

01. Um dos aspectos éticos mais importantes da pesquisa em seres humanos é a proteção à vulnerabilidade e incapacidade legal dos voluntários que vão participar do estudo.

Sobre esse conceito, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A vulnerabilidade é o estado de pessoas ou grupos, que, por quaisquer razões ou motivos, tenham a sua capacidade de autodeterminação reduzida.
- B) Alguns motivos da proteção à vulnerabilidade é a total desinformação do exercício da prática ética nas pesquisas duplo cego.
- C) A vulnerabilidade não pode ser confundida ou ter como sinônimo redução ou fragilidade da capacidade física, mental, emocional e social.
- D) Não devem ser considerados segmentos mais vulneráveis deficientes e doentes mentais ou indivíduos com desenvolvimento microcefálico.
- E) Não devemos considerar os pobres e os necessitados, independente de qualquer outro fator, vulneráveis, por possuírem uma cidadania insuficiente.

02. Os conceitos relativos à gestão da qualidade na saúde não foram inicialmente bem recebidos nem no Brasil nem em outros países com sistemas de saúde, cuja premissa é a universalização como o SUS.

Assinale, entre as alternativas, a que ajudaria a uma gestão de qualidade de acordo com a Lei 8080.

- A) O sistema e o mercado devem encontrar uma parceria que evite a concorrência, estimulando a redução de custos dos medicamentos.
- B) A gestão de qualidade deve prever os modelos de avaliações externas e os de avaliação interna.
- C) A realidade pré-existente nos hospitais deve ser respeitada, mas não seus valores vigentes.
- D) Os programas de controle no atendimento hospitalar independem dos profissionais envolvidos.
- E) A universalização do atendimento do SUS não permite que modelos de avaliação por inspiração da O.P.A.S sejam aplicados.

03. Durante a permanência na UTI, é comum a ocorrência de alterações bucais relacionadas a doenças sistêmicas ou decorrentes do uso de medicamentos e de equipamentos de respiração artificial. Sobre o tema, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A microbiota bucal bacteriana gram-positiva e fúngica diminui consideravelmente, durante o período de entubação em pacientes de UTI, já que o paciente não se alimenta por via oral.
- II.** A administração de alguns medicamentos pode levar ao aparecimento de alterações bucais, como é o caso da fenitoína, nifedipina e ciclosporina, que podem causar uma hiperplasia gengival secundária.
- III.** Durante a internação na UIT, a microbiota normal da orofaringe pode ser substituída por bactérias patogênicas, que, por sua vez, podem colonizar o trato respiratório.

Está(ão) CORRETA(S)

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

04. Paciente com 18 anos de idade, sexo feminino, com história de aumento de volume em região malar e órbita esquerda há 1 ano é encaminhada ao Ambulatório de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial. Clinicamente apresenta aumento de volume em região infraorbitária esquerda, com proptose ocular do mesmo lado, aumento em região malar e paralateronasal com apagamento do sulco nasogeniano esquerdo; na região intraoral, apresenta expansão da região do primeiro pré-molar superior esquerdo. Não interfere nas posições dos dentes nem da língua. Paciente sem queixas álgicas, refere episódio de cegueira temporária. Na tomografia computadorizada, apresenta uma lesão expansiva com áreas hiperdensas invadindo toda a maxila esquerda, comprometendo o espaço aéreo da fossa nasal esquerda, a diminuição do volume orbitário, com compressão de estruturas nobres da cavidade orbitária, estende-se para a região medial do crânio, no entanto, sem invadi-lo. Foi realizada biópsia da região e verificou-se falta de continuidade com o osso normal adjacente. O material foi encaminhado para análise histopatológica com laudo conclusivo de Fibroma Ossificante Psamomatoide.

De acordo com seus conhecimentos quanto ao comportamento biológico dessa lesão, assinale a alternativa de tratamento para essa paciente.

- A) Nenhum tratamento é necessário por se tratar de uma lesão benigna.
- B) Através de curetagem da lesão, já que apresenta baixas taxas de recidiva.
- C) Através de uma ressecção mais ampla, pela característica de crescimento rápido e agressivo.
- D) Através de tratamento radical de ressecção, cuja taxa de transformação maligna é alta.
- E) Através de remoção parcial da lesão, apenas nas áreas onde se compromete a estética da paciente.

05. Sobre o Tumor Odontogênico Adenomatoide, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As mulheres são duas vezes mais acometidas que os homens.
- B) Em 75% dos casos, apresenta-se como lesão radiolúcida, unilocular, circunscrita, que envolve a coroa de um dente não erupcionado, mais comumente o canino.
- C) Frequentemente apresenta focos de calcificação em seu interior.
- D) Apresenta uma cápsula tumoral fina, sendo facilmente enucleado do osso.
- E) Existe uma variante que pode se apresentar entre as raízes de dentes erupcionados.

06. De acordo com seus conhecimentos sobre as neoplasias de glândulas salivares, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Tumor de Warthin é uma neoplasia benigna, que se apresenta como uma massa nodular indolor de crescimento lento, encontrado, principalmente, nas submandibulares.
- B) O adenoma pleomórfico é o tumor de glândula salivar primário mais comum que se desenvolve na infância.
- C) O carcinoma mucoepidermoide é o tumor maligno de glândula salivar mais comum.
- D) O carcinoma adenoide cístico é uma patologia de crescimento lento que tem como achado clínico mais precoce a dor.
- E) Os adenomas pleomórficos são derivados de uma estrutura de elementos ductais e mioepiteliais.

07. Sobre os Cistos e Tumores Odontogênicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os odontomas são os tumores odontogênicos mais comuns, sendo mais frequentes na maxila do que na mandíbula.
- B) O tumor de Pindborg geralmente se apresenta radiograficamente como lesão uni ou multilocular, com focos de calcificação, associado a um canino impactado.
- C) Os ameloblastomas são tumores de origem do epitélio odontogênico.
- D) O Tumor Odontogênico Adenomatoide é tratado com enucleação e apresenta baixo índice de recidiva.
- E) Os grandes Mixomas de mandíbula podem apresentar-se semelhantes radiograficamente ao Ameloblastoma.

08. A resposta fisiológica ao trauma produz, EXCETO

- A) reação inflamatória, que causa efeitos locais, como edema tecidual, vasoconstrição e trombose.
- B) a liberação de mediadores na circulação sanguínea, que agem em diferentes sítios, além daquele da lesão.
- C) mediadores que estimulam o sistema nervoso autônomo com a concomitante produção de hormônios, citocinas e metabólitos do ácido araquidônico.
- D) a resposta fisiológica que ocorre em uma lesão grave, em 3 fases que se sobrepõem inicial, aguda e crônica.
- E) a primeira fase ou inicial que é caracterizada pela liberação de catecolaminas e hormônios vasoativos.

09. Sobre os fatores que interferem na cicatrização óssea (reparo), assinale a afirmativa CORRETA.

- A) As fraturas expostas, especialmente aquelas em comunicação com secreções orais ou respiratórias, apresentam chances de infecção.
- B) As fraturas por cisalhamento, compressão ou torção cicatrizam mais lentamente.
- C) A nicotina não prejudica a cicatrização óssea, pois não inibe o crescimento vascular nem diminui a função osteoblástica.
- D) A osteomielite é mais comum no maxilar superior, em função da vascularização mais pobre, que na mandíbula.
- E) O uso de certos medicamentos anti-inflamatórios ou citotóxicos, durante a fase inflamatória da cicatrização, acelera a produção de osteoblastos.

10. Assinale a afirmativa INCORRETA em relação às fraturas do terço médio da face.

- A) As fraturas isoladas do palato são raras, mas 8% a 13% das fraturas Le Fort tornam-se complicadas pela presença de fraturas palatais concomitantes.
- B) A incisão subtarsal ou palpebral inferior tem sido sugerida no intuito de limitar e diminuir a distorção da pálpebra e ectrópio.
- C) O padrão de fratura Le Fort II é também referido como uma fratura piramidal, sendo o vértice da pirâmide a sutura naso frontal.
- D) O posicionamento do fórceps Hayton-Williams na tentativa de reduzir deslocamentos nas fraturas maxilares deve ser vertical entre as narinas e o palato.
- E) Nas fraturas Le Fort II, o extravasamento do líquido cefalo raquidiano pode ser encontrado como resultado de uma laceração dural.

11. A radiografia panorâmica ou ortopantomografia é uma técnica de diagnóstico importante. Assinale abaixo a alternativa que apresenta uma de suas desvantagens de utilização.

- A) Pode ser empregada quando o paciente apresenta trismo.
- B) Permite visão geral do complexo maxilomandibular, podendo compor os lados direito e esquerdo sob as mesmas condições.
- C) Apresenta mais informações sobre uma grande área do que tomadas radiográficas intraorais.
- D) Apresenta grande ampliação e distorção de imagem nos sentidos vertical e horizontal.
- E) A dose de radiação é relativamente baixa 0,8 Rads (R) durante sua obtenção, em doses na região linfocervical do pescoço.

12. Qual dos métodos de tomadas radiográficas trabalha com o princípio de paralaxe, deslocamento horizontal do cabeçote do Rx ou deslizamento?

- A) Oclusal
 B) Miller-Winter
 C) Donovan
 D) Radiografia de Waters
 E) Clark.

13. Sobre infecções bucodentais, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É uma complicação comum a paralisia do nervo facial pela evolução de processo infeccioso advindo de um terceiro molar incluso.
 B) Graves infecções podem ocorrer durante a realização de exodontias em fase aguda de pericoronarite, visto que, até mesmo, o ato de anestésiar a zona infectada pode ser o responsável pela disseminação do processo.
 C) Não há relação direta entre pacientes comprometidos sistematicamente e graves infecções, seja antes, infecções pré-existentes, ou depois da cirurgia.
 D) Na presença de flutuação, a drenagem cirúrgica só deve ser feita após terapia antibiótica.
 E) As infecções não se disseminam pelas estruturas ósseas e musculares; respeitam os espaços mortos e tecidos adiposos.

14. Assinale a alternativa CORRETA em relação a fraturas.

- A) A incidência de Towne reversa é ideal para mostrar o deslocamento medial do côndilo e as fraturas do pescoço condílico.
 B) A incidência de Towne craniana lateral do corpo e ramo ascendente é útil em detectar fraturas intra-articulares.
 C) As tomografias planas e helicoidais são mais curtas e oferecem uma exposição maior a radiações.
 D) O escaneamento tradicional (TC) não é ideal para fraturas condilares por ser difícil de visualizá-las.
 E) As fraturas subcondilares de diagnóstico clínico não necessitam de exames complementares.

15. Para acesso de região de seio frontal, o acesso de Sewall corresponde à(a)

- A) coronal, da região temporal até a região temporal contralateral.
 B) céu aberto, duas incisões na região orbitária medial, conectando-se sobre a parte nasal.
 C) uma única incisão unilateral orbitária medial.
 D) incisões através das lacerações existentes.
 E) duas incisões curvas.

16. No tocante à prevenção e ao tratamento de emergências médicas no consultório diante de um procedimento cirúrgico bucomaxilofacial, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- A manifestação menos grave da hipersensibilidade tipo IV ou imediata é a dermatológica. No entanto, as que afetam o trato respiratório são mais graves e necessitam de uma intervenção mais agressiva. **(21 pontos)**
- O desconforto proveniente de isquemia cardíaca é frequentemente descrito como uma sensação de pressão ou aperto, com sensação de peso no peito. O desconforto, em geral, inicia-se na localização do hipocôndrio, irradiando-se para o ombro e braço esquerdos. **(9 pontos)**
- O diagnóstico diferencial de dor torácica de início agudo poderá ser: Sistema cardiovascular (Angina pectóris, infarto agudo do miocárdio); Sistema gastrointestinal (Dispepsia, hérnia de hiato, úlceras gástricas) e do sistema músculo-esquelético (Espasmo do músculo intercostal, contusões nos músculos torácicos ou costelas). **(13 pontos)**

- A) 43 B) 30 C) 21 D) 09 E) 13

17. No tocante à prevenção e ao tratamento de emergências médicas no consultório, diante de um procedimento cirúrgico bucomaxilofacial, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- As manifestações de síndrome de hiperventilação podem ser: neurológicas (tontura, síncope, formigamento ou dormência dos dedos dos pés, mãos ou lábios), respiratórias (dor torácica, sensação de respiração encurtada, frequência respiratória e profundidade aumentadas, xerostomia), cardíacas (palpitações, taquicardia), músculo-esqueléticas (espasmo muscular, mialgia) e psicológicas (ansiedade extrema). **(21 pontos)**
- Diante da Síndrome de Hiperventilação, o profissional, no mínimo, deve realizar: interromper o tratamento, remover corpos estranhos da boca, colocar o paciente na cadeira em posição de Trendelenburg, acalmar o paciente verbalmente e fazer o paciente respirar ar enriquecido em CO₂. **(9 pontos)**
- A hipotensão ortostática ocorre devido ao acúmulo de sangue periférico, que não é redirecionado de forma suficientemente rápida, para evitar uma isquemia cerebral, quando um paciente assume uma postura vertical rapidamente. **(13 pontos)**

- A) 43 B) 30 C) 21 D) 09 E) 13

18. No tocante aos princípios de cirurgia e reparação de feridas diante de procedimentos cirúrgicos bucomaxilofaciais, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- As principais exigências básicas para atender os princípios de cirurgia são a visibilidade adequada do campo operatório e auxílio adequado. Uma visibilidade adequada caracteriza-se por acesso adequado, iluminação adequada, campo cirúrgico livre de sangue e síntese adequada. **(8 pontos)**
- O espaço morto em uma ferida geralmente é preenchido por sangue, o que cria um hematoma com risco de infecção. O uso de dreno (s) é uma forma de evitar espaço morto. Suturas isoladas superficiais diminuem o risco de espaço morto. **(12 pontos)**
- Os estágios de cicatrização da ferida são: inflamatório, fibroblástico e de remodelação. O estágio fibroblástico compreende duas fases: a vascular e a celular. Dessa maneira, ocorre uma correta reparação. **(16 pontos)**

A) 36 B) 20 C) 28 D) 08 E) 12

19. No tocante aos dentes inclusos, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) CORRETA(S).

- Todos os dentes inclusos devem ser removidos, a menos que contraindicações específicas justifiquem deixá-los na posição onde se encontram. É importante destacar que, quando o benefício é maior que o potencial de complicações e riscos, o procedimento deve ser realizado. Ao contrário, se os riscos são maiores que os benefícios, o procedimento nunca e em qualquer período deve ser realizado. **(8 pontos)**
- A inclusão mesioangular do terceiro molar inferior é mais frequente e de menor dificuldade, considerando o ato cirúrgico. A relação com a margem anterior do ramo caracteriza fundamentos da classificação de Pell e Gregory. Nos casos de ápice em ilha do terceiro molar inferior, se não realizada a odontosecção, determina neurotemese. **(12 pontos)**
- O tamanho do saco folicular poderá ser determinante para aumentar a dificuldade cirúrgica. Nos casos de espaços reduzidos ou inexistentes, não é necessário se criar espaço ao redor da coroa nos terceiros molares inferiores inclusos ósseos. **(16 pontos)**

A) 36 B) 20 C) 28 D) 08 E) 12

20. No tocante a reconstruções maxilares e biomateriais, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) CORRETA(S).

- O enxerto ósseo liofilizado permanece como padrão-ouro para as reconstruções na região maxiofacial devido a sua facilidade de uso. Não há dúvida de que a osteogênese necessita de osteoindução e osteocondução, sendo a osteoindução o recrutamento de células progenitoras. **(8 pontos)**
- Os enxertos alógenos (origem de cadáver) são processados para promover esterilização e redução do potencial de resposta imunológica. **(12 pontos)**
- O conceito de osteopromoção é baseado na habilidade de excluir tipos celulares indesejáveis, tais como células precursoras ósseas próximas à cavidade a ser reparada. **(16 pontos)**

A) 36 B) 20 C) 28 D) 08 E) 12

21. No tocante às doenças da Articulação Temporomandibular (ATM), analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- Nos casos de artrite reumatoide, um processo inflamatório resulta em proliferação anormal do tecido sinovial (hiperplasia sinovial). Em geral, é unilateral, semelhante à doença articular degenerativa. **(7 pontos)**
- O estress (microtraumatismos, excesso de carga) sobre a ATM pode levar a uma ruptura molecular e à liberação de radicais livres, o que resulta em estress oxidativo, macrocitose e lesão intra-articular. **(13 pontos)**
- Outro conceito atribuído à lesão da ATM é a teoria hipóxia-reperfusão que sugere que a pressão hidroestática intra-articular excessiva pode exceder a pressão de perfusão dos vasos sanguíneos, resultando em hipóxia. **(17 pontos)**

A) 37 B) 20 C) 30 D) 13 E) 17

22. No tocante às doenças da Articulação Temporomandibular (ATM), analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- A inflamação neurogênica nos casos de deslocamentos do disco da ATM, determinados por estiramento retrodiscal, resulta em liberação de neuropeptídeos pró-inflamatórios. Esses compostos participam do processo da doença e podem ser utilizados como marcadores biológicos, que podem auxiliar no diagnóstico. **(7 pontos)**

- Nos casos de discopexia, o disco deslocado é identificado, reposicionado para sua posição normal, removendo-se parte do tecido de inserção posterior e fixado. Nos casos da técnica com o uso de miniâncora em titânio, a fixação ântero-posterior é necessária ao cêndilo para evitar a recidiva. **(13 pontos)**
- O sucesso atribuído à artrocentese pode ser explicado por: **1)** o fato de distender a ATM com líquido diminui a pressão positiva; **2)** Nos casos de distensão sob pressão, libera as aderências intra-articulares; **3)** A lavagem articular pode eliminar ou diminuir os fatores bioquímicos que contribuem para a inflamação e dor. **(17 pontos)**

A) 37 B) 20 C) 30 D) 13 E) 17

23. No tocante aos tumores de tecidos moles da cavidade bucal e face, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- O fibroma é um tumor benigno, de localização mais frequente na mucosa jugal, mucosa labial, língua e gengiva. O seu tratamento é excisão cirúrgica marginal. **(9 pontos)**
- A angiomatose de Sturge-Weber é uma condição de desenvolvimento não hereditária, caracterizada pela proliferação vascular hamartomatosa, envolvendo os tecidos do cérebro e da face. **(11 pontos)**
- O coristoma da cavidade bucal pode apresentar tecidos; dentre eles, tem-se o da mucosa gástrica e do tecido glial. **(15 pontos)**

A) 35 B) 20 C) 24 D) 09 E) 15

24. No tocante às patologias ósseas da região buco maxilo facial, analise as assertivas e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- O querubismo produz bochechas rechonchudadas angelicais por envolver os ossos gnáticos. O tratamento cirúrgico com osteoplastias maxilares é bastante utilizado, associado à radioterapia. **(9 pontos)**
- O cirurgião pode se deparar com lesões osteolíticas, tipo cisto ósseo aneurismático. O tratamento comum dessas lesões é curetagem ou enucleação. Nesses casos, os espaços preenchidos por sangue coagulado, de tamanhos variados, são observados na cirurgia aberta. **(11 pontos)**
- A displasia fibrosa poliostótica é a mais frequente nos ossos maxilares. Adicionalmente o paciente pode apresentar manchas café com leite, sendo denominada de síndrome de Jaffe-Linchenstein. **(15 pontos)**

A) 35 B) 20 C) 24 D) 09 E) 15

25. No tocante às patologias ósseas da região buco maxilo facial, analise as assertivas abaixo e totalize o somatório de pontos da(s) INCORRETA(S).

- O osteblastoma e o osteoma osteoide são tumores ósseos benignos, intimamente relacionados que surgem dos osteoblastos. O tratamento por excisão local ou curetagem é bem aceito. **(9 pontos)**
- Uma característica radiográfica diferencial comum do osteoma osteoide é uma imagem radiolúcida bem circunscrita com uma zona circundante de esclerose reativa de espessura variável. Pode estar presente um pequeno foco central radiopaco. **(11 pontos)**
- Diferentemente dos dois tumores supracitados, o ameloblastoma caracteriza-se por imagem radiolúcida circunscrita, que envolve a coroa de um dente nos do tipo intraósseo sólido. **(15 pontos)**

A) 35 B) 20 C) 24 D) 09 E) 15

26. Para a anestesia por bloqueio regional dos nervos alveolar inferior, lingual e bucal, utilizamos técnicas anestésicas intrabucais. Entretanto, sempre que houver complicações que impeçam esse tipo de anestesia, poderemos utilizar técnicas extrabucais. Nesses casos, toma-se como referência primordial o ramo ascendente da mandíbula, dividindo-o em quatro partes ou vias: anterior, inferior, posterior e superior. Qual das técnicas abaixo utiliza a via anterior?

- A) Nevin e Puterbaugh
- B) Thoma, modificando a técnica de Kantorowicz e Gadd
- C) Finochietto ou Peackht e Schloesser
- D) Finochietto
- E) Marzola

27. As Substâncias Anestésicas Locais são classificadas de acordo com o Sítio Biológico e o modo de ação em Classe A; B; C e D. De acordo com essa classificação, os Anestésicos Locais, mais úteis clinicamente, são classificados como Classe D.

Pergunta-se: Como é definida a Classe D?

- A) Agentes que atuam em um sítio receptor na superfície externa da membrana do nervo.
- B) Agentes que atuam em um sítio receptor na superfície interna da membrana do nervo.
- C) Agentes que atuam em um sítio receptor na superfície externa e interna da membrana do nervo.
- D) Agentes que atuam por um mecanismo físico-químico independente do receptor.
- E) Agentes que atuam por uma combinação de mecanismos do receptor e independentes do receptor.

28. As substâncias anestésicas locais são classificadas de acordo com o sítio biológico e o modo de ação:

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, que são verdadeiras, 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.

29. São anestésicos locais AMIDAS:

- A) Bupivacaína; Dibucaína; Etidocaína e Articaína.
- B) Butacaína; Dibucaína; Etidocaína e Ropivacaína.
- C) Butacaína; Lidocaína; Mepivacaína e Prilocaína.
- D) Piperocaína; Articaína; Lidocaína e Prilocaína.
- E) Articaína; Lidocaína; Mepivacaína e Propoxicaína.

30. Os ossos do crânio são formados por dois mecanismos: Membranoso e Endocondral. Quais ossos são formados pelo mecanismo Endocondral?

- A) Frontal; Parietal; Ossos Nasais.
- B) Maxila; Mandíbula; Zigomático.
- C) Parietal; Occipital; Mandíbula.
- D) Mandíbula; Maxila; Occipital.
- E) Occipital; Septo Nasal.

31. Além de um planejamento meticuloso, o reparo cirúrgico das fraturas envolve quatro passos cirúrgicos sequenciais. São eles:

- A) Adequada exposição; Redução dos deslocamentos ósseos; Adequada fixação interna e Meticuloso fechamento da ferida cirúrgica.
- B) Antissepsia; Incisão; Redução e Fixação.
- C) Redução; Fixação; Imobilização e Controle da Infecção.
- D) Antissepsia; Redução; Fixação e Imobilização.
- E) Redução; Fixação; Imobilização e Controle Imunológico.

32. Na reconstrução orbitária, qual área, por ter uma especial importância, é denominada de “Área Chave”?

- A) Parede póstero-medial
- B) Parede póstero-lateral
- C) Assoalho orbital
- D) Teto da cavidade orbital
- E) Moldura orbitária

33. Nas fraturas orbitárias, o aumento da área orbital, a atrofia gordurosa e a retração cicatricial são mecanismos responsáveis pelo seguinte tipo de seqüela:

- A) Hipertelorismo .
- B) Distopia.
- C) Enoftalmo.
- D) Epífora
- E) Hifema.

34. Nas exodontias, pela via alveolar com fórceps, devem ser considerados os movimentos de

- Impulsão;
- Lateralidade;
- Rotação e
- Expulsão ou Extração.

Pergunta-se: Luxação é o nome dado ao conjunto de quais movimentos?

- A) Impulsão e Lateralidade
- B) Lateralidade e Rotação
- C) Rotação e Expulsão
- D) Impulsão e Rotação
- E) Impulsão e Expulsão

35. Nas exodontias, as ações de Sarilho e de Cunha são ações relativas ao uso dos seguintes instrumentos:

- A) Fórceps
- B) Extratores
- C) Cinzel e martelo
- D) Instrumentos rotatórios
- E) Instrumentos de ultrassom

36. A escala de “Glasgow” é utilizada para aferirmos o grau do paciente em relação a(à)

- A) Coma.
- B) Hidratação.
- C) Temperatura.
- D) Higidez muscular.
- E) Mobilidade Mandibular.

37. Com relação aos Princípios dos Cuidados Paliativos, analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Cuidar da pessoa doente e não apenas da doença, o que acarreta abordagem holística e multidisciplinar.
- () Respeitar a vida e perceber a morte como fato natural.
- () Integrar os aspectos psicológicos e espirituais na estratégia do cuidado.
- () Estabelecer um cuidado que não acelere a chegada da morte nem a prolongue com medidas desproporcionais (obstinação terapêutica).
- () Oferecer um sistema de apoio à família para que ela possa enfrentar a doença do paciente e sobreviver ao período de luto.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

38. Com relação aos Princípios de Cirurgia Buco-Dental, Lesões e Reparação de Feridas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Uma incisão longa em um cenário de reparação adequada cicatriza tão rápido quanto uma incisão curta, sendo preferível criar um retalho amplo, o suficiente, a fim de evitar a sua dilaceração no decorrer da cirurgia.
- () No princípio de planejamento do retalho, em geral, a medida da base do retalho é preferencialmente duas vezes maior que a altura.
- () Na cicatrização das feridas, o estágio inflamatório inicia-se no momento em que ocorre a lesão tecidual e, na ausência de fatores que prolonguem a inflamação, dura de 3 a 5 dias.
- () Se as suturas forem mantidas por um período muito longo na tentativa de controlar a tensão da ferida, esta, ainda assim, tenderá a se abrir durante o estágio de remodelação da cicatrização.
- () Os três tipos de lesão aos nervos são: neuropraxia, axonotmese e neurotmeese, sendo a primeira o tipo mais grave de lesão; implica uma perda completa de continuidade do nervo.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

39. Com relação à Técnica Cirúrgica para exodontia de terceiros molares, superiores e inferiores, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A extensão posterior da incisão deve divergir lateralmente, na borda anterior do ramo mandibular. Por esse motivo, a incisão deve continuar reta.
- B) Para os terceiros molares superiores, a incisão mais usada é a triangular.
- C) O retalho em envelope (Maurel, 1959) é usualmente associado com poucas complicações e tende a reparar mais rapidamente que um retalho triangular.
- D) O sentido da divisão do dente depende do ângulo de impactação. O dente geralmente é seccionado até a metade da distância em relação à lingual.
- E) É aconselhável remover o osso na face lingual devido a sua fragilidade, facilitando a exodontia.

40. Com relação a Reimplantes e Transplantes Dentários, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A perda da irrigação pulpar, desvitalização, não implica a perda da irrigação pericementária, que é independente e contínua, garantindo a integração orgânica do dente.
- B) Os Reimplantes devem ser sempre tentados, independente de processo inflamatório local ou infecção aguda.
- C) A melhor época para se realizar um Transplante Dentário é quando o dente está em fase de germe, sem ainda ter formado raízes; isso favorece a vascularização.
- D) O germe dentário deverá ser cuidadosamente colocado no alvéolo preparado, tomando-se o cuidado de mantê-lo em oclusão.
- E) Após 7 dias de um Transplante Dentário, deve-se instruir o paciente a mastigar sobre o dente transplantado para estimular a neoformação alveolar.

41. Durante a Exodontia, pode ocorrer fratura radicular. Quanto às Condições e Critérios para Permanência de Fragmentos Radiculares no Alvéolo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Fragmento de raiz deve ter, em geral, não mais de 4 a 5 mm de comprimento.
- B) Fragmento de raiz deve estar superficial, para que a reabsorção óssea posterior venha a expor a raiz, facilitando sua remoção em um segundo tempo.
- C) Os critérios de permanência do fragmento independem de achados radiográficos.
- D) Nas fraturas radiculares, o primeiro método de tentativa de remoção é o aberto por um deslocamento de retalho mucoperiosteal e remoção do osso que cobre a raiz.
- E) O tamanho do fragmento radicular não influencia na decisão; o único critério a se considerar é a presença ou não de infecção relacionada ao dente.

42. Quanto à utilização do Corpo Adiposo Bucal para fechamento de Comunicação Bucosinusal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O tecido adiposo é substituído como tecido de granulação, sendo coberto por epitélio escamoso estratificado para queratinizado, que migra das margens do enxerto.
- B) Alguns autores citam que a mudança do tecido adiposo para o tecido epitelial é uma metaplasia, o que é impossível, uma vez que esses tecidos possuem diferentes origens embriológicas: o primeiro, mesodérmica, e o segundo, ectodérmica.
- C) Uma desvantagem da técnica é o fato de só poder ser usada uma única vez.
- D) Em defeitos menores, como comunicações bucosinusais de até 6mm de diâmetro, o fechamento é espontâneo, não havendo a necessidade de correção cirúrgica.
- E) Enxerto do corpo adiposo bucal sofre epitelização em 3-4 semanas. Sendo assim, não há nenhuma necessidade de cobrir o retalho com um enxerto de pele ou mucoso.

43. Com relação à Anatomia do Coxim Adiposo Bucal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O corpo principal do coxim está localizado acima do ducto da parótida e estende-se pela parte superior da borda anterior do masseter.
- B) Posteriormente, o coxim adiposo reveste a maxila e atravessa a fissura pterigomaxilar, onde está em íntimo contato com os ramos da artéria maxilar interna e da divisão maxilar do nervo trigêmeo.
- C) A extensão bucal do coxim adiposo repousa profundamente, dentro da bochecha, e as extensões temporal e pterigoidea estão situadas mais superficialmente.
- D) A extensão caudal intrabucal do coxim está em um plano tangencial, com a superfície oclusão do terceiro molar superior.
- E) A extensão bucal e temporal estão limitadas pela fásia temporal.

44. Sobre Terapêutica Medicamentosa em Cirurgia Buco Maxilo Facial, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Cloridrato de Tramadol possui potência analgésica 5 a 10 vezes maior que a Morfina, e seu mecanismo de ação não é completamente conhecido.
- B) O Midazolam é o benzodiazepínico de primeira escolha na sedação de pacientes idosos.
- C) O uso prolongado das Cefalosporinas de terceira geração pode também estar associado ao aparecimento de colite pseudomembranosa, causada por *Clostridium difficile*.
- D) O Metronidazol é bacteriostático, e o seu espectro de ação atinge praticamente todos os bacilos aeróbicos gram-positivos. Como reação adversa, pode ocorrer reação tipo dissulfiram, quando tomado junto com bebida alcoólica.
- E) A Amoxicilina é o antibiótico mais prescrito pelos dentistas, sendo mais segura e mais eficaz que a Penicilina V nas infecções bucais.

45. Com relação às técnicas subcondilares, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A incisão de Risdon inclui uma dessecção cuidadosa, para se evitarem lesões do ramo lateral da mandíbula do nervo facial.
- () Na incisão paralela, a borda posterior do ramo mandibular, incisão de Hinds, geralmente não encontra o nervo facial.
- () Vantagens da osteotomia vertical subcondiliana correspondem, entre outras, por acesso de Risdon ou Hinds, ao acesso seguro ao campo operatório e tempo curto da intervenção.
- () Na técnica subcondiliana, o risco de hemorragia é mínimo.
- () A imobilização intermaxilar ocorre, em média, entre 4 a 6 semanas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

46. Com relação às assimetrias faciais, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A distração osteogênica é uma técnica operatória utilizada para se aumentar a quantidade de osso.
- () A assimetria geralmente se manifesta como uma discrepância em todos os três planos do espaço e pode estar associada à classe I, embora seja mais frequentemente observada em conjunto com oclusões dentárias de classes II e III.
- () Os lados esquerdo e direito da maxila e mandíbula estão em níveis diferentes, com um degrau no plano oclusal. Quando um baixador de língua é mantido entre os dentes do paciente, a assimetria é especialmente observada. Assimetria vertical.
- () A maxila e/ou mandíbula têm larguras diferentes em relação ao plano sagital mediano. Assimetrias sagitais.
- () Todas as tentativas ortodônticas devem ser feitas para se corrigir o degrau do plano oclusal nas assimetrias faciais verticais.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

47. Sobre o excesso maxilar vertical com mordida aberta, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A etiologia da mordida aberta anterior é multifatorial.
- () A mordida aberta esquelética geralmente se desenvolve em consequência de excesso vertical maxilar ou deficiência vertical mandibular.
- () Dentre as características clínicas faciais, apresenta terço inferior da face geralmente curto, com queixo alongado.
- () Espaço interlabial grande, mais de 4mm, com os lábios em repouso.
- () Incompetência labial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

48. Em relação às cirurgias ortognáticas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Como geralmente ocorre com as deficiências mandibulares e outros problemas esqueléticos, a abordagem cirúrgica deve ser determinada antes da ortodôntica.
- () A altura facial L excessiva é a principal característica clínica de pacientes com face longa.
- () A redução da altura facial pode ser feita com reposicionamento superior da maxila ou pelo menos da parte posterior por meio de uma osteotomia maxilar total ou segmentar.
- () A redução da altura facial prevê que a cirurgia maxilar faça a reposição direta da mandíbula.
- () A orientação para escolher entre cirurgia maxilar ou mandibular é bem clara, ou seja, em pacientes com redução na altura facial, a cirurgia maxilar é o procedimento principal.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

49. Em relação à complicação associada à osteotomia sagital dos ramos mandibulares, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Dano visível ao feixe vâsculo nervoso alveolar inferior.
- () Fratura inadequada.
- () Distensão, laceração ou secção do feixe vascular-nervoso alveolar inferior.
- () Segundo estudos de TUCKER, 2002, 2,4% dos pacientes apresentam infecções pós-operatórias em cirurgias mandibulares.
- () A incidência de fratura inadequada dos ramos mandibulares durante a separação ocorre frequentemente acima de 60 a 80%, segundo Rupp devido à idade do paciente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

50. Sobre osteotomias maxilares usadas em cirurgias ortognáticas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A osteotomia segmentar posterior da maxila é utilizada quando se deseja recuperar a dimensão vertical de oclusão que tenha sido perdida pela extrusão do segmento dento-alveolar posterior.
- B) A osteotomia segmentar da maxila é a técnica mais utilizada para correção de mordidas abertas anteriores.
- C) A osteotomia tipo Le Fort I permite que sejam realizados movimentos maxilares nos sentidos ântero-posteriores verticais e transversais.
- D) Osteotomia subapical anterior é uma técnica bastante útil para retrusão e nivelamento da curva de Spee do segmento anterior da mandíbula.
- E) A osteotomia sargital do ramo é um procedimento cirúrgico muito utilizado para avanços e recuos mandibulares.



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, abrangendo os Conhecimentos Específicos da categoria profissional do candidato.*
- *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!