

PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Odontologia

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente 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 rasurá-lo.
- 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!



FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

Políticas Públicas

Questão 1 - O Ministério da Saúde do Brasil propôs, como uma estratégia inovadora, para reorientar o modelo assistencial do Sistema Único de Saúde, uma nova proposta que procura reorganizar os serviços e reorientar as práticas profissionais na lógica da promoção da saúde, da prevenção de doenças e reabilitação e da promoção da qualidade de vida da população.

De acordo com o texto acima, esta estratégia prioritária para a organização da Atenção Básica de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde refere-se à:

- Saúde da família.
- Promoção da saúde.
- Proteção da saúde.
- Humanização.
- Saúde compartilhada.

Questão 2 - A Atenção Básica ou Atenção Primária em Saúde é conhecida como a “porta de entrada” dos usuários nos sistemas de saúde. Dessa forma, considere as afirmativas abaixo com relação à Atenção Básica e marque **V** para **verdadeiro** e **F** para **falso**:

()	A Atenção Primária à Saúde é uma forma de intervenção precoce na história natural das doenças, potencializando essa intervenção ou mesmo evitando sua necessidade.
()	Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
()	Conjunto de ações de saúde, nos âmbitos individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
()	Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.

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

- F – V – V – V.
- V – V – V – F.
- V – F – V – F.
- F – V – F – V.
- V – F – F – F.

Questão 3 - A criação do Sistema Único de Saúde (SUS), pela Constituição Federal Brasileira, determina que é dever do Estado garantir saúde a toda a população brasileira. Nas sentenças abaixo, em relação ao SUS, marque **V** para **verdadeiro** ou **F** para **falso**:

()	A formulação e a implantação do SUS resultaram de um expressivo movimento de reforma sanitária, inserido no movimento mais amplo de redemocratização do país e que teve na VIII Conferência Nacional de Saúde um de seus “locus” privilegiados para o estabelecimento das grandes diretrizes com vistas à reorganização do sistema de saúde no Brasil.
()	A VIII Conferência é significativa e representativa desse processo, pelo momento de sua ocorrência, março de 1976, já no período chamado “Nova República”, iniciado com a eleição indireta para a presidência e que marcou o fim do período autoritário.
()	A saúde teve um expressivo reconhecimento e a inserção na nova Constituição, promulgada em outubro de 1988, destacando-se sua inclusão como um componente da seguridade social, a caracterização dos serviços e ações de saúde como de relevância pública.

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

- V – V – V.
- V – F – F.
- F – F – F.
- V – F – V.
- F – V – F.

Questão 4 - Considerando a evolução histórica dos fatos relacionados à saúde pública no Brasil, verifique as sentenças abaixo:

- I. Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Integração Nacional e Saúde e Previdência e Assistência Social (MIPAS) desenvolvia exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- II. A grande atuação do poder público na área da assistência à saúde se deu por intermédio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que, depois, passou a ser denominado Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), autarquia do Ministério da Saúde.
- III. A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) instituiu um padrão de atenção à saúde voltada para a saúde pública.

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

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

Questão 5 - Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que:

- I. Uma diretriz que fundamenta corretamente o SUS é o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- II. A gestão do SUS se baseia no comando único em cada esfera de governo, isto é, Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais de Saúde e Secretarias ou Departamentos Municipais de Saúde.
- III. A consolidação do SUS depende do crescimento econômico do país, pois, dessa forma, terá seu financiamento assegurado.
- IV. Além de fortalecer a atenção básica e a assistência hospitalar no SUS, o governo federal lançou, em 2003, a Política Nacional de Atenção às Urgências, que permitiu a reestruturação e integração da rede de atendimento à população por meio do Samu 192 e das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).

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

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

Questão 6 - A Portaria nº 2.979/2019, que institui o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, em seu artigo 10, estabelece o cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar. Analise as assertivas a seguir:

- I. A população é 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).
- II. A vulnerabilidade socioeconômica da população é cadastrada na ESF e na EAP.
- III. O perfil demográfico por faixa etária da população é cadastrado na ESF e na EAP.
- IV. A classificação geográfica é definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- V. Para o pagamento, deve ser observado o processo e os resultados intermediários das equipes.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 7 - A Portaria nº 2.979/2019 estabelece que o cálculo para a definição dos recursos financeiros para incentivo de ações estratégicas deverá considerar:

- I. As especificidades e as prioridades em saúde.
- II. O cálculo do incentivo financeiro do pagamento por desempenho.
- III. A produção em ações estratégicas em saúde.
- IV. Os aspectos estruturais das equipes.
- V. Processo e resultados intermediários das equipes.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 8 – Lei Complementar nº 141/2012, artigo 38. O Poder Legislativo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, sem prejuízo do que dispõe esta Lei Complementar, fiscalizará o cumprimento das normas desta Lei Complementar, com ênfase no que diz respeito:

- I. À elaboração e à execução do Plano de Saúde Plurianual.
- II. Ao cumprimento das metas para a saúde estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias.
- III. À aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde, observadas as regras previstas na Lei Complementar.
- IV. Às transferências dos recursos aos Fundos de Saúde.
- V. À aplicação dos recursos públicos e privados da área da saúde.
- VI. À destinação dos recursos obtidos com a alienação de ativos adquiridos com recursos vinculados à saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 9 – O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, é conceito de:

- a) Rede de Atenção à Saúde.
- b) Mapa de saúde.
- c) Região de saúde.
- d) Serviços especiais de acesso aberto.
- e) Comissões intergestores.

Questão 10 – Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne à infraestrutura, ambiência e funcionamento da atenção básica, é **correto** afirmar:

- a) Refere-se ao conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das Unidades Básicas de Saúde (UBS) às necessidades de saúde da população de cada território.
- b) A infraestrutura de uma UBS não deve estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades, mas, sim, aos processos de trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários.
- c) Para um ambiente adequado em uma UBS, existem componentes que atuam como modificadores e qualificadores do espaço que devem contemplar: recepção com grades, identificação dos serviços existentes, cronograma de atendimento, conforto acústico e guardas armados.
- d) As UBS devem ser construídas de acordo com as normas das secretarias de obras e tendo como referência as normativas vigentes, bem como possuir identificação segundo os padrões visuais da atenção terciária. Devem, ainda, ser cadastradas no Sistema de Informação municipal.
- e) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração apenas a densidade demográfica e as ações e os serviços de saúde a serem realizados.

POLÍTICAS PÚBLICAS - ODONTOLOGIA

Questão 11 - Com o intuito de construir uma prática efetivamente resolutive, as ações e os serviços devem ser pensados e organizados a partir de:

- um adequado conhecimento da realidade de saúde de cada localidade, com a finalidade de se aproximar das necessidades dos pacientes desse território.
- uma adaptação dos consultórios conforme as necessidades individuais.
- seguir um plano único de desenvolvimento baseado nas diretrizes nacionais de saúde.
- atendimentos voltados apenas para pessoas que comprovem baixa renda.
- estimular o conhecimento e a conscientização de saúde na população como ação central durante os atendimentos individuais, a fim de elevar o nível de prevenção de doenças comunitárias previamente classificadas nos registros nacionais de saúde.

Questão 12 - Como forma de buscar a integralidade da atenção na assistência odontológica oferecida, as diretrizes propostas no documento oficial de Política Nacional de Saúde Bucal orientam sobre a necessidade de:

- ampliar e qualificar os níveis secundário e terciário de atendimento público.
- fazer parcerias com as especialidades que não estão sendo ofertadas no município, de modo a terceirizar esse tipo de atendimento.
- desenvolver ações mais voltadas para a odontologia em si, valorizando assim o profissional cirurgião-dentista como protagonista desse cenário de prática.
- focar em ações mais voltadas para o atendimento terciário e quaternário.
- ampliar e qualificar a atenção básica, bem como garantir o acesso ao atendimento nos níveis secundário e terciário.

Questão 13 - Qual das alternativas abaixo não constitui um pressuposto das ações da Política Nacional de Saúde Bucal?

- Assumir o compromisso de manutenção da saúde bucal, independente do programa de saúde da família.
- Garantir uma rede de atenção básica articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável desta.
- Assumir o compromisso de qualificação da atenção básica, garantindo qualidade e resolutividade, independentemente

da estratégia adotada pelo município para sua organização.

- Acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuos.
- Estabelecer política de financiamento para o desenvolvimento de ações visando à reorientação do modelo de atenção.

Questão 14 - Com base nos princípios norteadores das ações da Política Nacional de Saúde Bucal, qual das ações abaixo está relacionada ao princípio de **acesso**?

- Definir democraticamente a política de saúde bucal, assegurando a participação das representações de usuários.
- Desenvolver ações para o usuário, considerando-o em sua integralidade biopsicossocial.
- Assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde.
- Buscar o acesso universal para a assistência e dar atenção a toda demanda expressa ou reprimida.
- Responsabilizar a unidade ou o serviço de saúde na solução dos problemas em sua área de abrangência.

Questão 15 - Como objetivo do processo de educação em saúde bucal, busca-se uma apropriação do conhecimento sobre o processo saúde-doença, incluindo fatores de risco e de proteção à saúde bucal. Nesse contexto, o papel do cirurgião-dentista é:

- apresentar material didático, durante as visitas domiciliares, preparado previamente para cada contexto familiar individualizado.
- apresentar material didático produzido e organizado pelo técnico em higiene dental (THD) e pelo auxiliar de consultório dentário (ACD).
- planejar, organizar, supervisionar e avaliar as ações educativas.
- apresentar palestras em locais públicos, conforme planejamento estratégico realizado pelo técnico em higiene dental (THD) e pelo auxiliar de consultório dentário (ACD).
- realizar somente o atendimento presencial, sendo contraindicado ações educativas pois elas devem ser realizadas somente pelo técnico em higiene dental (THD) e pelo auxiliar de consultório dentário (ACD).

Questão 16 - Em qual das situações abaixo fica recomendada a ação de Aplicação Tópica de Flúor?

- a) Exposição ao flúor a menos de 7 anos.
- b) CPOD maior que 3 aos 12 anos de idade.
- c) Exposição à água de abastecimento contendo teores de flúor entre 0,55 e 0,85 ppm F.
- d) CPOD maior que 1 aos 12 anos de idade.
- e) Exposição à água de abastecimento contendo teores de flúor entre 0,85 e 1,0 ppm F.

Questão 17 - A inclusão de procedimentos mais complexos na atenção de saúde básica significa oferecer os seguintes procedimentos:

- a) exodontia de terceiros molares.
- b) tratamento cirúrgico periodontal de raspagem a campo aberto.
- c) confecção de próteses parciais removíveis.
- d) confecção de próteses parciais fixas de um elemento.
- e) pulpotomias.

Questão 18 - Com o objetivo de qualificação da atenção básica de saúde bucal, é proposta a criação de linhas de cuidado. Essa estratégia especifica ações para diferentes grupos de pacientes, sobre a linha de cuidado à paciente gestante, é **correto** afirmar que:

- a) junto com o atendimento pré-natal, a gestante deve receber atenção e orientação odontológica.
- b) o atendimento na unidade básica deve estar adequado para sistemas de referência e contrarreferência em saúde bucal, pois a atenção básica não atende esse tipo de paciente.
- c) incluem-se, entre outros, tratamentos cirúrgicos periodontais, endodontias, dentística de maior complexidade e procedimentos cirúrgicos compatíveis com esse nível de atenção.
- d) a gestante passa a ser prioridade de atendimento, participando de forma compulsória do programa.
- e) deve desenvolver atividades de grupos com os pais, para identificação das crianças de risco de lesão bucal.

Questão 19 - Conforme o documento oficial de Política Nacional de Saúde Bucal, qual a finalidade da criação dos Centros de Referência de Especialidades Odontológicas (CREO)?

- a) Centros específicos de controle e combate ao câncer bucal.
- b) Unidades de atendimento de atenção odontológica básica.
- c) Unidades de atendimento com serviço de nível quaternário para referência hospitalar.
- d) Unidades de referência exclusiva para cirurgia odontológica.
- e) Unidades de oferta de atendimentos em níveis secundário e terciário odontológicos.

Questão 20 - Sobre as Estratégias de Saúde da Família, suas ações têm por objetivo:

- a) apresentar, em cada domicílio, o profissional que irá atender no bairro.
- b) realizar procedimentos sequenciais em uma mesma família.
- c) identificar patologias transmitidas geneticamente.
- d) ampliar o acesso ao serviço de saúde bucal e criar vínculos com a população.
- e) construir uma proposta para o grupo de pacientes portadores de necessidade especial.

CONTEÚDO ESPECÍFICO - ODONTOLOGIA

Questão 21 - Paciente do gênero masculino, 22 anos, chega à emergência após acidente desportivo e histórico de trauma na região do incisivo central superior esquerdo. Ao exame clínico, verificou-se ausência de fratura e de deslocamento dental. Porém, observou-se presença de sangramento na gengiva marginal e ligeira mobilidade vestibulolingual. O caso relatado sugere a presença de:

- a) Luxação intrusiva.
- b) Avulsão.
- c) Subluxação.
- d) Intrusão.
- e) Concussão.

Questão 22 - Sobre o trauma facial, analise as alternativas a seguir:

- I. No caso de um paciente portador de fratura bilateral parassinfisária da mandíbula, a urgência de atendimento deve ser no sentido de evitar obstrução das vias aéreas superiores.
- II. Nas fraturas bilaterais dos côndilos mandibulares, encontramos frequentemente uma mordida aberta posterior.
- III. Em uma fratura unilateral de côndilo mandibular, o sinal clínico que pode ser observado é o desvio na abertura da boca para o lado fraturado.
- IV. A fratura cujo segmento fraturado contém somente parede maxilar parte das paredes dos seios maxilares, o palato e a parte inferior da apófise pterigoide do osso esfenóide é a fratura maxilar transversa.
- V. A fratura por explosão do soalho orbital, mais conhecida como *blow-out*, tem como característica ser simultânea às fraturas naso-orbito-etmoidais.

Após analisar, assinale a alternativa que contém as afirmativas **corretas**:

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

Questão 23 - Sobre o trauma facial e suas características, analise as alternativas a seguir:

- I. A rinorreia cérebro-espinhal relacionada a traumatismo facial ocorre por ruptura da dura-máter e da aracnoide.
- II. A disosmia consequente a fraturas faciais ocorre a partir do comprometimento neurológico.
- III. Os aumentos das distâncias interpupilar e intercantal interna denominam-se, respectivamente, interpupilose e telecantismo.
- IV. O sinal de Battle é característico nas fraturas de soalho orbital.
- V. A diplopia pode ser observada em fraturas do osso zigomático com o comprometimento do soalho da órbita.

Após analisar, assinale a alternativa que contém as afirmativas **corretas** apenas:

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

Questão 24 - Com relação às infecções odontogênicas, assinale a alternativa **correta**:

- a) A angina de Ludwig, uma grave celulite séptica generalizada, apresenta como características clínicas amolecida, sem flutuação, envolvendo o espaço submandibular.
- b) Celulites e fleimões são frequentemente associados a cocos do tipo *Staphylococcus*.
- c) Em um quadro de celulite, é observada uma grande quantidade de pus, enquanto um quadro de abscesso apresenta pequena quantidade de pus.
- d) A extração do dente causador de um abscesso odontogênico agudo deve ser executada após a administração de medicação anti-inflamatória.
- e) O quadro infeccioso que leva a edema das pálpebras típico, lacrimejamento, fotofobia, pulso rápido, oftalmoplegia, temperatura alta e flutuante, ptose e dor é a trombose do seio cavernoso.

Questão 25 - Ao término do crescimento e desenvolvimento craniofacial, o indivíduo adquire a sua morfologia facial e oclusal final com as seguintes características: perfil reto, planos oclusais paralelos, perímetro do arco amplo, pouca altura de coroa dentária e selamento labial forçado. Qual é o tipo de padrão de crescimento que o paciente apresenta?

- a) Padrão face curta.
- b) Padrão I.
- c) Padrão II.
- d) Padrão III.
- e) Padrão face longa.

Questão 26 - Paciente em oclusão de máxima intercuspidação habitual (MIH) apresenta mordida cruzada posterior unilateral esquerda entre o 26 e o 36. Quando manipulamos sua mandíbula para posição de relação cêntrica (RC), esta mordida cruzada não normaliza. Segundo Moyers, essa má oclusão é de origem etiológica:

- a) Muscular.
- b) Óssea.
- c) Todas as opções acima.
- d) Dentária.
- e) Nenhuma das opções acima.

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

- a) As impactiones 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) Um sinal de impaction de canino a ser observado no exame clínico é o atraso de erupção deste na idade de 10 anos.
- d) A impaction de canino por palatino está associada à trajetória deste, partindo de bases ósseas mais largas, descendo em sentido oclusal, atravessando a crista óssea alveolar, que se estreita progressivamente.
- e) 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 significativo na erupção normal do canino.

Questão 28 - Uma estudante de 25 anos relatou aparecimento de desconforto/dor na ATM direita. Examinando a paciente, revelou-se dor na ATM direita e nenhuma sintomatologia dolorosa na esquerda, havendo barulho de um baque surdo em

ambas as articulações quando a paciente faz abertura máxima. Durante a posição de abertura máxima, também foi verificado um salteamento dos côndilos para frente e depressão na região pré-auricular. Ao mensurar a abertura máxima, mediu-se 46 mm. Em exame oclusal, revelou-se condição relativamente normal de saúde e suporte dental. Com base na descrição do caso acima, qual é o diagnóstico correto para esta desordem temporomandibular?

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

Questão 29 - Em uma radiografia periapical na maxila, observa-se imagem sugestiva da cárie em dentina na distal do 25, e no periápice há presença de imagem parcial semicircular radiolúcida corticalizada. O dentista, então, solicitou tomografia de feixe cônico, que ratificou os limites desta imagem como hiperdenso e conteúdo hipodenso. A hipótese de diagnóstico que se pode concluir é:

- a) Osteoma.
- b) Ceratocisto.
- c) Cisto periapical.
- d) Divertículo sinusal.
- e) Cisto mucoso do seio maxilar.

Questão 30 - Ao avaliar uma radiografia panorâmica, o dentista percebe um erro de posicionamento, pois o ângulo goníaco estava aumentado, quando comparado ao perfil do paciente. Este erro ocorre quando:

- a) a cabeça fica inclinada para baixo.
- b) a cabeça fica girada para a direita.
- c) a cabeça fica inclinada para cima.
- d) a cabeça fica girada para a esquerda.
- e) a cabeça foi posicionada à frente da zona de corte.

Questão 31 - Após uma queda de bicicleta, o jovem H.H.F., de 20 anos de idade, teve a avulsão do dente 11 e foi imediatamente ao dentista, que realizou o reimplante dentário. São alterações possíveis de ocorrer neste dente e observadas em uma radiografia periapical, **exceto**:

- a) Anquiose.
- b) Reabsorção radicular interna.
- c) Cementose.
- d) Pericementite.
- e) Reabsorção radicular externa.

Questão 32 - O Tumor de Kuttner também é denominado como:

- a) Síndrome da hiperidrose gustativa.
- b) Osteomielite esclerosante difusa.
- c) Sudorese gustativa.
- d) Plasmocitoma.
- e) Sialoadenite esclerosante crônica.

Questão 33 - Sobre as imagens radiolúcidas dos maxilares, analise as afirmativas abaixo:

- I. Espaço medular, fôvea submandibular e defeito ósseo traumático têm fácil diagnóstico radiográfico.
- II. Ameloblastomas podem se originar de ceratocistos e podem ser semelhantes radiograficamente.
- III. Cisto odontogênico calcificante pode ter imagem sugestiva de cisto residual.
- IV. Ceratocisto é diagnóstico diferencial de fibroma odontogênico.
- V. Cisto ósseo traumático e granuloma central de células gigantes são patologias totalmente diferentes radiograficamente.

É **correto** o que se afirma em:

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

Questão 34 - O Fibro-odontoma ameloblástico tem imagem mista. A porção radiolúcida pode ser constituída microscopicamente de “tecido mesenquimal frouxo e rico em células semelhantes à papila dentária”. O que essa descrição microscópica significa?

- a) Cápsula fibrosa sobreposta por epitélio odontogênico degenerado.
- b) Células fantasmas e fibras colágenas densas adjacentes.
- c) Tecido conjuntivo fibroso e epitélio odontogênico cilíndrico.
- d) Matriz orgânica do esmalte, da dentina e do cimento.
- e) Fibras colágenas delgadas e fibroblastos estrelados como da polpa dentária.

Questão 35 - Um seio venoso pode ser definido como:

- a) uma rede de vasos sanguíneos.
- b) um trombo na parede interna de um vaso sanguíneo.
- c) um espaço situado entre duas lâminas de tecido fibroso e preenchido por sangue.
- d) veias de pequeno calibre.
- e) artérias de pequeno calibre.

Questão 36 - Para a palpação efetiva da região em que estão situados os linfonodos cervicais profundos superiores, qual músculo deve ser tomado como ponto de referência?

- a) Músculo Masseter.
- b) Músculo Trapézio.
- c) Músculo Digástrico.
- d) Músculo Platisma.
- e) Músculo Esternocleidomastoideo.

Questão 37 - Um hematoma pode resultar de uma realização incorreta do bloqueio do Nervo Alveolar Superior Posterior devido ao fato de a agulha ser introduzida mais profundamente e penetrar em qual das estruturas citadas abaixo?

- a) Glândula parótida.
- b) Soalho da cavidade nasal.
- c) Plexo pterigoide.
- d) Articulação temporomandibular.
- e) Nervo facial.

Questão 38 - Com base nos princípios cirúrgicos de Diérese, Exérese e Síntese, qual das alternativas abaixo contém a relação correta descrita?

Osteotomia – Osteossíntese – Incisão – Exodontia – Hemostasia - Descolamento Periostal.

- a) Exérese, Síntese, Diérese, Exérese, Síntese, Diérese.
- b) Diérese, Exérese, Síntese, Exérese, Diérese, Síntese.
- c) Exérese, Síntese, Exérese, Exérese, Síntese, Diérese.
- d) Diérese, Exérese, Diérese, Síntese, Síntese, Diérese.
- e) Diérese, Síntese, Exérese, Síntese, Diérese, Síntese.

Questão 39 - Em um processo de infecção com envolvimento dos espaços faciais, é importante o reconhecimento dos caminhos de propagação da coleção purulenta. Qual espaço se comunica diretamente com o espaço retrofaríngeo?

- a) Espaço mastigador.
- b) Espaço laterofaríngeo.
- c) Espaço submandibular.
- d) Espaço sublingual.
- e) Espaço submental.

Questão 40 - Uma das possíveis complicações cirúrgicas em odontologia é o sangramento pós-operatório. Qual das alternativas abaixo apresenta uma importante estratégia de prevenção?

- a) Evitar operar áreas hiperemiadas.
- b) Realizar sempre um bom exame anamnésico sobre o histórico de sangramentos.
- c) Prescrição de antibioticoterapia e analgesia no pós-operatório.
- d) Manter contato regular com o paciente durante o período pós-operatório de 24h.
- e) Exame radiográfico completo e planejamento de técnica adequada no pré-operatório.