

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1

Sabe Quem Morreu!?

Por Rômulo Zanotto

(1) A morte atravessa séculos para nos encontrar. Num infarto do miocárdio, num acidente de trânsito, num quarto de hospital, numa poça de vômito no banheiro de casa ou num parque de diversões repleto de gente. É certo que ela virá. Nascemos sentenciados de morte. No entanto, a escondemos debaixo do tapete tanto quanto possível.

(2) No século XX, a morte passou para o ambiente esterilizado dos hospitais, escondida e calada. Até então, morria-se em casa, via-se, velava-se em cima da mesa. Hoje, apesar de o obituário da *Folha* vir editado no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela. A morte é uma espécie de não acontecimento. Morre-se longe dos olhos. (...)

(3) A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral. Seja no campo das artes visuais, do cinema, do teatro, da dança, da música ou da literatura, a morte inspirou grandes obras, em todos os tempos. (...) Tolstói se tornou uma espécie de “especialista em morte na literatura” de tanto descrever pormenorizadamente o trespassse de seus heróis (...). Maldito fardo! Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte, que é *A hora da estrela*; Gerald Thomas dirigiu um eloquente espetáculo sobre a morte da mãe, *Rainha Mentira*; Brás Cubas escreveu suas memórias póstumas através de Machado (...).

(4) Mas se as artes sempre tiveram a morte como tema, o morrer artístico também vem se tornando uma narrativa cada vez mais confessional, de não ficção, escrita na primeira pessoa do singular. Nos últimos anos, David Bowie e Leonard Cohen, “ao saber que iam morrer” – digo, na presença iminente da morte; digo, ao saber do diagnóstico incurável de suas doenças – fizeram um álbum de despedida; Oliver Sacks, o neurologista e escritor anglo-americano, ao saber de sua metástase sem volta publicou uma série de belíssimos textos de despedida, tecendo odes à vida; os textos de Sacks, por sua vez, inspiram-se na autobiografia de poucas páginas do filósofo oitocentista David Hume, escrita quando este também soube da sua morte anunciada por uma doença incurável.

(5) Ao escrever seus textos e “compartilhar” a própria morte, como se perguntasse ao leitor “sabe quem vai morrer!”, no futuro, e a resposta entusiástica fosse “eu!” – com exclamação! -, Sacks nos convida a partilhar com ele sua experiência do fim. O exemplo mostra como a morte também começa a ficar desavergonhada e sair do armário, como parece acontecer com tudo neste início de século. E em tons especialmente confessionais, bem aos moldes destes novos tempos.

(6) Assim é que, se boa parte das pessoas, senão a maioria, ainda prefere morrer nos bastidores, longe dos olhos dos outros, uma pequena vanguarda de pioneiros já escolhe vir ao centro do palco para morrer, oferecendo seu “repertório de morte” como arte. (...)

(7) Falando em bastidores, outro que preferiu encarar a própria finitude, ao invés de se trancar no camarim com um bocado de gim, foi Chico Buarque. Mesmo querendo viver para sempre, o compositor sabe que, às vezes, chega a roda-vida e carrega o destino pra lá. Pensando, então, em “quando seu tempo passar”, escreveu para a atual amada – a última? – uma cantiga, Tua Cantiga, para que ela lembre dele quando ele – oh, metade afastada de si! – não estiver mais aqui.

(8) Apesar de “a expressão da morte” estar se tornando cada vez mais presente nos dias de hoje – não só nas artes, mas também nas redes sociais -, Camila Appel volta à conversa para lembrar que a despedida por meio da arte sempre existiu. (...) O que acontece agora é que com a tendência à narrativa íntima e confessional proposta pelas redes sociais, estas expressões artísticas ganham visibilidade e naturalidade. Afinal, se a cultura de massa do século XX colocou todos os tabus no armário e a morte nos bastidores, a cultura da convergência do século XXI tem exibido o making-of desses bastidores.

(9) Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época. Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks, no Brasil, Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*. Vivendo enfermo em Porto Alegre, limitado pelos muros do Hospital Menino Deus, o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria. (...) “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu. Talvez por isso Caio conseguisse contar com tanta força o que visse, como a visão do próprio rosto refletido nas pupilas dilatadas da morte: porque já estava lá, sem que ainda tivesse deixado de estar aqui. Pelo lugar privilegiado em que se encontrava.

(10) Após anos de experiência acompanhando a morte de pacientes, especialistas em cuidados paliativos constataam que as pessoas, antes da morte, sentem uma “redenção ao amor”. Talvez por isso Frida Kahlo, que passou a vida inteira pintando suas dores – dores de Frida Kahlo! – tenha mergulhado o pincel na tinta uma última vez dois dias antes da morte para escrever “viva la vida” em uma natureza morta que havia pintado dois anos antes. Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer? Um dia nascemos, um dia morremos, e isso é tudo. (...)

Disponível em: <https://mortesemtabu.blogfolha.uol.com.br/2018/06/15/sabe-quem-morreu/> Acesso em: 15 jun. 2018. Adaptado.

01. A perspectiva sob a qual o Texto 1 aborda o tema da morte está CORRETAMENTE sintetizado em:

- A) A atração mórbida pela morte tem origem na literatura e nas artes em geral.
- B) O ambiente impessoal dos hospitais aumenta a angústia diante da morte.
- C) Artistas que tematizam a própria morte ajudam a naturalizar esse tabu.
- D) Diante da iminência da morte, as pessoas só desejam não ser esquecidas.
- E) Hoje as pessoas preferem não pensar na morte nem nas suas consequências.

02. Quando se compõe um texto, é inevitável que se espere que o leitor empregue o seu conhecimento de mundo para interpretá-lo. Assinale, entre as opções abaixo, as informações que são essenciais para a compreensão do Texto 1.

1. A Clarice que aparece no trecho: “Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte (...)” (3º parágrafo) trata-se da escritora Clarice Lispector, nascida na Ucrânia e naturalizada brasileira.
2. Machado de Assis escreveu *Memórias Póstumas de Brás Cubas*, obra em que o personagem-título escreve suas memórias após a própria morte.
3. A canção “Bastidores”, do compositor Chico Buarque de Hollanda, tem versos como: “Chorei, chorei/ Até ficar com dó de mim/ E me tranquei no camarim/ Tomei um calmante, um excitante/ E um bocado de gim”.
4. “Roda viva” é uma composição de Chico Buarque de Hollanda. Alguns de seus versos são: “A gente quer ter voz ativa/ No nosso destino mandar/ Mas eis que chega a roda-viva/ E carrega o destino pra lá”.

São informações essenciais para a compreensão do Texto 1, apenas:

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

03. Para melhor dialogar com seus leitores, o autor não se esqueceu de incluir no texto expressões amplamente conhecidas, muitas vezes oriundas de contextos de fala. São exemplos dessa estratégia as expressões:

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “escondemos debaixo do tapete” (1º parágrafo).
3. “recado eloquente” (2º parágrafo).
4. “prato cheio” (3º parágrafo).
5. “sair do armário” (5º parágrafo).

Estão CORRETAS, apenas:

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

04. No enunciado: “É certo que ela virá.” (1º parágrafo), o autor quer dizer que a morte é

- A) indelével.
- B) indescritível.
- C) indesejável.
- D) inexorável.
- E) inexplicável.

05. No Texto 1, a morte é também referida como:

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “o obituário” (2º parágrafo).
3. “o trespassse” (3º parágrafo).
4. “a (...) finitude” (7º parágrafo).

Estão CORRETOS:

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

06. Observe: “apesar de o obituário da *Folha vir editado* no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela.” (2º parágrafo). Para substituir “apesar de” por “embora”, mantendo o verbo vir, a forma verbal “vir editado” deve ser alterada para

- A) “veio editado”.
 B) “venha editado”.
 C) “vinhesse editado”.
 D) “viria editado”.
 E) “visse editado”.

07. Considerando alguns dos aspectos formais da gramática de nossa língua, aplicados ao Texto 1, analise as afirmativas a seguir.

1. Em: “A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral.” (3º parágrafo), a locução conjuntiva destacada, de valor concessivo, destaca uma contradição (na vida, a morte é um tabu) e introduz uma oposição (mesmo que a morte seja um tabu, a morte sempre foi um prato cheio (...)).
2. No enunciado: “Tolstói se tornou uma espécie de especialista em morte na literatura de tanto descrever pormenorizadamente o trespasse de seus heróis.” (3º parágrafo), há uma relação sintático-semântica de comparação.
3. No enunciado: “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu.” (9º parágrafo), os termos destacados exercem, respectivamente, as funções de complemento direto e complemento indireto da forma verbal “conferem”.
4. O enunciado: “Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer?” (10º parágrafo) faz uma alusão ao aspecto processual (que se prolonga no tempo) do gerúndio e se justifica com a ideia de que estar vivo é também estar morrendo.

Estão CORRETAS:

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

08. Uma das tipologias de texto mais bem marcadas é a narrativa. O nono parágrafo do Texto 1 está predominantemente estruturado como texto narrativo, como se evidencia:

- A) na descrição do ambiente em: “Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época.”
 B) na marcação do tempo em: “Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks (...)”
 C) na criação do clímax em: “Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*.”
 D) na presença de um narrador de primeira pessoa em: “Vivendo enfermo em Porto Alegre, (...) o escritor contava o inefável (...)”
 E) na construção do discurso direto em: “o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria.”

09. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual a concordância está de acordo com a norma culta da língua.

- A) A maioria das pessoas preferem morrer longe dos olhos de estranhos.
 B) Já fazem vinte e cinco anos da morte do escritor Caio Fernando Abreu.
 C) Deve, o médico, acabar com as esperanças de quem ainda as têm?
 D) Devem haver pessoas serenas, mesmo diante de um prognóstico grave.
 E) Discussões sobre esse tema tão intrigante sempre desperta muitas reflexões.

10. Quanto às convenções ortográficas em vigor, analise as afirmativas a seguir e assinale a CORRETA.

- A) Assim como “tabu”, não devem receber acento gráfico os vocábulos “bau” e “Camborriu”.
 B) A letra X tem o mesmo valor fonológico, isto é, o mesmo som, em “expressão”, “texto” e “experiência”.
 C) Assim como “enchente” e “encharcado”, escrevem-se com ch os vocábulos “enchame” e “enchoval”.
 D) Conforme o Acordo Ortográfico, pela mesma razão por que a forma verbal “dói” é acentuada, também recebem acento gráfico os vocábulos “asteróide” e “bóia”.
 E) Em “Fazer o quê?”, o acento gráfico se justifica, porque o referido monossílabo, em final de frase, é átono.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
--

Para responder as questões 11 e 12, analise o quadro 1.

Quadro 1. Distribuição de uma doença por nº de óbitos, de casos existentes e nº de habitantes, por distrito sanitário em um Município com 90 Km². 2017.

Distrito Sanitário	Nº de Habitantes	Nº de Casos	Nº de Óbitos
DS 1	128.000	1.280	64
DS 2	96.000	1.200	48
DS 3	64.000	800	32
DS 4	32.000	400	16
Total	320.000	3.680	160

11. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) O risco de morrer sendo portador da doença é o mesmo para os distritos 1 e 2.
- B) O risco de estar doente é o mesmo para os distritos 1 e 4.
- C) O risco de morrer é o mesmo para os distritos 2 e 3.
- D) O risco de morrer é duas vezes maior no distrito 1 que no 3.
- E) O risco de morrer sendo portador da doença é menor no distrito 1 que nos outros distritos sanitários.

12. Qual dos seguintes indicadores NÃO é possível ser calculado com as informações fornecidas?

- A) Coeficiente de Mortalidade
- B) Coeficiente de Letalidade
- C) Coeficiente de Prevalência
- D) Coeficiente de Incidência
- E) Densidade Demográfica

13. Sobre as Regiões de Saúde (RS), analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ São instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios. ✓ Podem ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios. ✓ As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos. ✓ Os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde: seus limites geográficos e a população usuária das ações e serviços. ✓ Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde. |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Apenas 4 estão corretos.
- C) Apenas 3 estão corretos.
- D) Apenas 2 estão corretos.
- E) Apenas 1 está correto.

14. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> I. Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde. II. Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano. III. Existem dois tipos de Equipe de Saúde: Equipe de Saúde da Família (eSF) e Equipe da Atenção Básica (eAB). IV. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. |
|---|

V. A Equipe de Saúde Bucal (eSB) é uma modalidade, que pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Apenas 4 estão corretos.
 C) Apenas 3 estão corretos.
 D) Apenas 2 estão corretos.
 E) Apenas 1 está correto.

15. Segundo a Constituição Federal, no artigo 196: “Saúde é direito de todos e dever do estado”. Sobre o dever do estado, pode-se inferir que será garantido mediante políticas que visem

- I. à produção e à distribuição de riquezas
 II. ao acesso à terra para plantar e para morar
 III. ao acesso à educação
 IV. ao acesso à cultura
 V. ao acesso ao esporte e ao lazer

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Apenas III está correto.
 C) Apenas I está incorreto.
 D) Apenas II está incorreto.
 E) Existem dois incorretos.

16. Dentre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde, existe um que “implica oferecer serviços preventivos e curativos e garantir acesso a todos os tipos de serviços para todas as faixas etárias, resolvendo a grande maioria das demandas ou por meio de encaminhamentos”. Esse atributo é conhecido como

- A) Longitudinalidade.
 B) Coordenação do cuidado.
 C) Abrangência ou integralidade.
 D) Primeiro Contato.
 E) Centralidade na Família.

17. Os Sistemas de Saúde, de um modo geral, seguem o tipo de proteção social adotado no país. O sistema de saúde implantado no Brasil, com a Constituição de 1988, conhecido como SUS, é do seguinte tipo:

- A) Demanda espontânea.
 B) Assistência à Saúde.
 C) Seguridade Social.
 D) Seguro Social.
 E) Seguro Social e Assistência à Saúde.

18. Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
 B) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.
 C) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
 D) Ao Sistema Único de Saúde compete participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
 E) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

19. Sobre a Lei Nº 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O setor privado de saúde não está subordinado a essa Lei.
 B) Estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
 C) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 D) Regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.
 E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

20. Em relação à Lei 8142/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- B) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho Municipal de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representante do governo municipal mediante o presidente da Câmara de Vereadores.
- E) Estabelece a criação dos Fundos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**21. Em relação às exodontias, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Pacientes que deverão receber tratamento radioterápico para algum tipo de tumor de cabeça e pescoço devem ser avaliados sobre a necessidade de exodontias de dentes que estejam na região a ser irradiada.
- II. Impedem a realização das exodontias, leucemias e linfomas não controlados.
- III. Pacientes com diabetes discreta ou severa controlada podem ser tratados com pequenas precauções.

Assinale a afirmativa CORRETA.

- A) II e III estão incorretas, e I, correta.
- B) I e II estão incorretas, e III, correta.
- C) I, II e III estão incorretas.
- D) I e III estão corretas, e II, incorreta.
- E) I, II e III estão corretas.

22. As fraturas envolvendo a órbita podem afetar parte ou toda a órbita. Assim, são citadas, EXCETO:

- A) Síndrome da fissura orbitária superior/síndrome do ápice orbital.
- B) Fraturas zigomáticoorbitais (OZM) em caso de o complexo malar ser a principal área afetada.
- C) Fraturas naso-órbito-etimoidiais (NOE) se o trauma for essencialmente direcionado ao segmento central facial
- D) Fraturas internas da órbita (blow-out, blow-in) confinadas às paredes orbitárias.
- E) Fraturas orbitais combinadas, envolvendo partes maiores ou todo o esqueleto orbitário.

23. Em relação à resposta metabólica ao trauma, sobre os mediadores da resposta metabólica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Resposta neuroendócrina
- B) Mediadores derivados dos osteócitos
- C) Síndrome da angústia respiratória do adulto
- D) Nutrição como terapia
- E) Gastrite por estresse

24. Qual desses modelos de carga NÃO é observado nos ossos?

- A) Tensão
- B) Compressão
- C) Cisalhamento
- D) Torção
- E) Fratura

25. Na avaliação sistemática do paciente traumatizado, é importante considerar várias ações em resposta ao choque hemorrágico. Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. A resposta inicial à hemorragia circulatória é uma compensação fisiológica, havendo uma liberação de catecolaminas endógenas e hormônios.

- II.** A resposta ao choque corresponde que a ação das catecolaminas aumentarão a resistência vascular e a pressão arterial diastólica e reduzirão a pressão de pulso.
- III.** Na avaliação primária, a circulação torna-se prioridade depois que as vias aéreas e a respiração foram definitivamente avaliadas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e II estão corretas, e III, incorreta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) II e III estão incorretas, e I, correta.
 D) I está incorreta, e II e III, corretas.
 E) I, II e III estão incorretas.

26. Em relação às fraturas mandibulares, segundo Fonseca, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O restabelecimento da oclusão é o principal objetivo nas fraturas mandibulares.
II. Com múltiplas fraturas faciais, fraturas mandibulares devem ser tratadas primeiro.
III. O tempo de fixação intermaxilar não pode variar, independe do método usado e idade do paciente.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e II estão corretas, e III, incorreta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) I e III estão corretas, e II, incorreta.
 D) III e II estão incorretas, e I, correta.
 E) I, II e III estão incorretas.

27. Sobre fraturas do complexo zigomático maxilar, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O passo mais importante na condução da cirurgia é determinar, na mesa cirúrgica, se a fratura foi adequadamente reduzida.
II. O sucesso ou insucesso será óbvio para aqueles que acessaram a fratura em três sítios.
III. Se houver qualquer desnivelamento nas suturas, o zigoma não foi adequadamente colocado no seu local anatômico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão incorretas.
 B) Em todos os casos, as fraturas devem ser abordadas com o gancho de Barros.
 C) I, II e III estão corretas.
 D) A avaliação da redução deve ser feita pós cirúrgica e nunca no transoperatório
 E) Só a II está correta, e I e III, incorretas.

28. Assinale a afirmativa CORRETA em relação às fraturas que influenciam na instalação e disseminação das infecções.

- A) Relacionados às bactérias presentes.
 B) Relacionados aos microorganismos, fatores locais e gerais, associados ao hospedeiro.
 C) Resistência das células fagocitárias.
 D) Dificuldade da ação das hemácias impedindo ação fagocitária.
 E) As defesas dos hospedeiros são constituídas por hemoglobinas e plaquetas que são facilmente afetadas pelo tipo de microorganismos.

29. A luxação da Articulação Temporomandibular (ATM) ocorre quando o côndilo mandibular excursiona externamente a cavidade glenoide, permanecendo em uma condição de travamento anterior à eminência articular do temporal. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os fatores etiológicos da luxação da ATM são múltiplos e podem incluir cavidade glenoide pouco profunda, frouxidão do ligamento temporomandibular ou da capsula articular e excessiva atividade do músculo pterigoideo lateral e dos músculos infra-hioideos devido ao uso de medicamentos ou doença.
II. Quando o deslocamento e o travamento do côndilo mandibular anterior à eminência articular ocorre com frequência, essa condição passa a ser chamada de luxação recorrente ou recidivante.

III. A eminectomia é, atualmente, um dos tratamentos mais eficaz e definitivos para a luxação da ATM recidivante.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e III estão corretas, e II, incorreta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) III está correta, e I e II, incorretas.
 D) I e III estão incorretas, e I, correta.
 E) I está correta, e II e III, incorretas.

30. Dentre as metas cirúrgicas para tratar as lesões tumorais dos maxilares, qual NÃO deve ser considerada no transoperatório?

- A) Agressividade da lesão
 B) Localização anatômica da lesão
 C) Tamanho do tumor
 D) Capacidade recidivante
 E) Quimioterapia

31. Qual das alternativas abaixo NÃO é característica clínica do paciente com excesso mandibular e definição para cirurgia ortognática?

- A) Perfil convexo
 B) Base alar do nariz estreita
 C) Lábios incompetentes e com suporte inadequado, especialmente em casos de mordida cruzada anterior grave
 D) Queixo proeminente
 E) Plano mandibular mais horizontal associado a queixo mais protrusivo

32. A face humana é uma estrutura tridimensional de tecidos moles, sustentada pelos ossos e pelos dentes, e dimensões devem ser consideradas, quando se avalia a relação entre os tecidos moles faciais, os maxilares superior e inferior entre si e a oclusão.

Quanto a essa definição, analise os itens abaixo:

- I.** Horizontal: é a relação anteroposterior entre os maxilares e seu efeito sobre o perfil.
II. Estética: a aparência facial é, muitas vezes, a principal preocupação do paciente.
III. Vertical: a altura dos maxilares superior e inferior e sua relação com as proporções faciais.
IV. Transversal: a largura das arcadas dentárias, assimetria dos maxilares e tecidos moles associados.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e IV estão corretas, e III, incorreta.
 B) I e II estão corretas, e III e IV, incorretas.
 C) I, III e IV estão corretas, e II, incorreta.
 D) II está correta, e I, III e IV, incorretas.
 E) II, III e IV estão corretas, e I incorreta.

33. Em relação à técnica de cirurgia ortognática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A técnica de Obwegeser, modificada por Dal Ponte, não se aplica à deficiência mandibular.
 B) A técnica subcondiliana proporciona ótima estabilidade devido ao uso intraoral de fixação semirrígida.
 C) A técnica intrabucal de Digman deve ser usada sem bloqueio maxilo-mandibular.
 D) A técnica sargital se aplica ao excesso e à deficiência mandibular.
 E) A técnica subcondiliana de Kosteka dispensa o bloqueio maxilo-mandibular e permite fácil acesso intrabucal.

34. Qual das afirmativas abaixo NÃO está correta em relação às dores associadas às disfunções articulares?

- A) A dor pode ter caráter nociceptivo ou neuropático.
 B) A dor facial é mais comum em adultos e rara em crianças.
 C) Dolorimento sobre qualquer uma das articulações que piora com a mastigação e a fala.
 D) Dor não pulsátil, às vezes, em queimação e, muitas vezes, irradiando-se para o crânio e as orelhas ipsilateral.
 E) Cefaleia cervicogênica.

35. Algumas considerações específicas são envolvidas no desenvolvimento de retalhos mucoperiostais para exodontias cirúrgicas dos dentes. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um movimento contínuo e suave é usado enquanto se segura a lâmina do bisturi em contato com o osso através de toda a incisão.
- B) A lâmina é segura com um leve ângulo com o dente e a incisão feita de trás para a frente no sulco gengival, puxando a lâmina na direção do cirurgião.
- C) Se uma incisão relaxante vertical é feita, o tecido é rebatido apicalmente, e a mucosa alveolar deve ser tensionada, para que a incisão não seja irregular.
- D) O rebatimento do retalho começa na papila.
- E) O descolamento é feito com descolador periostal nº 9 ou instrumento similar sempre subperiostal.

36. Qual das afirmações abaixo NÃO se aplica como indicação para a remoção dos dentes impactados?

- A) Prevenção de pericoronarite
- B) Facilitação do tratamento ortodôntico
- C) Prevenção de cistos odontogênicos e tumores
- D) Preparação para fechamento de feridas
- E) Falta de espaço que possa permitir a erupção ou posicionamento cirúrgico-ortodôntico do dente retido

37. Em relação aos 3^{os} molares inferiores, analise os itens abaixo:

- I. Posição disto angular
- II. Classe II e 3 de ramo de Pell e Gregory
- III. Classe B ou C de profundidade de Pell e Gregory
- IV. Próximo ao canal alveolar inferior

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Todos estão incorretos.
- C) II, III e IV estão corretos, e I, incorreto.
- D) I e II estão corretos, e III e IV, incorretos.
- E) I, II e IV estão corretos, e III, incorreto.

38. As inserções dos freios labiais consistem em faixas finas de tecido fibroso coberto por mucosa, estendendo-se do lábio e bochechas até o periósteo alveolar. Em relação às técnicas cirúrgicas que são efetivas na remoção das inserções do freio labial, analise os itens abaixo:

- I. Técnica de excisão simples
- II. Técnica da zetaplastia
- III. Vestibuloplastia localizada com epitelização secundária

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e III estão corretos, e II, incorreta.
- B) I e II estão corretos, e III, incorreto.
- C) I, II e III estão corretos.
- D) III está correto, e I e II, incorretos.
- E) II e III estão corretos, e I, incorreto.

39. A tomada radiográfica panorâmica é considerada na literatura um exame básico e inicial a ser solicitado; fornece uma visão abrangente de todo complexo maxilomandibular. Qual a sua desvantagem em relação às respostas?

- A) Pode ser empregada quando o paciente apresenta trismo.
- B) Permite uma ampla cobertura da área examinada, visualizando dentes, osso alveolar e estruturas relacionadas anatomicamente.
- C) Permite uma visualização do desenvolvimento da dentição permanente em crianças.
- D) Emprega o princípio da paralaxe, deslocamento horizontal do cabeçote de raios X.
- E) A dose de radiação é relativamente baixa, 0,8 Rads (R) durante a sua obtenção.

40. Os exames por imagem da ATM visam complementar os dados obtidos previamente em exame clínico. As tomografias computadorizadas são consideradas métodos de eleição para avaliação das estruturas ósseas.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Está indicada para visualizar em condições patológicas: anomalias congênitas, trauma, doenças de desenvolvimento, infecções e neoplasias envolvendo o tecido ósseo.
- II.** Também pode ser utilizada para avaliação da cortical óssea.
- III.** As imagens não fornecem informações sobre condições ósseas da fossa da mandíbula e do tubérculo articular do temporal.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
 - B) I e III estão corretas, e II, incorreta.
 - C) I está correta, e II e III, incorretas.
 - D) I e II estão corretas, e III, incorreta.
 - E) I, II e III estão incorretas.
-

