

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Odontologia

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não o rasurar.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

_____ **BOA PROVA!**

POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

Questão 1 - O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outras providências. Considerando esse decreto, avalie as afirmativas abaixo:

- I. Ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada são alguns dos elementos mínimos para a Região de Saúde ser instituída.
- II. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde Interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos estados em articulação com os municípios.
- III. Uma Região de Saúde é definida com espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- IV. Serviços Especiais de Acesso Aberto são definidos como serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que necessita de atendimento especial e que podem servir de Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) II e IV, apenas.
- e) I, III e IV, apenas.

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação ao planejamento da saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- II. No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- IV. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- V. Compete à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a. I, II, III e V.
- b. II, III e IV.
- c. I, IV e V.
- d. I, II e V.
- e. II, III, IV e V.

Questão 3 - Em relação à aplicação de recursos e financiamentos da saúde, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, pelos estados, pelo Distrito Federal e pelos municípios em ações e serviços públicos de saúde, além de estabelecer os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Considerando a referida lei, é **correto** afirmar que:

- a) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- b) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.
- c) O Distrito Federal aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- d) Os estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos municípios.
- e) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos.

Questão 4 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal. Considerando as afirmativas a seguir:

- I. As transferências dos estados para os municípios, destinadas a financiar ações e serviços públicos de saúde, serão realizadas diretamente aos Fundos Municipais de Saúde, de forma regular e automática.
- II. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, de custeio e capital, a serem executados pelos estados, pelo Distrito Federal ou pelos municípios, serão transferidos diretamente aos respectivos fundos de saúde, de forma regular e automática, dispensada a celebração de convênio ou outros instrumentos jurídicos.
- III. Os planos e as metas regionais resultantes das pactuações intermunicipais constituirão a base para os planos e as metas estaduais, que promoverão a equidade inter-regional.
- IV. Os planos e as metas estaduais constituirão a base para o plano e as metas nacionais, que promoverão a equidade interestadual.
- V. Os Conselhos de Saúde têm competência para deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) III e V, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) II, IV e V, apenas.
- e) I, II, III e V, apenas.

Questão 5 - Quanto à organização e ao funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e dos serviços correspondentes, analise as afirmativas abaixo:

- I. O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- II. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos são atribuições dos estados e dos municípios, considerando as particularidades locais.
- III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
- IV. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) II e III, apenas.
- b) II e IV, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) I, III e IV, apenas.
- e) I, II e IV, apenas.

Questão 6 - A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, estabelecendo o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, o financiamento de custeio da APS será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Avalie as afirmativas que tratam do tema a seguir:

- I. O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio de ações e de programas como, por exemplo, Programa Saúde na Escola (PSE), Programa Saúde na Hora, incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional, Equipe de Saúde Bucal (eSB), dentre outros programas e estratégias.
- II. Nos casos de irregularidade em que haja verificação de ocorrência de fraude ou informação irregular de cumprimento de metas e indicadores, haverá suspensão de 100% da transferência de pagamento por desempenho por equipe.
- III. O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada considera a população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- IV. O critério de vulnerabilidade socioeconômica contempla pessoas cadastradas beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF) ou correspondente; do Benefício de Prestação Continuada (BPC); ou de benefício previdenciário no valor de até um salário mínimo.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) II e IV.
- b) I, III e IV.
- c) I e IV.
- d) II e III.
- e) I, II e III.

Questão 7 - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada a partir da publicação da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Unidade Básica de Saúde, Unidade Básica de Saúde Fluvial e Unidade Odontológica Móvel são considerados tipos de unidades e equipamentos de saúde.
- () Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 30 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- () A ambiência de uma Unidade Básica de Saúde refere-se ao fluxo de atendimento do usuário e à sua relação com o funcionamento e a organização administrativa e assistencial da equipe de saúde.
- () As Unidades Básicas de Saúde deverão assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento de acordo com as necessidades apresentadas.

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

- a) F – V – V – F.
- b) V – F – V – F.
- c) **V – F – F – V.**
- d) F – V – F – F.
- e) V – F – V – V.

Questão 8 - A implantação da estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas Unidades Básicas de Saúde está prevista como uma possibilidade para a reorganização inicial da Atenção Básica com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os agentes comunitários a outras maneiras de organização da Atenção Básica. São itens necessários à implantação dessa estratégia:

- I. O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos).
- II. Cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, por cada membro da equipe; composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- III. Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 3.500 pessoas.
- IV. A atividade do ACS deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico.
- V. A atuação em ações básicas de saúde deve visar à integralidade do cuidado no território e cadastrar, preencher e informar os dados através do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, IV e V, apenas.
- b) II, III e V, apenas.
- c) I, III e IV, apenas.
- d) II, IV e V, apenas.
- e) I, II, III, IV e V.

Questão 9 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, trata das diretrizes para a organização e estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Dessa forma, são estratégias para a implementação da RAS apontadas na referida portaria:

- I. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária.
- II. Integrar a promoção e a vigilância em saúde na APS (território único, articulação dos sistemas de informação, agentes de vigilância em saúde).
- III. Ampliar o Pró-Saúde/Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) para todas as instituições de ensino superior, visando à mudança curricular e à formação de profissionais com perfil voltado às necessidades de saúde da população.
- IV. Estimular o estabelecimento de instrumentos contratuais entre a gestão e os profissionais de saúde que contemplem a definição de metas e a avaliação de resultados, objetivando a revisão anual da Tabela de Procedimentos do SUS.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e III.
- e) I e IV.

Questão 10 - A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) traz em sua base o conceito ampliado de saúde e objetiva promover a equidade e melhorar as condições e os modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Existem competências comuns e específicas para cada esfera de gestão do Sistema de Saúde. Em relação às competências municipais, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), os temas prioritários e o financiamento da PNPS.
- () Pactuar, nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF), as estratégias, as diretrizes, as metas, os temas prioritários e o financiamento das ações de implantação e de implementação da PNPS.
- () Apresentar, no Conselho Municipal de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Destinar recursos orçamentários e financeiros para a realização das ações de promoção da saúde.

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

- a) V – V – V – F.
- b) F – V – V – F.
- c) F – V – V – V.
- d) V – F – F – F.
- e) V – F – V – V.

POLÍTICAS PÚBLICAS – ODONTOLOGIA

Questão 11 - A respeito das ações orientadas pelas diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, assinale a alternativa **correta** referente às ações propostas para educação em saúde:

- a) Os conteúdos de educação em saúde bucal devem ser trabalhados de forma específica e não integrada com as demais áreas da saúde.
- b) Escolas, creches, asilos e espaços institucionais não são locais para esse tipo de ação.
- c) Essas atividades podem ser desenvolvidas por cirurgião-dentista (CD), técnico em higiene dental (THD), auxiliar de consultório dentário (ACD) e/ou agente comunitário de saúde (ACS), inclusive durante as visitas domiciliares.
- d) Considerando a importância do trabalho do cirurgião-dentista (CD), não é permitido o deslocamento desse profissional para a execução das ações coletivas fora do ambiente do consultório odontológico.
- e) Não compete ao cirurgião-dentista (CD) planejar ou organizar essas ações, somente supervisioná-las e avaliá-las, sendo, em última instância, o responsável técnico-científico por tais ações.

Questão 12 - Sobre o Laboratório Regional de Prótese Dentária, junto ao Programa Brasil Sorridente, cadastrado para confecção de 51 a 80 próteses, qual das alternativas corresponde ao valor de repasse mensal?

- a) R\$ 7.500,00.
- b) R\$ 12.000,00.
- c) R\$ 18.000,00.
- d) R\$ 22.000,00.
- e) R\$ 28.000,00.

Questão 13 - Sobre a inclusão de procedimentos de ortodontia e implante dentário no Centro de Especialidade Odontológica (CEO), é **correto** afirmar:

- a) Quando ofertado o serviço de implante, a prótese dentária correspondente também está prevista por lei.
- b) Esse tipo de procedimento não faz parte do escopo dos atendimentos oferecidos em nenhuma instância do CEO.
- c) Há previsão somente por financiamento próprio do município.
- d) Quanto à ortodontia, o programa prevê apenas a instalação do aparelho, sendo que a manutenção será de responsabilidade do município oferecer profissional para sequência do tratamento.
- e) O serviço de ortodontia somente pode ser oferecido para pacientes com necessidades especiais.

Questão 14 - Seguindo a Política Nacional de Saúde Bucal, qual das alternativas abaixo representa uma ação de alta complexidade?

- a) Telessaúde.
- b) Prótese dentária.
- c) Periodontia especializada.
- d) Cirurgia para remoção de dentes retidos.
- e) Tratamento ortodôntico para pacientes com necessidades especiais.

Questão 15 - Quanto ao credenciamento de uma equipe de Saúde Bucal (eSB), é **correto** afirmar que:

- a) A contrapartida de recursos é do governo estadual.
- b) Na proposta, deve constar um estudo detalhado sobre a condição econômica local.
- c) O município receberá toda a infraestrutura após a aprovação do credenciamento.
- d) O município deverá contar com equipe de Saúde de Família.
- e) A estrutura deve ser oferecida sempre pelo setor universitário.

Questão 16 - Qual das ações abaixo citadas consiste na recuperação parcial ou total das capacidades perdidas como resultado da doença e na reintegração do indivíduo ao seu ambiente social e à sua atividade profissional?

- a) Reabilitação.
- b) Prevenção e diagnóstico precoce.
- c) Educação em saúde bucal.
- d) Ampliação da atenção básica.
- e) Qualificação da atenção básica.

Questão 17 - Quanto aos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs), assinale a alternativa que **não representa** um serviço mínimo oferecido à população:

- a) Periodontia especializada.
- b) Prótese dentária.
- c) Cirurgia oral para remoção de dentes inclusos.
- d) Endodontia e atendimento a pacientes com necessidades especiais.
- e) Diagnóstico e detecção do câncer bucal.

Questão 18 - Qual ação deve ser realizada pelo cirurgião-dentista após diagnosticar uma lesão bucal em um paciente, conforme o manual da Política Nacional de Saúde Bucal?

- a) Encaminhar o paciente a outra especialidade, pois a identificação desse tipo de patologia não compete ao cirurgião-dentista.
- b) Informar o médico chefe da Unidade de Saúde sobre a alteração de superfície em mucosa bucal.
- c) Priorizar o tratamento em caso de que se necessite procedimento cirúrgico.
- d) Encaminhar o paciente para um serviço de referência, visando uma confiável sequência de tratamento e reabilitação.
- e) Realizar o tratamento cirúrgico o mais precocemente possível.

Questão 19 - Constitui uma medida efetiva para ampliação e qualificação da atenção secundária e terciária odontológica:

- a) Manter dados epidemiológicos atualizados sobre o câncer bucal.
- b) Criar unidades de atendimento de atenção odontológica básica.
- c) Criar Centros de Referência de Especialidades Odontológicas (Creos).
- d) Instituir atendimento especializado de odontologia hospitalar.
- e) Criar unidades de referência exclusiva para cirurgia odontológica.

Questão 20 - Sobre as Estratégias de Saúde da Família, qual das alternativas abaixo constitui uma ação rotineira?

- a) Realizar visita domiciliar.
- b) Combater o alto índice de doenças sexualmente transmissíveis.
- c) Realizar procedimentos sequenciais em uma mesma família.
- d) Atendimento especializado para grupo de pacientes portadores de necessidades especiais.
- e) Notificar o Ministério da Saúde para patologias transmitidas geneticamente.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – ODONTOLOGIA

Questão 21 - Sobre as fraturas condilares, analise as afirmações a seguir:

- I. Pacientes com fratura condilar podem ocluir com contato prematuro no lado contralateral e apresentar mordida aberta posterior no lado ipsilateral.
- II. Na abertura de boca, o paciente irá apresentar desvio para o lado da fratura por causa do rompimento de forças do músculo pterigoideo lateral.
- III. Pacientes com fraturas condilares que envolvem o encurtamento da altura do ramo de 2mm ou mais e deslocamento condilar superior a 45 graus são beneficiados pela redução aberta.
- IV. Uma das indicações absolutas para uma redução aberta de fratura condilar é o deslocamento condilar de 10 graus.
- V. Paciente com fratura condilar com oclusão reproduzível sem deslocamento posterior ou com deslocamento que retorne a linha média na liberação de força posterior é passível de tratamento com redução fechada.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 22 - Na avaliação preliminar do paciente com trauma maxilofacial, é importante realizar o exame do sistema de cabeça e pescoço de forma sequencial, para evitar perda de informações importantes, pois alguns sinais e sintomas podem ser característicos das fraturas em face. Sobre estes, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) No exame intranasal, o examinador deve procurar por sinais de sangramento ou vazamento de líquido cefalorraquidiano.
- b) O complexo naso-órbito-etmoidal deve ser inspecionado, para avaliar o aumento da distância intercantal.

- c) A anisocoria é a desigualdade do tamanho das pupilas e deve-se haver suspeita de lesões do nervo oculomotor.
- d) A enoftalmia é considerada o deslocamento anterior do globo ocular e pode estar relacionada ao aumento da pressão intraocular e à fratura *blow-in*.
- e) O teste para verificar se há presença de fratura Le Fort requer que o complexo nasal seja cuidadosamente seguro com uma das mãos e a pré-maxila, com a outra.

Questão 23 - Paciente do gênero masculino, 15 anos, procura atendimento em ambiente hospitalar após acidente desportivo. A queixa principal do paciente é o dente 11, sensível ao toque. O exame clínico revela sensibilidade à percussão nas direções horizontal e vertical, sem evidência de mobilidade ou deslocamento. Qual a hipótese diagnóstica?

- a) Subluxação.
- b) Luxação intrusiva.
- c) Luxação extrusiva.
- d) Luxação lateral.
- e) Concussão.

Questão 24 - Em relação à severidade dos quadros de infecções odontogênicas, assinale a alternativa **correta**:

- a) O espaço faríngeo lateral é considerado de moderado risco para as vias aéreas ou estruturas vitais.
- b) Na obstrução parcial das vias aéreas, sons estridentes ou grosseiros sugerem fluido nas vias aéreas superiores.
- c) A celulite é considerada com um grau de seriedade moderado e sua bacteremia predominante é anaeróbia.
- d) Um paciente com infecção do espaço submandibular inclinará o pescoço em direção ao ombro oposto, a fim de posicionar a via aérea superior sobre a traqueia lateralmente desviada.
- e) Temperaturas acima de 38,3°C e infecção em espaços anatômicos com severidade moderada não são indicações para hospitalização do paciente com infecção.

Questão 25 - Uma estudante de 23 anos relatou que vinha sentindo uma dor severa na articulação temporomandibular (ATM) direita, que começou 2 dias após ela ter caído de sua bicicleta e batido o queixo. Ela não tinha nenhuma história de qualquer dor na articulação. Examinando a paciente, revelou-se dor na ATM direita e nenhuma sintomatologia na esquerda, não havendo nenhum barulho em ambas as articulações. A abertura máxima confortável era de 17 mm e a abertura forçada, de 41 mm. Em exame oclusal, revelou-se condição relativamente normal de saúde e suporte dental; entretanto, a paciente relatou que, quando apertava os dentes, a dor aumentava. Com base na descrição do caso, qual é o diagnóstico **correto** para a desordem temporomandibular?

- a) Retrodiscite.
- b) Capsulite.
- c) Sinovite.
- d) Luxação.
- e) Subluxação.

Questão 26 - Nos pacientes portadores de Classe I de Angle, é frequente a presença de um perfil facial reto e equilíbrio nas funções da musculatura peribucal, mastigatória e da língua, sendo que os problemas oclusais podem ocorrer isoladamente ou combinados. Dentro dos problemas oclusais descritos abaixo, qual **não** é encontrado em uma má oclusão de Classe I de Angle?

- a) Apinhamentos dentários.
- b) Distalização dos dentes posteriores inferiores.
- c) Mordida aberta anterior.
- d) Mordida profunda anterior.
- e) Mesialização dos dentes anteriores superiores.

Questão 27 - Depois dos terceiros molares, os caninos superiores permanentes têm a maior incidência de impactação, manifestando-se estatisticamente em 2% da população. É **incorreto** afirmar que:

- a) As impactações dentárias ocorrem como resultado dos desvios na sequência normal do desenvolvimento da oclusão.
- b) Os caninos impactados por palatino raramente erupcionam espontaneamente, enquanto que os impactados por vestibular podem erupcionar espontaneamente em uma posição ectópica.
- c) As impactações do canino por palatino estão associadas com ausência do incisivo lateral ou de tamanho diminuído.
- d) A íntima relação entre o canino e a raiz do incisivo lateral superior sugere que este último ofereça uma guia, que pode ser um fator significante na erupção normal do canino.
- e) Um sinal de impactação de canino a ser observado no exame clínico é o atraso de erupção deste na idade de 10 anos.

Questão 28 - Nos pacientes portadores de Classe II de Angle, são frequentes a presença de um perfil facial convexo e o desequilíbrio nas funções da musculatura peribucal, mastigatória e da língua, sendo que os problemas oclusais podem ocorrer isoladamente ou combinados. Dentro dos problemas oclusais descritos abaixo, qual **não** é encontrado em uma má oclusão de Classe II de Angle?

- a) Os incisivos superiores podem apresentar Sobrepasso Horizontal (*overjet*).
- b) Os incisivos superiores podem apresentar Sobrepasso Vertical (*overbite*).
- c) O paciente pode apresentar mordida aberta anterior.
- d) O paciente pode apresentar mordida de topo anterior.
- e) O paciente pode apresentar mordida profunda anterior.

Questão 29 - Qual a importância da hemoglobina glicada no bioquímico do hemograma?

- a) Detectar a densidade da hemácia em jejum.
- b) Avaliar a velocidade que a hemácia se deposita com a presença de hiperglicemia.
- c) Avaliar os níveis de glicose sanguínea nos últimos 3 meses, em média.
- d) Calcular a densidade do plasma com hiperglicemia e o quanto a hemácia alterou o seu volume.
- e) Apresentar um índice entre o volume da hemácia e o valor da glicemia.

Questão 30 - Por ser uma projeção bidimensional de estruturas tridimensionais, a radiografia periapical apresenta sobreposições anatômicas que podem mimetizar processos patológicos como as periapicopatias. São estruturas anatômicas que podem causar esse efeito, **exceto**:

- a) Seios maxilares.
- b) Forame mental.
- c) Fossa lateral.
- d) Forame incisivo.
- e) Foramina lingual.

Questão 31 - A doença sistêmica que pode comprometer também a mandíbula, causando reabsorção das corticais e do osso trabecular, erosão e diminuição da espessura da basilar, é:

- a) A osteoporose.
- b) O hiperparatireoidismo.
- c) A doença renal crônica.
- d) A doença de Paget.
- e) O hipotireoidismo.

Questão 32 – Em um exame de ressonância magnética da articulação temporomandibular (ATM) do lado direito, observa-se, em boca fechada, no corte coronal, o disco articular deslocado em 2/3 para o lado do tegumento e no corte sagital, seu maior volume se encontra no mesmo corte que se observa o meato acústico externo. Dessa forma, pode-se afirmar que, em boca fechada, o disco encontra-se com deslocamento:

- a) Anterior.
- b) Posterior.
- c) Medial.
- d) Lateral.
- e) Anteromedial.

Questão 33 - Assinale a alternativa que contenha a afirmação **correta** sobre o nervo corda do tímpano:

- a) É ramo do V par de nervos cranianos.
- b) É ramo do VII par de nervos cranianos e acompanha o trajeto do nervo lingual.
- c) Ao longo de seu trajeto, acompanha o nervo aurículo temporal.
- d) Responsável pelo equilíbrio junto à cóclea, ramo do VIII par de nervos cranianos.
- e) Faz parte da raiz motora do V par de nervos cranianos.

Questão 34 - Assinale a alternativa que contém a informação **correta** em relação ao nervo lingual:

- a) Ao longo de seu trajeto, é acompanhado pelo nervo aurículo temporal.
- b) Ramo direto da segunda divisão do V par de nervos cranianos.
- c) Ao longo de seu trajeto, passa inferiormente ao trigono retromolar.
- d) Possui a mesma origem da artéria lingual.
- e) Garante a gustação nos 2/3 anteriores da língua.

Questão 35 - Constata-se que o atendimento inicial ao paciente vítima de trauma requer uma avaliação rápida das lesões, bem como a instituição de medidas terapêuticas de vida, sendo desejável uma abordagem de forma sistematizada. Sendo assim, de acordo com o ATLS (2017), assinale a alternativa **correta** que representa o ABCDE da avaliação primária:

- a) A: Manutenção das vias aéreas com proteção da coluna cervical; B: Respiração e ventilação; C: Presença de choque; D: Disfunção neurológica; E: Exame físico completo.
- b) A: Manutenção das vias aéreas com proteção da coluna cervical; B: Respiração e ventilação; C: Circulação com controle de hemorragia; D: Disfunção neurológica; E: Exposição e controle do ambiente.
- c) A: Alergias; B: Respiração e ventilação; C: Condições cardiopulmonares; D: Disfunção neurológica; E: Exposição e controle do ambiente.
- d) A: Manutenção das vias aéreas; B: Boa comunicação; C: Controle de cervical; D: Disfunção neurológica; E: Exposição e controle do ambiente.
- e) A: Alergias; B: Braços; C: Cérebro; D: Disfunção neurológica; E: Exposição e controle do ambiente.

Questão 36 - Em um processo de infecção de origem odontogênica, é importante seguir um protocolo coerente e adequado. Com base na literatura e em autores como Hupp *et al.*, por exemplo, qual alternativa contém a **primeira** observação que deve ser considerada frente a uma condição como esta?

- a) Definir o tipo de antibiótico para o caso.
- b) Definir o nível de trismo do paciente.
- c) Definir a severidade do caso.
- d) Avaliar as condições clínicas do hospedeiro.
- e) Realizar a drenagem o quanto antes e a qualquer custo.

Questão 37 - Qual das alternativas a seguir contém a afirmação **correta** sobre acidentes ou complicações cirúrgicas em odontologia?

- a) Exame radiográfico completo e planejamento de técnica adequado no pré-operatório são ótimas estratégias para prevenção de acidentes.

- b) Antibioticoterapia e controle de antissepsia são fundamentais na prevenção de possíveis acidentes.
- c) Prescrição de analgesia no pós-operatório previne acidentes.
- d) Intrusão de raízes de molares superiores para o interior do seio maxilar constitui uma das principais complicações cirúrgicas em odontologia.
- e) Realizar sempre um bom exame anamnésico para descartar complicações como fraturas radiculares, por exemplo.

Questão 38 - Qual das alternativas abaixo apresenta características do cisto odontogênico glandular?

- a) Ocorre entre a 5ª e a 6ª década de vida, radiolúcido uni ou multilocular, expansão de corticais, alta recidiva, com epitélio odontogênico variado, desde poucas camadas de células cúbicas até estratificado escamoso com células colunares e ciliadas, e aglomerados de células calciformes.
- b) Ocorre entre a 2ª e a 4ª década de vida, radiolúcido, uni ou multilocular, expande corticais quando atinge grandes dimensões, desloca e reabsorve dentes, alta recidiva, com epitélio odontogênico escamoso com várias camadas, células com núcleo redondo e citoplasma claro, cápsula fibrosa e delgada.
- c) Ocorre entre a 4ª e a 5ª década de vida, radiolúcido uni ou multilocular, pericoronário ou apical, baixa recidiva, com epitélio pseudoestratificado cilíndrico, ciliado, acompanhado de eventuais células calciformes, cápsula espessa e fibrosa.
- d) Ocorre entre a 4ª e a 5ª década de vida, radiolúcido uni ou multiloculado, pericoronário, periapical ou solitário, expande corticais, desloca dentes, alta recidiva, com epitélio de células colunares e núcleo com polaridade invertida na camada basal, células estreladas e frouxas na camada esfoliativa, com cápsula fibrosa e delgada e contendo ilhas de epitélio odontogênico.
- e) Ocorre nas três primeiras décadas de vida, radiolúcido unilocular, pericoronário, baixa recidiva, epitélio odontogênico com poucas camadas de células cúbicas com núcleo redondo, cápsula larga que contém restos de epitélio odontogênico degenerados.

Questão 39 - Segundo Ruggiero *et al.*, em “Position Paper AAOMS, 2014”, houve a definição do estadiamento das osteonecroses dos maxilares induzidas por medicamentos antirreabsortivos ou antiangiogênicos (ONMM), que são os mais usados atualmente. A descrição: “Não há área necrótica óssea exposta; há sintomas e alterações clínicas e/ou radiográficas inespecíficos”, e, ainda, o paciente pode relatar odontalgia forte e irradiada, até paroxística não relacionada com problemas pulpopericapicais; mobilidade dentária não associada à doença periodontal; mucosa bucal de aspecto usual e sem alterações significativas com a sintomatologia, ou com fístula sem associação com periapicopatias; imagem radiográfica com aumento do espaço pericementário e da lâmina dura, ou persistência de osso não remodelado do alvéolo pós-extração, ou imagem radiolúcida indefinida com sequestro ósseo central. A descrição acima é compatível com qual estadiamento da ONMM?

- a) Em risco.
- b) Estádio I.
- c) Estádio II.
- d) Estádio III
- e) Estádio 0.

Questão 40 - Um paciente de 48 anos, agricultor, diabético e hipertenso controlado com medicação oral, tem queixa de dor intensa e pulsátil no elemento 27. No exame clínico, há gânglios submandibular e amigdaliano ipsilaterais palpáveis, móveis e sintomáticos. Intrabucal, o 27 apresenta restauração classe I rasa, vital e sem doença periodontal. Na radiografia panorâmica, observa-se velamento sinusal total do lado esquerdo, sugestivo de tecido mole pela tomografia e com perda da cortical antral. O profissional realizou a exodontia do dente sob ordem do paciente e usou Amoxicilina + Clavulanato de potássio, 500mg, 8/8h, por 7 dias, e Dipirona, 500mg, 8/8h, por 3 dias, no pós-cirúrgico. No sétimo dia, para remoção da sutura, observou-se tecido esponjoso, de aspecto moriforme, intensamente vermelho, arredondado, que preencheu o espaço alveolar e se projetava além da linha oclusal daquela região, bem como as gengivas vestibular e palatina mostraram edema e intenso eritema de cor vermelho carmim. O paciente relatou que a dor não teve remissão. Quais as hipóteses clínicas para esse caso?

- a) Granuloma central de célula gigante, tumor marrom, granuloma apical.
- b) Neoplasia maligna da mucosa sinusal, aspergilose, mucormicose.
- c) Ceratocisto, ameloblastoma, fibroma ameloblástico.
- d) Granuloma piogênico, hiperplasia inflamatória, granuloma periférico de célula gigante.
- e) Eritema multiforme, leucemia, mieloma múltiplo.