bem como correta posição do ligamento posterior à crista lacrimal é a chave para o correto tratamento das fraturas.

08. Sobre a lesão do nervo facial por traumatismo na região entre o trago da orelha e a comissura do lábio, segundo a classificação de House-Brackmann, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A avaliação precisa da anatomia envolvida, e a identificação do local da lesão depois do traumatismo craneo facial tem muita importância na escolha do tratamento ideal.
- B) Depois do exame neurológico, a ferida deve ser totalmente avaliada antes do reparo.
- C) O grau III da classificação de House-Brackmann determina movimento quase imperceptível, fechamento incompleto do olho e ligeiro movimento do canto da boca.
- D) Grau III, fraqueza óbvia, mas não desfigurante. Pode não ser capaz de levantar a sobrancelha. Fechamento ocular forte, mas movimento bucal assimétrico com esforço máximo.
- E) Grau III, também se observa sincinesia óbvia, mas não desfigurante, espasmo, movimento em massa.

09. Sobre fixação dos fragmentos ósseos, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A estabilidade rígida absoluta atinge a união óssea.
- B) A fixação funcionalmente estável permite a consolidação bem sucedida das fraturas.
- C) A fixação com apoio de carga refere-se a um esquema no qual a carga funcional é partilhada entre o sistema metálico e o osseo.
- D) O compartilhamento de carga só consegue bons resultados em fraturas com cominuição ou defeitos ósseos.
- E) Os micromovimentos no foco de fratura não permitem consolidação óssea secundária.

10. Sobre substituições teciduais, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Os aloenxertos e xenoenxertos não são usados para substituição dos tecidos humanos.
- B) O enxerto autógeno é o padrão de referência atual na transferência de tecido duro.
- C) Os enxertos autógenos são melhor indicados por não precisarem de vascularização adjacentes.
- D) Os defeitos segmentares da maxila estão entre os mais difíceis, devido à geometria e forma curva.
- E) O volume e a quantidade de osso independem do local doador correto.

11. Em relação às interações medicamentosas adversas, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Somação é a resposta diminuída da atividade, quando drogas com efeitos similares são administradas em conjunto.
- B) As interações que ocorrem durante a absorção, distribuição, biotransformação, à exceção dos fármacos, são classificadas como farmacodinâmicas.
- C) As interações quando ocorrem nos sítios de ação dos medicamentos, envolvendo os mecanismos pelos quais os efeitos se manifestam, são classificadas de farmacodinâmicas.
- D) Quando a combinação de duas drogas que não apresentam uma atividade farmacológica comum resulta numa resposta maior que a norma chama-se sinergismo.
- E) As interações farmacocinéticas são assim chamadas quando ocorrem no sítio de ação das drogas.

12. O que significa Hiposfagma?

- A) Hemorragia subconjuntival
- B) Sangue na câmara anterior do olho
- C) Pupila sanisocórica
- D) Escoriação na conjuntiva
- E) Equimose periorbitária

13. Qual fratura facial pode causar o telecanto traumático?

- A) Fratura de frontal
- B) Fratura de maxila
- C) Fratura nasoorbitoetmoidal
- D) Fratura Le Fort II
- E) Fratura Le Fort III

14. Leia o texto abaixo:

Paciente RLP, 56 anos, vítima de agressão física há 12 horas. Ao exame clínico, pode ser observado que, entre outros sinais e sintomas, o referido paciente apresentava uma otorragia, dor, desvio da abertura mandibular e má oclusão.

Qual é a hipótese diagnóstica, baseando-se no texto acima?

- A) Fratura de coronoide
- B) Fratura de côndilo mandibular
- C) Lesão traumática do ouvido médio
- D) Fratura de esferoide
- E) Fratura do temporal

15. Uma mulher de 25 anos foi vítima de agressão por arma de fogo. Os tiros atingiram a face, abdômen e os membros inferiores. O socorrista do SAMU informou, ainda, que não obteve êxito a contento, nas condutas hemostáticas. No Pronto-Socorro, a referida paciente apresentava os seguintes sinais vitais:

Pulso > 100
 Pressão sistólica normal,
 Frequência respiratória entre 20 e 30
 Diurese entre 20 e 30ml/h

Nesse momento, qual é a perda sanguínea média dessa paciente?

- A) 300 ml
- B) 500ml
- C) 1000ml
- D) 2000ml
- E) Mais de 2000ml

16. Um homem de 50 anos caiu de uma altura de 2 metros. Após o exame inicial, foi observado que ele abre seus olhos para falar, localiza a dor e fala alto palavras inapropriadas.

Baseado no texto acima, qual o valor da escala de Glasgow para esse paciente?

- A) 5
- B) 7
- C) 9
- D) 11
- E) 13

17. Um jovem de 15 anos do sexo masculino apresenta as seguintes características craniofaciais: microcefalia discreta, relação oclusal de classe III de Angle, respiração oral, mordida aberta, protrusão lingual, fendas palpebrais oblíquas, comprometimento da articulação têmporo-mandibular e manchas na íris.

Qual das alternativas abaixo define **CORRETAMENTE** a síndrome que está relacionada com essas características.

- A) Apert
- B) Down
- C) Marfan
- D) Binder
- E) Parry-Romberg

18. Qual das alternativas abaixo contempla todas as possibilidades de tratamento de uma deformidade dentofacial?

- A) Cirurgia ortognática
- B) Ortodontia, cirurgia ortognática e ortopedia funcional
- C) Compensação ortodôntica, fonoterapia e cirurgia ortognática
- D) Ortopedia funcional, fisioterapia e ortodontia
- E) Cirurgia ortognática e ortodontia

19. Leia o texto abaixo:

“ A síndrome de _____ ou polipose intestinal com pigmentação melânica (particularmente da mucosa bucal, face, periorifical, das mãos pés) é uma doença familiar transmitida por um traço mendeliano dominante não ligado ao sexo, caracterizada por manchas melânicas na pele e mucosa bucal bem como pólipos hamartomatosos no trato gastrointestinal.”

Assinale a alternativa cujos termos complementam **CORRETAMENTE** o texto.

- A) Peutz-Jeghers
- B) Plummer-Vison
- C) Sturge-Weber
- D) Rendu-Osler-Weber
- E) Crouzon

20. Leia o texto abaixo:

A bupivacaína apresenta potência _____ vezes maior que a lidocaína e uma toxicidade quatro vezes menor – a concentração do sal de bupivacaína em 1,8ml de solução anestésica é de 0,5%, enquanto a da lidocaína é de 2% (ANDRADE, 2006; WANNMACHER; FERREIRA, 2007).

Assinale a alternativa cujo numeral complementa **CORRETAMENTE** o espaço vazio no texto.

- A) 2
- B) 4
- C) 6
- D) 8
- E) 10

21. Qual a solução anestésica mais indicada para os pacientes pediátricos?

- A) A Lidocaína a 2% com epinefrina na concentração de 1:100.000
- B) Mepivacaína 2% com adrenalina na concentração de 1:100.000
- C) Bupivacaína a 5% com epinefrina
- D) Cloridrato de Prilocaína 3% com Octapressin
- E) Articaína a 4% com epinefrina na concentração de 1:200.000

22. A temperatura corporal é um dos sinais vitais. Tem valor médio de 36,5°C. Temperatura igual ou superior a 38°C, em estado de repouso, é tida como febre. No estado febril, encontramos

- A) variações de temperatura entre 37 e 38°C.
- B) diminuição do consumo de oxigênio.
- C) o metabolismo corpóreo que diminui extraordinariamente, necessitando de nutrição adequada.
- D) alguns sinais e sintomas que podem estar presentes, como: astenia, inapetência, cefaleia, taquicardia, taquipneia, taquisfigmia, oligúria, dor no corpo, calafrios, sudorese, náusea e vômitos, delírio e convulsões.
- E) a pele que pode se apresentar fria e pálida por causa da vasodilatação

23. Para a respiração, assinale a alternativa cuja terminologia está **CORRETA.**

- A) Bradipneia: Parada Respiratória
- B) Taquipneia: Dificuldade Respiratória
- C) Dispneia: Frequência Respiratória acima do normal
- D) Ortopneia: Respiração facilitada em posição vertical
- E) Apneia: Frequência Respiratória abaixo do normal

24. Qual dos períodos da vida do ser humano citados tem a maior frequência cardíaca (FC)?

- A) Recém-nascido
- B) Lactente
- C) Adolescente
- D) Adulto
- E) Idoso

25. Na prática clínica odontológica, a verificação da pressão arterial (PA) sistêmica deve ser realizada mais comumente no seguinte sítio anatômico:

- A) artéria radial.
- B) artéria braquial.
- C) artéria femoral.
- D) artéria poplítea.
- E) artéria carótida.

26. As substâncias anestésicas locais são classificadas, de acordo com o sítio biológico e o modo de ação, em

- Classe A: atuam num sítio receptor na superfície externa da membrana nervosa.
- Classe B: atuam em sítios receptores na superfície interna da membrana nervosa.
- Classe C: atuam por mecanismo físico-químico, independente do receptor.
- Classe D: atuam por combinação de mecanismos pelo receptor e independentes do receptor.

Baseados nessas afirmações, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Análogos da lidocaína com amônio quaternário são Classe A
- B) As Biotoxinas estão na Classe B
- C) A Articaína é Classe C
- D) A Benzocaína é Classe D
- E) Os anestésicos locais mais úteis clinicamente (p.ex., articaína, lidocaína, mepivacaína, prilocaína) são Classe D.

27. Segundo Malamed, a dose máxima da solução anestésica de Lidocaína 3% é de 4.4mg/kg, com o máximo de 300mg. Pergunta-se: Qual a quantidade máxima de anestubes a ser aplicada em um paciente que pesa 60Kg?

- A) 4,8
- B) 7,3
- C) 8,3
- D) 8,8
- E) 30

28. Em uma criança saudável de 03 (três) anos de idade, pesando aproximadamente 15 (quinze) Kg, qual a dose segura (aproximada), em mililitros (ml), para aplicarmos uma anestesia com lidocaína a 3% com 1:100.000 de adrenalina ?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 15
- E) 30

29. Qual anestésico local tem contraindicação absoluta para os pacientes com histórico de alergia ao bissulfeto?

- A) Todos os anestésicos locais contendo vasoconstrictores
- B) Mepivacaína a 3%
- C) Lidocaína a 2%
- D) Prilocaína a 4%
- E) Cloroprocaína a 2%

30. Assinale a alternativa que melhor associa a via de acesso com o espaço primário de uma infecção odontogênica.

- A) Via mastigatória
- B) Via periapical – espaço temporal
- C) Via periodontal – espaço submandibular
- D) Via traumática – espaço palatino
- E) Via iatrogênica

31. De uma forma geral, os espaços fasciais podem ser divididos em

- A) superior, médio e inferior. D) interno e externo.
 B) anterior, intermediário e posterior. E) primários, secundários e cervicais.
 C) principais e acessórios.

32. A respeito dos tipos de lesões nervosas comumente relacionadas à exérese de terceiros molares, correlacione as colunas a seguir:

(1) Neuropraxia	() É uma lesão completa da fibra nervosa, de prognóstico reservado, sendo comumente observada pela transecção iatrogênica do nervo durante a dontosseção ou pela manipulação inadvertida dos ápices dos terceiros molares.
(2) Axonotmese	() Ocorre o rompimento da continuidade do axônio, mas a bainha epineural continua intacta, sendo causada geralmente por esmagamento e tração excessiva do nervo. Como a bainha continua preservada, há considerável possibilidade de regeneração nervosa em um período de 60 a 180 dias.
(3) Neurotmeze	() Resultado de contusão nervosa em que há preservação da continuidade da bainha epineural. Há diminuição da condução nervosa por período limitado, que pode gerar alterações sensoriais transitórias, sendo observadas geralmente por afastamento tecidual intempestivo. O prognóstico é favorável e geralmente há recuperação espontânea total da função.

Qual alternativa apresenta a sequência **CORRETA**?

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

33. Sobre o atendimento inicial ao paciente traumatizado, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. A face apresenta estruturas complexas, especializadas e próximas umas das outras.
 II. Traumas severos resultam em obstrução parcial da via aérea, causada pela formação de hematomas.
 III. A avaliação inicial deve ser realizada, conforme as orientações do suporte avançado de vida no trauma, que prioriza a ventilação do paciente.</p> |
|--|

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

34. Na avaliação inicial de um paciente com traumatismo facial, a primeira preocupação do cirurgião bucomaxilofacial deve ser a de

- A) conter sangramentos menores de tecido.
 B) iniciar antibioticoterapia profilática.
 C) suturar todas as feridas de face.
 D) avaliar a permeabilidade e desobstruir as vias aéreas.
 E) repor volume.

35 Qual alternativa apresenta os itens que devem ser avaliados pelo plantonista para a classificação da Escala de Coma de Glasgow?

- A) Abertura ocular/pressão arterial/padrão respiratório
 B) Abertura ocular/resposta verbal/resposta motora
 C) Reflexo pupilar/resposta verbal/resposta motora
 D) Pulso/frequência respiratória/resposta verbal
 E) Resposta verbal/reflexo pupilar à luz/resposta motora

36. Nos pacientes conscientes e cooperativos, realiza-se um exame detalhado dos pares cranianos. O nervo óptico (___ par craniano) pode ser avaliado por meio da acuidade visual do paciente, solicitando-lhe que realize alguma leitura.

Assinale a alternativa que preenche a lacuna **CORRETAMENTE**.

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

37. As fraturas de arco zigomático ocasionam geralmente

- A) dificuldade visual.
- B) dificuldade de deglutição.
- C) dificuldade de abertura de boca.
- D) limitação auditiva.
- E) ectrópio.

38. No que se refere à traumatologia bucomaxilofacial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As fraturas Le Fort I, II e III são as fraturas transversais da face.
- B) A fratura de Walther é um tipo de fratura complexa, também denominada de 3 fragmentos de Walther.
- C) A fratura de Bessareau apresenta duas linhas de fraturas verticais, unidas por uma fratura horizontal, incluindo toda a estrutura do nariz até o osso etmoide.
- D) A fratura de Huet caracteriza-se por ser um tipo de fratura lateral em profundidade que apresenta duas linhas de fratura verticais, unidas por uma horizontal.
- E) As fraturas de Bessareau e Huet são fraturas com as mesmas características, diferenciando-se pela localização.

39. Assinale a alternativa abaixo que NÃO corresponde aos fatores que interferem nas fraturas.

- A) Bisel da fratura
- B) Ação da musculatura
- C) Força de impacto
- D) Tipo de músculo
- E) Localização da fratura

40. Em relação aos grupos bacterianos, presentes na cavidade bucal de um indivíduo saudável, assinale qual deles NÃO corresponde à bactéria desse grupo.

- A) Klebsiella
- B) Prevotella
- C) Streptococcus
- D) Bacteroides
- E) Actinomyces

41. Sobre as infecções odontogênicas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em caso de ausência de tratamento e ou de o processo infeccioso apresentar uma particular virulência, este poderá se estender e disseminar-se normalmente por via hematogênica ou linfática.
- B) A osteomielite aguda manifesta-se de forma lenta e indolor, caracterizando-se por sinais radiológicos bem evidentes.
- C) A angina de Ludwig é uma forma habitual de difusão das infecções odontogênicas. É uma celulite que afeta unilateralmente os espaços submandibulares, sublingual e submentoniano.
- D) A fascite cervicofacial necrosante é uma infecção aguda rara, que apresenta as características de uma celulite e que se difunde, principalmente, no tecido celular subcutâneo, seguindo os planos miofasciais superficiais do pescoço.
- E) Na difusão da infecção por via linfática, o primeiro estágio da infecção linfática é a linfadenite supurativa com tumefação aumentada e dor espontânea.

42. Em relação aos princípios básicos das feridas cirúrgicas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O preparo de um retalho deve ter como objetivo prevenção da isquemia, prevenção do rompimento do retalho e prevenção da deiscência da sutura.
- B) Para prevenir a deiscência do retalho, é importante suturar por cima de um tecido saudável e bem vascularizado e obter uma sutura sem tensões.
- C) Os retalhos têm uma vascularização axial, quando a chegada de sangue ocorre devido a múltiplas ramificações arteriais e por um vaso arterial paralelo ao pedículo.
- D) Os retalhos sem incisão de alívio são constituídos por uma única incisão linear e oferecem melhor circulação sanguínea.
- E) Os retalhos paramarginais ocorrem quando a incisão é realizada a uma distância variável do sulco tanto na gengiva aderida quanto na mucosa vestibular.

43. Assinale a alternativa abaixo que NÃO se enquadra nas cirurgias pré-protéticas.

- A) Vestibuloplastia submucosa
- B) Alveoloplastia redutora horizontal
- C) Remoção de exostoses
- D) Redução de tuberosidade maxilar
- E) Retalho da bola adiposa de Bichat

44. A displasia cimento-ósseo periapical faz diagnóstico diferencial com algumas patologias, EXCETO com

- A) cisto glandular.
- B) osteomielite focal esclerosante.
- C) osteoplastoma.
- D) cisto periapical.
- E) odontoma.

45. Sobre fibromas ossificantes, assinale a alternativa CORRETA

- A) O fibroma ossificante é um neoplasma benigno que, após sua exérese, não recidiva.
- B) Os fibromas ossificantes são lesões comuns, que tendem a ocorrer durante a terceira e a quarta década de vida.
- C) A característica radiográfica mais importante do fibroma ossificante é o limite bem demarcado, nitidamente definido.
- D) São uma lesão expansiva de crescimento lento, geralmente sintomática, mais frequente na região anterior da mandíbula.
- E) Fazem diagnóstico diferencial com a osteomielite aguda e a osteovadionecrose, entre outras lesões.

46. Assinale abaixo a alternativa que indica a neoplasia que apresenta a dor como principal sintoma associado.

- A) Osteoma osteoide
- B) Condroma
- C) Ameloblastoma
- D) Tumor central de células gigantes
- E) Fibroma ossificante

47. Os dentes tornam-se inclusos devido ao inadequado comprimento dos arcos dental e espaço em que erupcionam. Cada afirmativa abaixo tem uma pontuação.

- (8) Quando a raiz está parcialmente inclusa com grande quantidade de tecido mole em excesso na superfície axial e oclusal, o paciente frequentemente tem um ou mais episódios de pericoronarite.
- (9) Frequentemente, um dente incluso causa pressão eruptiva na raiz de um dente adjacente a ponto de causar reabsorção.
- (5) Dentes inclusos devem ser removidos, antes que uma prótese total seja confeccionada.
- (15) Um terceiro molar inferior incluso ocupa o espaço que usualmente seria ocupado por osso. Essa redução da mandíbula confere menor suscetibilidade à fratura no local do dente incluso.
- (8) As seguintes condições dificultam a exérese de dentes inclusos: morfologia radicular, tamanho do saco folicular, densidade do osso circunjacente, tecido suprajacente, polpa e canal radicular, estrutura do esmalte dentário.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando o somatório de pontos.

- A) 17 pontos
- B) 13 pontos
- C) 28 pontos
- D) 21 pontos
- E) 22 pontos

48. Os dentes tornam-se inclusos devido ao inadequado comprimento dos arcos dental e espaço em que erupcionam. Uma vez indicada a exérese, princípios de cirurgia devem ser adotados. Cada afirmativa abaixo tem uma pontuação.,

- (8) Não se utiliza a sutura de colchoeiro após exérese de dentes inclusos.
- (9) Quando se fazem suturas múltiplas, a incisão pode ser fechada com uma sutura contínua.
- (5) Dentes que exibem evidência de bruxismo podem ter osso mais denso e um ligamento periodontal inserido mais forte, que faz com que eles sejam mais difíceis de realizar exodontia.
- (15) Retalho em envelope pode ser deslocado, quando está indicado remover raiz fraturada apicalmente.
- (8) O fórceps universal número 150 é o instrumental de escolha para a remoção do 34.

Considerando o somatório de pontos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) 29 pontos
- B) 14 pontos
- C) 22 pontos
- D) 37 pontos
- E) 20 pontos

49. A cirurgia plástica bucal é um capítulo importante na reabilitação oral. Cada afirmativa abaixo tem uma pontuação.

- (8) A redução do rebordo milo-hioideo em edêntulos mandibulares severos é muito aplicável.
- (9) O aumento do tubérculo geniano com enxerto em edêntulos mandibulares severos é aplicável, e este deve servir de suporte.
- (5) Riscos adicionais de danos aos vasos palatinos nos casos de hipertrofia de tecido mole existem, se a ressecção for de maior extensão.
- (15) A tunelização a partir de pequena incisão de tecido mole pode ser útil na osteoplastia de exostoses da maxila e mandíbula anterior.
- (9) Enxerto ósseo interposicional maxilar, é fixado na parede da maxila, permitindo um ganho em espessura.

Considerando o somatório de pontos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) 22 pontos
- B) 33 pontos
- C) 38 pontos
- D) 29 pontos
- E) 31 pontos

50. Considerando que as infecções odontogênicas podem comprometer os pacientes, as assertivas abaixo relacionam o tema e têm uma pontuação.

- (8) As defesas do paciente poderão estar comprometidas diante de diabetes descompensada, alcoolismo e desnutrição.
- (9) Como os ápices dos incisivos laterais superiores e as raízes palatinas dos pré-molares e molares superiores estão próximos às lâminas corticais palatina, a infecção oriunda desses dentes pode erodir o osso sem perfurar o periósteo.
- (5) As infecções de alta severidade podem comprometer as vias aéreas superiores e ocorrer obstrução respiratória ou atingir estruturas vitais.
- (8) Os espaços submandibular e lingual unem-se na borda posterior do músculo milohioideo e, no caso do segundo, é o mais frequente envolvido diante das infecções odontogênicas.
- (15) A disseminação hematogênica da infecção dos maxilares para o seio cavernoso pode ocorrer, anteriormente, por meio da artéria oftálmica inferior ou superior.

Considerando o somatório de pontos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) 22 pontos
- B) 28 pontos
- C) 32 pontos
- D) 37 pontos
- E) 36 pontos



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

