

RESIDÊNCIAS

PÓS UPF

ÁREA DA SAÚDE

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 3h (três horas) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
5. Ao receber o cartão-resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão-resposta não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão-resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão-resposta, 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-resposta, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após assinatura da ata de encerramento.

BOA PROVA!

POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

Questão 1 - O Sistema Único de Saúde (SUS) reúne características de diferentes modelos assistenciais, mas tem a vigilância em saúde como uma diretriz importante. Nesse sentido, assinale a alternativa que expressa **corretamente** as bases desse modelo:

- a) Ênfase na centralização hospitalar.
- b) Organização apenas por especialidades médicas.
- c) Integração entre ações individuais e coletivas, considerando riscos e determinantes sociais.
- d) Foco exclusivo em epidemias por campanhas verticais.
- e) Redução da APS à função burocrática de entrada.

Questão 2 - A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é compartilhada entre a União, estados e municípios, sendo organizada por meio de diferentes espaços e instrumentos de pactuação. Esses instrumentos possibilitam o diálogo, a negociação e a tomada de decisões conjuntas entre os entes federativos. Considerando essa organização, assinale a alternativa que corresponde ao instrumento de pactuação que ocorre no âmbito estadual:

- a) CIB.
- b) CIT.
- c) CNS.
- d) Mesa de Negociação do SUS.
- e) Conferência Nacional.

Questão 3 - No âmbito do planejamento e da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), alguns instrumentos se destacam por sua relevância no monitoramento, na avaliação e na transparência da execução das políticas públicas. Entre eles, o Relatório Anual de Gestão (RAG) desempenha papel fundamental ao permitir o acompanhamento das ações realizadas e a análise dos resultados alcançados em relação ao Plano de Saúde. Sobre esse instrumento, assinale a alternativa **correta**:

- a) É elaborado a cada quatro anos.
- b) É exclusivo ao Tribunal de Contas.
- c) Independe de aprovação do Conselho de Saúde.
- d) É a avaliação anual da execução do Plano de Saúde.
- e) Serve apenas para prever ações futuras.

Questão 4 - O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é assegurado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Complementar nº 141/2012, que estabelece percentuais mínimos de aplicação de recursos pelos entes federativos. A Lei nº 141/2012 também define quais gastos podem ou não ser considerados ações e serviços públicos de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa **correta**:

- a) Vigilância epidemiológica não é considerada despesa de saúde.
- b) Compra de medicamentos não é incluída.
- c) Saneamento básico financiado com recursos gerais da saúde não pode ser computado como gasto em saúde.
- d) A gestão do SUS não pode ser considerada despesa de saúde.
- e) Capacitação de profissionais não é reconhecida como despesa de saúde.

Questão 5 - A participação social é um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo que a população, os trabalhadores, os gestores e os prestadores de serviços de saúde contribuam de forma ativa na formulação, no acompanhamento e na avaliação das políticas públicas. Nesse contexto, os Conselhos de Saúde representam espaços institucionais de controle social, desempenhando funções estratégicas no processo de gestão participativa do SUS.

Sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) Reúnem-se apenas a cada quatro anos.
- b) São órgãos deliberativos e permanentes, com composição paritária.
- c) Exercem apenas função consultiva, sem poder deliberativo.
- d) Suas resoluções independem de homologação do Executivo.
- e) São instâncias temporárias, vinculadas apenas a uma gestão.

Questão 6 - Um dos principais desafios históricos do Sistema Único de Saúde (SUS) foi superar a fragmentação da atenção, marcada por serviços isolados e desarticulados entre si. Para enfrentar essa realidade e assegurar a integralidade do cuidado, foram instituídas as Redes de Atenção à Saúde (RAS), que buscam organizar os serviços em diferentes níveis de complexidade e garantir a continuidade da atenção ao usuário em todos os pontos do sistema. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que expressa **corretamente** o objetivo das RAS:

- a) Centralizar o cuidado em hospitais universitários de alta complexidade.
- b) Reduzir a resolutividade da APS, transferindo sua função para especialistas.
- c) Extinguir serviços de média complexidade, considerados desnecessários.
- d) Priorizar a atenção especializada como porta de entrada ao sistema.
- e) Estruturar fluxos assistenciais integrados, garantindo acesso ordenado e coordenado em todos os níveis.

Questão 7 - O financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) tem sido historicamente um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente pela necessidade de garantir maior previsibilidade, equidade e transparência na utilização dos recursos. Nesse sentido, a Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024, alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017, instituindo uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do SUS. Considerando suas disposições, assinale a alternativa **correta**:

- a) Revogou integralmente a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- b) Instituiu a transferência fundo a fundo obrigatória e automática da União para estados e municípios.
- c) Determinou que a Atenção Especializada seja a coordenadora do cuidado.
- d) Eliminou a necessidade de prestação de contas ao Conselho de Saúde.
- e) Centralizou os recursos apenas na esfera estadual.

Questão 8 - A PNAB/2017 reafirma a Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora do cuidado, porta de entrada preferencial e responsável pela ordenação das redes de atenção. Estabelece, ainda, os atributos essenciais da APS, como acesso, longitudinalidade e coordenação. Sobre a longitudinalidade, assinale a **correta**:

- a) Representa apenas o atendimento eventual em situações agudas.
- b) Refere-se à existência de equipes móveis que substituem a atuação territorial.
- c) Está relacionada exclusivamente ao número de consultas médicas por ano.
- d) Significa o acompanhamento contínuo dos usuários ao longo do tempo, favorecendo o vínculo.
- e) Substitui a necessidade de integração com serviços de média e alta complexidade.

Questão 9 - A Estratégia Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção, com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no Brasil, sendo fundamental para a reestruturação da Atenção Primária à Saúde (APS) no país. Com foco na promoção da saúde, na prevenção de doenças e no cuidado integral, a ESF organiza o trabalho das equipes multiprofissionais para atuar de forma territorializada e contínua junto à população. Considerando os princípios, os objetivos e a composição das equipes da ESF, assinale a alternativa **correta**:

- a) As equipes da ESF atuam sobre população adscrita, garantindo o acompanhamento contínuo das famílias.
- b) A ESF prioriza a atenção hospitalar de alta complexidade em detrimento do cuidado territorial.
- c) A ESF não contempla ações de vigilância em saúde, restringindo-se ao atendimento clínico.
- d) As equipes são formadas apenas por médico e enfermeiro.
- e) A ESF substitui integralmente a atenção especializada.

Questão 10 - O programa Previne Brasil, implementado em 2019, promoveu uma significativa reformulação no modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Esse novo modelo estabelece três componentes principais para o repasse de recursos financeiros: captação ponderada, desempenho dos serviços e incentivos para ações estratégicas prioritárias. Considerando o componente de captação ponderada, assinale a alternativa correta:

- a) O repasse é baseado em consultas.
- b) Os recursos consideram o perfil demográfico e a vulnerabilidade da população cadastrada.
- c) Há exclusão de critérios socioeconômicos.
- d) O financiamento é restrito aos estados.
- e) O repasse é exclusivo para áreas urbanas.

POLÍTICAS PÚBLICAS – ODONTOLOGIA

Questão 11 - Considerando os princípios da Política Nacional de Saúde Bucal e a organização das ações e serviços odontológicos segundo os níveis de complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que corresponde a uma intervenção de alta complexidade, cuja execução exige estrutura tecnológica avançada, profissionais especializados e integração com os Centros de Especialidades Odontológicas:

- a) Ação de teleassistência e telediagnóstico em saúde bucal no âmbito da Atenção Primária.
- b) Cirurgia para remoção de dentes retidos com envolvimento ósseo extenso e risco de fratura mandibular.
- c) Confecção e instalação de próteses dentárias removíveis em laboratório municipal conveniado.
- d) Tratamento periodontal especializado em casos de periodontite avançada de difícil controle clínico.
- e) Atendimento ortodôntico interceptivo em pacientes com deficiência física, auditiva ou intelectual.

Questão 12 - Com base nas diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Soridente), na Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas (Portaria nº 483/2014) e nas ações estratégicas de Prevenção e Controle do Câncer Bucal no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), analise as afirmativas a seguir e assinale V para **verdadeiro** e F para **falso**:

- | | |
|-----|---|
| () | A detecção precoce do câncer bucal deve ser estruturada a partir da estratificação de risco populacional e dos determinantes sociais do território, utilizando indicadores epidemiológicos como taxa de mortalidade e proporção de diagnóstico em estágios avançados. |
|-----|---|

()	A integralidade do cuidado oncológico bucal depende de mecanismos formais de referência e contrarreferência, de modo que a APS atue como coordenadora do cuidado e mantenha o acompanhamento longitudinal dos casos, mesmo após o tratamento especializado.
()	O rastreamento populacional indiscriminado é a principal estratégia recomendada para o controle do câncer bucal, uma vez que permite ampliar a cobertura e reduzir custos assistenciais de forma mais eficiente do que as ações de busca ativa orientadas por risco.
()	A qualificação dos profissionais da APS para o exame sistemático de mucosa oral e para o reconhecimento de lesões potencialmente malignas integra as ações de educação permanente, sendo considerada um componente essencial da política de ampliação da resolutividade da Atenção Básica.
()	A articulação com instituições de ensino e pesquisa pode fortalecer o diagnóstico precoce do câncer bucal, especialmente quando associada à vigilância epidemiológica local e ao monitoramento de indicadores de cobertura, detecção e seguimento.

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

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

Questão 13 - A Lei nº 14.572/23 fixou diretrizes com a finalidade de orientar as ações direcionadas à produção social da saúde bucal e, em especial, às ações odontológicas em todos os níveis de atenção à saúde no âmbito do SUS. Julgue as afirmativas a seguir:

- I. Realizar a avaliação e o acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e de programação.
- II. Efetivar relações de vínculo entre a equipe de Saúde Bucal e a população adstrita e garantir que as ações desenvolvidas estejam direcionadas às diferentes linhas do cuidado em saúde.
- III. Assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde.
- IV. Desenvolver política de educação permanente em saúde para os trabalhadores em saúde bucal, com o objetivo de implementar projetos de mudança na formação em nível técnico, de graduação e de pós-graduação, de modo a atender às necessidades da população e aos princípios do SUS.
- V. A gestão participativa em saúde bucal deve ser estimulada principalmente no âmbito municipal, priorizando o controle técnico-administrativo realizado pelas coordenações de saúde bucal, de modo a garantir uniformidade de decisões e reduzir interferências das representações populares nas estratégias de planejamento intersetorial.

Assinale a alternativa que **contenha** as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal:

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

Questão 14 - Segundo o Anexo XL da Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) são classificados em Tipos distintos, cada um com metas mínimas de produção para procedimentos de Cirurgia Oral Menor. Considerando essas diretrizes, assinale a alternativa que apresenta corretamente a produção mínima anual de procedimentos para os CEOs Tipo 1 e Tipo 2, respectivamente:

- a) 90 e 150.
- b) 60 e 110.
- c) 80 e 100.
- d) 50 e 90.
- e) 80 e 110.

Questão 15 - Um gestor municipal de saúde, ao revisar o Plano de Ação Anual da Atenção Primária, propõe incluir no componente de Saúde Bucal diversas iniciativas para ampliar a cobertura e qualificar a atenção, entre elas:

- I. Implantação de ações de promoção da saúde bucal em escolas e comunidades.
- II. Aplicação tópica de flúor e selantes em grupos populacionais prioritários.
- III. Execução de ações de reabilitação protética e restauração funcional.
- IV. Desenvolvimento de atividades educativas intersetoriais e de educação permanente em saúde bucal.
- V. Construção de novas unidades sanitárias e ampliação da rede física odontológica.

Com base nas Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal – Brasil Soridente (2004), assinale a alternativa que apresenta iniciativa **não** preconizada como componente direto da atenção em saúde bucal:

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

Questão 16 - Com base na Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, que institui incentivo financeiro para a implantação, o custeio e o desempenho das Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), analise as afirmativas a seguir e assinale V para verdadeiro e F para falso:

()	O atendimento individual deve ser priorizado pelas eMulti, pois representa a principal estratégia de ampliação do acesso e da resolutividade na Atenção Primária.
()	As atividades coletivas e interdisciplinares constituem eixo fundamental das ações das eMulti, promovendo integralidade e cuidado ampliado em saúde.
()	O apoio matricial é uma das atribuições centrais das eMulti, possibilitando o compartilhamento de saberes e a corresponsabilização entre as equipes de Saúde da Família.
()	As discussões de casos clínicos e a construção de planos terapêuticos singulares configuram-se como práticas que reforçam o trabalho colaborativo e o vínculo longitudinal com o usuário.
()	A elaboração de planos terapêuticos padronizados por doença ou agravo é preconizada como forma de garantir uniformidade nas condutas assistenciais das eMulti.

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

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

Questão 17 - São equipes previstas na Política Nacional de Atenção Básica, **exceto**:

- a) Equipe de Saúde da Família (ESF) – eixo estruturante da Atenção Primária, responsável pela coordenação do cuidado e adscrição de território.
- b) Equipe de Saúde Bucal (ESB) – atua de forma integrada à ESF, ampliando o escopo de práticas e garantindo a integralidade da atenção.
- c) Equipe de Consultório na Rua (eCR) – modalidade voltada à atenção integral da população em situação de rua, articulada com a rede de atenção psicossocial e demais pontos da APS.
- d) Equipe de Atenção Secundária Prisional (EASP) – voltada ao cuidado de pessoas privadas de liberdade.
- e) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha e Fluvial (eSFRF) – estratégia adaptada às especificidades territoriais e logísticas de populações em áreas de difícil acesso.

Questão 18 - Considerando os princípios norteadores da Política Nacional de Saúde Bucal, qual das ações a seguir está diretamente relacionada ao princípio da Gestão Participativa?

- a) Implementar ações de atenção integral ao usuário, reconhecendo-o em sua totalidade biopsicossocial e respeitando suas especificidades socioculturais.
- b) Garantir o acesso universal e equânime às ações e aos serviços de saúde bucal, atendendo tanto à demanda manifesta quanto à reprimida.
- c) Instituir mecanismos de definição democrática da Política de Saúde Bucal, assegurando a participação efetiva de representações de usuários, trabalhadores e gestores nos espaços de deliberação e controle social.
- d) Assegurar que o processo de trabalho em saúde bucal seja regido por princípios éticos universais e pela humanização das relações entre profissionais e usuários.
- e) Responsabilizar a equipe de saúde bucal e a unidade de atenção pela resolutividade dos problemas de saúde bucal em sua área de abrangência, fortalecendo o vínculo territorial.

Questão 19 - Sobre as Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR) na Atenção Primária, analise as afirmativas a seguir:

- I. As equipes desempenham a maior parte de suas funções em Unidades Básicas de Saúde (UBS), localizadas em comunidades pertencentes a áreas em que estão acrescentadas, cujo acesso se dá por via fluvial.
- II. Deverão prestar atendimento à população por, no mínimo, 14 dias mensais (carga horária equivalente a 8h/dia) e 2 dias para atividades de educação permanente, registro de produção e planejamento de ações.
- III. O número máximo de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nessa equipe é 12 e o valor de incentivo federal unitário é de R\$ 1.550,00.
- IV. O arranjo organizacional inclui a possibilidade de solicitação de custeio, por parte do gestor municipal ao gestor estadual, para manutenção de embarcações de pequeno porte, de unidades de apoio e de inclusão de novos profissionais na Equipe.

Estão **corretas** apenas as afirmativas:

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

Questão 20 - De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal – Brasil Soridente (Ministério da Saúde, 2004), a gestão racional do processo de trabalho em saúde bucal pressupõe a otimização da hora-clínica do cirurgião-dentista (CD), articulando ações assistenciais, de planejamento e de promoção da saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa correta quanto à proporção recomendada de tempo destinado às atividades clínicas e às demais ações, de modo a garantir integralidade e eficiência no cuidado em saúde bucal no âmbito do SUS:

- a) A totalidade da carga horária contratada deve ser destinada à assistência clínica direta, de modo a maximizar a produtividade do profissional e reduzir a ociosidade de equipamentos.
- b) Recomenda-se que apenas uma fração reduzida da carga horária (15% a 25%) seja dedicada à assistência, priorizando-se atividades intersetoriais e de educação em saúde.
- c) A divisão ideal da carga horária deve ser igualitária entre ações clínicas e não clínicas (50/50), assegurando a paridade entre produção assistencial e planejamento coletivo.
- d) A proporção de horas clínicas e não clínicas deve ser definida autonomamente por cada gestor municipal, de acordo com indicadores locais de demanda, sem diretriz nacional estabelecida.
- e) Propõe-se que entre 75% e 85% da carga horária semanal do cirurgião-dentista seja dedicada às atividades clínicas assistenciais, reservando-se de 15% a 25% para o planejamento, educação permanente e ações coletivas de promoção e prevenção em saúde bucal.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – ODONTOLOGIA

Questão 21 - Um cirurgião-dentista precisa realizar inúmeras extrações dentárias durante o dia em seu consultório. Sua auxiliar de consultório relata ter feito o pedido de anestésicos locais, porém o pedido não havia chegado a tempo. Ela lhe apresenta um frasco de 50 mL com articaína a 4%, que estaria disponível para uso naquele dia. O dentista precisa estimar quantos pacientes poderão ser atendidos. Considerando que cada paciente pesa, em média, 65 kg e receberá metade da dose máxima (DM) recomendada pelo fabricante e/ou pelo FDA (DM 7mg/kg de articaína), assinale a alternativa que contém o número de pacientes que poderão ser atendidos com a quantidade de anestésico disponível.

- a) 8.
- b) 10.
- c) 5.
- d) 7.
- e) 3.

Questão 22 - Infecções da face, especialmente na “zona perigosa triangular da face”, podem causar inflamações da veia facial e levar ao desenvolvimento de tromboflebite (formação de coágulos). Fragmentos desses coágulos infecciosos podem ser liberados e eventualmente invadir o seio cavernoso, causando tromboflebite do seio cavernoso, uma situação que, se não tratada, apresenta risco de morte. O espaço perigoso da face é a região delimitada:

- a) Pelas comissuras labiais e a glabella.
- b) Pelo lábio superior, pela área lateral do nariz e o ângulo lateral do olho, superiormente à margem supraorbital.
- c) Pela área lateral do nariz, pelo seio frontal e pelo ângulo medial do olho, superiormente à margem supraorbital.
- d) Pelo lábio inferior, septo nasal e ângulo medial do olho, inferiormente à margem supraorbital.
- e) Pelo seio frontal, ápice nasal e orelha externa.

Questão 23 - Durante o atendimento em uma unidade de pronto-socorro, um paciente de 58 anos, tabagista crônico com diagnóstico prévio de DPOC, apresenta dispneia súbita, sibilância difusa à ausculta, uso da musculatura acessória e dificuldade para falar frases completas. Sua saturação de oxigênio está em 86% em ar ambiente, e a gasometria evidencia hipoxemia leve e leve retenção de CO₂. A equipe médica opta inicialmente pela administração de um agonista beta-2 adrenérgico inalatório de curta duração, associado a ipratrópico e oxigenoterapia controlada.

Com base no quadro clínico e nos mecanismos fisiopatológicos envolvidos, assinale a alternativa que melhor justifica o uso do agonista beta-2 adrenérgico de curta duração nesse contexto clínico emergencial:

- a) Promove broncodilatação ao estimular receptores beta-2, reduzindo a resposta inflamatória e restaurando a complacência pulmonar de forma imediata.
- b) Inibe a liberação de histamina pelos mastócitos pulmonares, prevenindo a broncoconstricção mediada por mecanismos alérgicos imediatos.
- c) Bloqueia a ação de acetilcolina nos receptores muscarínicos, resultando em broncodilatação e redução da hipersecreção mucosa.
- d) Atua seletivamente sobre receptores beta-2 da musculatura lisa brônquica, induzindo relaxamento muscular e reversão do broncoespasmo, com início de ação rápido.
- e) Atua nos quimiorreceptores periféricos carotídeos, promovendo aumento da sensibilidade à hipóxia e melhorando a troca gasosa alveolar.

Questão 24 - Em traumatologia, uma linha de fratura óssea que resiste às forças de deslocamento ascendentes, como a tração dos músculos masseteres e temporais no fragmento proximal, quando incidindo no plano horizontal, é classificada como:

- a) Vertical favorável.
- b) Horizontal desfavorável.
- c) Fratura em galho verde.
- d) Vertical desfavorável.
- e) Horizontal favorável.

Questão 25 - Sobre os músculos supra-hióideos, analise as afirmativas a seguir:

- I. O músculo gênio-hióideo é um corpo alongado anteroposterior, disposto quase horizontalmente sobre o milo-hióideo. Origina-se na espinha mentoniana inferior e insere-se no corpo do hióide. É inervado pelo primeiro nervo cervical por meio do hipoglosso.
- II. O músculo estilo-hióideo tem a função de puxar o osso hioide para trás e para baixo, acompanhando o ventre posterior do músculo digástrico.
- III. O músculo digástrico possui dois ventres cárneos, unidos por um tendão comum, originados na incisura mastóidea. O ventre anterior é inervado pelo ramo digástrico do nervo facial e o ventre posterior é inervado pelo ramo do alveolar inferior. Junto com os pterigóideos laterais, auxiliam na retração da mandíbula.
- IV. O músculo milo-hióideo forma o soalho da boca, separando as formações anatômicas bucais daquelas da parte anterior do pescoço. É interrompido abruptamente na sua borda posterior, dando origem ao espaço parafaríngeo entre a faringe e os músculos cervicais.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 26 - Analise o caso a seguir:

Paciente masculino, 19 anos, vítima de acidente automobilístico envolvendo moto e carro, com politraumatismo. No exame clínico maxilofacial, observou-se desvio da mandíbula e da língua para um lado, não afetado durante a abertura máxima da boca.

Esse sinal clínico corresponde à lesão do(s):

- a) Nervo lingual e nervo alveolar inferior.
- b) Ramos musculares do nervo facial para o estilo hióideo e para o ventre posterior do digástrico.
- c) Ramos musculares do nervo mandibular.
- d) Nervo corda do tímpano e ramos zigomáticos do nervo facial.
- e) Nervo temporal profundo posterior e ramo marginal mandibular do nervo facial.

Questão 27 - Considerando o atendimento primário ao paciente politraumatizado e o ATLS, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	Na avaliação inicial do paciente com traumatismo facial, a primeira preocupação do cirurgião bucomaxilofacial deve ser avaliar a permeabilidade da via aérea.
()	O tamponamento cardíaco apresenta um quadro clínico semelhante ao do pneumotórax hipertensivo, sendo inicialmente tratado por aspiração pericárdica imediata pela via subxifoide.
()	A clássica tríade de Beck corresponde à diminuição dos níveis de pressão arterial sistólica, às veias do pescoço distendidas e a ruídos cardíacos abafados.
()	No exame neurológico, a presença de um líquido claro ou tingido de vermelho escorrendo pelo nariz ou orelha pode ser considerado líquido encefalorraquidiano, comumente associado a fraturas de base de crânio.
()	Numa perda de volume de sangue de 30 a 40% (1.500 a 2.000 mL), o paciente apresenta taquicardia acentuada, taquipneia, vasoconstrição acentuada, sudorese, agitação e diminuição do débito urinário, representando uma hemorragia classe II.
()	Traumatismos cranianos classificados com a pontuação da Escala de Coma de Glasgow de 15 são considerados traumatismos graves, em que o paciente deve ser imediatamente intubado para a proteção das vias respiratórias e o melhor controle da pressão intracraniana.

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

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

Questão 28 - Em relação aos sistemas de fixação para fraturas faciais, analise as afirmativas a seguir:

- I. As fraturas lineares simples podem ser adequadamente estabilizadas com dispositivos de fixação tipo *load-sharing*.
- II. A fixação do tipo carga suportada representa qualquer tipo de fixação interna que apresente estabilidade insuficiente para suportar todas as cargas funcionais do sistema mastigatório.
- III. Os dispositivos de fixação *load-bearing* dividem as cargas com o osso em cada lado da fratura.
- IV. As placas de reconstrução do sistema 2.4 com utilização de três parafusos de cada lado da fratura representam o princípio de carga suportada.
- V. A carga compartilhada é alcançada utilizando sistema rígido 2.4 e deve ser sempre aplicada nas fraturas cominutivas da mandíbula.

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

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

Questão 29 - Em cirurgia ortognática, ao realizar osteotomias na maxila, a preservação de pedículos de tecido mole é fundamental para a adequada vascularização da maxila no pós-operatório e prevenção de necrose. Quais são os vasos responsáveis por nutrir a estrutura óssea da maxila?

- a) Artéria maxila interna e palatina descendente.
- b) Artéria palatina descendente e nasopalatina.
- c) Artéria palatina descendente e faríngea ascendente.
- d) Artéria palatina ascendente e faríngea ascendente.
- e) Artéria palatina ascendente e esfenopalatina.

Questão 30 - Qual complicação local ocorre quando se introduz, inadvertidamente, a solução anestésica na cápsula da parótida?

- a) Parestesia do Nervo Facial.
- b) Paralisia do Nervo Trigêmeo.
- c) Paralisia do Nervo Auriculotemporal.
- d) Neuralgia do Nervo Trigêmeo.
- e) Paralisia do Nervo Facial.

Questão 31 - Qual das condições a seguir **não** está relacionada a distúrbio na coagulação sanguínea?

- a) Doença de Von Willebrand.
- b) Alcoolismo.
- c) Anemia ferropriva.
- d) Hemofilia.
- e) Púrpura trombocitopenia.

Questão 32 - Sobre as infecções odontogênicas, considerando a natureza, o comportamento e o tratamento, julgue as afirmativas a seguir como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	Diante de um processo infeccioso odontogênico, deve-se seguir um protocolo coerente e adequado; segundo Hupp, o primeiro princípio a ser seguido é definir o tipo de antibiótico para o caso.
()	Os fatores que influenciam na difusão da infecção odontogênica são a virulência dos organismos, o estado imune do paciente, a espessura do osso adjacente ao dente afetado e a presença de febre.
()	A angina de Ludwig é uma infecção grave potencialmente fatal causada por <i>Streptococcus</i> , <i>Staphylococcus</i> , <i>E. coli</i> e <i>Pseudomonas</i> .
()	A severidade da infecção está relacionada à localização anatômica, ao tempo de evolução e ao comprometimento das vias aéreas.

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

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

Questão 33 - A Síndrome de Sjögren primária (SSp) é uma exocrinopatia autoimune que possui sinais e sintomas comuns a várias outras patologias, sendo os critérios para o diagnóstico diversos. Qual o procedimento mais indicado que o cirurgião-dentista pode realizar para confirmar o diagnóstico da SSp?

- a) Análise laboratorial da composição orgânica da saliva.
- b) Biópsia excisional de glândula salivar menor do lábio inferior.
- c) Hemograma, Ferritina, PCR, Vit. B12 e TSH.
- d) Aplicação de laser terapêutico na ATM.
- e) Biópsia incisional de glândula salivar maior sublingual.

Questão 34 - As causas da Síndrome da Ardência Bucal (SAB) são variadas e incertas, sendo o diagnóstico realizado por exclusão. Para sua confirmação e manejo, é necessária a realização de uma anamnese detalhada, acompanhada de exame físico minucioso e diagnóstico diferencial. Sobre as seguintes lesões (alterações) bucais:

- I. Língua geográfica
- II. Língua fissurada
- III. Trauma mecânico crônico
- IV. Candidíase bucal
- V. Líquen plano
- VI. Reação liquenóide
- VII. Xerostomia

Quais delas devem fazer parte das possíveis causas locais e ser incluídas no diagnóstico diferencial para a SAB?

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

Questão 35 - Das patologias a seguir, qual é a mais recorrente após a enucleação?

- a) Cisto dentígero inflamado / Cisto residual.
- b) Cisto odontogênico calcificante / Periodontal lateral.
- c) Ceratocisto odontogênico paraceratinizado / Cisto odontogênico glandular.
- d) Cisto do ducto nasopalatino / Cisto nasolabial.
- e) Cisto epidermoide / Cisto tireoglosso.

Questão 36 - Sobre a implantodontia, analise as afirmativas a seguir:

- I. Travamentos entre 60 e 70N provocam necrose óssea em implantes de macrogeometrias tradicionais, como implantes cilíndricos.
- II. Tratamentos de superfície hidrófobos corroboram para o aumento das taxas de osseointegração.
- III. RDI é a sigla utilizada para casos em que o cirurgião realiza a exodontia, implante dentário com carga imediata e enxertos ósseos e conjuntivos.
- IV. A osseodensificação é aplicada por meio do uso de bifosfonatos para aumentar a densidade óssea e, assim, ter maiores chances de carga imediata.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 37 - De acordo com a análise cefalométrica de Steiner, o ângulo ANB representa:

- a) A relação mandibular com a base do crânio.
- b) A relação do perfil facial.
- c) A relação da maxila com a base do crânio.
- d) A altura vertical da maxila e da mandíbula com a base do crânio.
- e) A relação sagital entre a maxila e a mandíbula.

Questão 38 - Em pacientes que apresentam hábitos de interposição lingual anterior, como chupar dedo e respiração bucal, é frequentemente possível diagnosticar uma mordida aberta anterior. Como se dá a relação entre as bordas incisais dos dentes anteriores nesse tipo de mordida?

- a) As bordas incisais não se transpassam no sentido vertical.
- b) As bordas incisais não se transpassam no sentido horizontal.
- c) As bordas incisais não apresentam *overjet*.
- d) As bordas incisais não se transpassam no sentido horizontal e vertical.
- e) As bordas incisais não apresentam *overbite*.

Questão 39 - Sobre a reconstrução maxilofacial, analise as afirmativas a seguir:

- I. É possível realizar o implante imediato junto ao levantamento de seio maxilar, com 4 mm de osso alveolar residual.
- II. A mistura de osso autógeno com xenógeno pode piorar os índices de qualidade óssea se comparada a fontes heterógenas.
- III. A proteína morfogenética (BMP) tem um grande potencial osteogênico, sendo obtida exclusivamente por sinterização.
- IV. Os retalhos ósseo-mio-cutâneos não podem ser considerados enxertos livres.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 40 - Sobre as deformidades faciais, analise as afirmativas a seguir:

- I. O Padrão II de face, a hipoplasia de mento e a Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono são passíveis de correção por meio de cirurgia ortognática ou de próteses de preenchimento faciais.
- II. A Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono também ocorre em pacientes com Padrão III de face.
- III. Os pacientes Classe II de Angle são menos suscetíveis a disfunções de ATM do que os Classe III de Angle.
- IV. A craniossinostose é um evento comum na Síndrome de Crouzon.

Está **incorrecto** o que se afirma em:

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