

ODONTOLOGIA

(CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL)

13/11/2016

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. No cartão-resposta, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta na cor PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
5. Esta prova tem a duração de quatro horas, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, à leitura das instruções e à transcrição das respostas para o cartão-resposta.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas duas horas de prova, e somente será permitido levar o caderno de prova a partir das 16 horas e 30 minutos, desde que permaneça na sala até esse horário.
7. AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.

OBSERVAÇÃO: Quando apenas três candidatos permanecerem na sala para terminar a prova, estes deverão aguardar até que o último a entregue e terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual porão suas respectivas assinaturas.

— QUESTÃO 01 —

Em 1904, no centro da cidade do Rio de Janeiro, houve manifestações populares em resistência à proposta do sanitarista Oswaldo Cruz. Historicamente tal ocorrência ficou conhecida como “revolta da vacina” e expressou

- (A) repúdio ao governo federal pelo uso da força e da autoridade como instrumentos preferenciais de ação no combate à epidemia de varíola.
- (B) rejeição à celebração de convênio com a Fundação Rockefeller para intensificar as atividades de combate ao mal amarelo.
- (C) contestação à obrigatoriedade da desinfecção terminal dos casos de morte por doenças contagiosas, a critério da autoridade sanitária.
- (D) repúdio à exclusão dos operários ao acesso às ações em saúde, carregando o estigma social de portadores de moléstias infecto-contagiosas.

— QUESTÃO 02 —

Sob a égide da ditadura militar (1964-1985), o modelo de saúde adotado não promoveu a melhoria da qualidade de vida da população, nem respondeu aos principais problemas de saúde coletiva, como endemias, epidemias e indicadores de saúde, por priorizar ações consideradas

- (A) focalizadas.
- (B) curativas.
- (C) campanhistas.
- (D) emergenciais.

— QUESTÃO 03 —

No processo de redemocratização da sociedade brasileira, foi criado o Sistema Único de Saúde (SUS) como expressão da luta dos trabalhadores organizados, com destaque para o Movimento de Reforma Sanitária, que teve como marco histórico a VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) e, posteriormente, a Constituição de 1988. A criação do SUS

- (A) extingue a participação em caráter suplementar da iniciativa privada, das organizações beneficentes, filantrópicas e sem fins lucrativos na área da saúde.
- (B) garante subsídios estatais para campanhas sanitárias, programas especiais (materno-infantil, tuberculose, endemias rurais, hanseníase e psiquiatria) para os indigentes, pobres e trabalhadores de baixa renda.
- (C) preserva o modelo médico privatista/curativo que se torna hegemônico, propiciando a capitalização da medicina e do produtor privado de serviços de saúde.
- (D) rompe com o caráter excludente do atendimento que colocava à margem a população sem carteira assinada e contribuição previdenciária.

— QUESTÃO 04 —

As ações e os serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem desenvolver suas ações de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e nos princípios dos SUS. Ao organizar suas atividades obedecendo a um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, está-se desenvolvendo o princípio da

- (A) integralidade.
- (B) universalidade.
- (C) autonomia.
- (D) equidade.

— QUESTÃO 05 —

No vocabulário do SUS, o princípio da equidade está relacionada com a ideia de

- (A) articulação social.
- (B) organização social.
- (C) justiça social.
- (D) participação social.

— QUESTÃO 06 —

O controle social, no âmbito do SUS, efetiva-se mediante a participação da comunidade, ou seja, é um eixo privilegiado, por onde a sociedade civil organizada participa na formulação, decisão e no acompanhamento da política de saúde. O exercício do controle social no SUS foi regulamentado pela Lei n. 8.142/1990, que define, como instâncias colegiadas, o Conselho de Saúde e

- (A) o Fórum de Saúde.
- (B) a Assembleia de Saúde.
- (C) a Comissão de Saúde.
- (D) a Conferência de Saúde.

— QUESTÃO 07 —

A violência é um fenômeno complexo e atual que afeta toda a sociedade, em suas diversas manifestações, por vezes negligenciada no atendimento à saúde. A Lei n. 10.741/2003, em seu art. 19, citada em BRASIL, MS (2009), prevê que os casos de suspeita ou confirmação de maus tratos contra idosos são de notificação obrigatória ao Conselho Municipal ou Estadual dos Direitos do Idoso, à Delegacias de Polícia e

- (A) ao Conselho Municipal de Saúde.
- (B) ao Poder Judiciário.
- (C) ao Ministério Público.
- (D) à Comissão Municipal de Direitos Humanos.

— QUESTÃO 08 —

Entre outras medidas, a Portaria n. 2488/2011 reafirma a importância do trabalho multiprofissional, interdisciplinar e em equipe como uma das estratégias para superar a fragmentação das ações e dos serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual. Essa forma de trabalho envolve a interação de diferentes categorias, com diversidade de conhecimentos e habilidades, de modo que:

- (A) o aporte das Ciências Sociais e de uma análise subjetiva traga um ressignificado para a relação da equipe de saúde com os usuários, na execução de práticas profissionais.
- (B) o cuidado do usuário seja o imperativo ético-político que organiza a intervenção técnico-científica.
- (C) o processo de trabalho seja centrado em procedimentos, profissionais, harmonia, sem promover a supremacia de alguns saberes sobre outros.
- (D) o fortalecimento das práticas profissionais estabelecidas pelo modelo de matriz disciplinar e pedagógica flexneriano seja buscado.

— QUESTÃO 09 —

O Decreto federal n. 7508/2011 regulamenta a Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde—SUS— o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências. Para o planejamento eficaz, considera-se que

- (A) esse trabalho deve ser realizado, em âmbito estadual, de maneira centralizada, com base nas necessidades dos indicadores epidemiológicos e levando em conta o estabelecimento de metas de saúde.
- (B) os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- (C) as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional são da competência da Comissão Intergestores Tripartite.
- (D) os entes públicos federal, estadual, municipal e a iniciativa privada, devem apresentar propostas compatíveis com a atuação do SUS.

— QUESTÃO 10 —

Conforme Matos & Godoy (2013), no Brasil, a mortalidade entre a população jovem, nos grandes e médios centros urbanos, sobretudo, na faixa etária entre 15 e 29 anos, atinge alto índice. Sendo mediada por aspecto individual e social, seu enfrentamento constitui um grande desafio para as autoridades sanitárias. Entre suas causas, as mortes estão associadas

- (A) a eventos neoplásicos.
- (B) à inatividade física.
- (C) à obesidade mórbida.
- (D) à violência urbana.

— QUESTÃO 11 —

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço. Um paciente portador de doença crônica em estado agudizado deverá ter sua porta de entrada no SUS via

- (A) atenção primária.
- (B) atenção de urgência e emergência.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) ambulatórios especializados.

— QUESTÃO 12 —

É o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. A descrição refere-se à vigilância

- (A) epidemiológica.
- (B) sanitária.
- (C) do ambiente.
- (D) da saúde do trabalhador.

— QUESTÃO 13 —

Leia a descrição a seguir.

É a elevação do número de casos de uma doença ou agravo em que os casos se restringem a uma área geográfica pequena e bem delimitada ou a uma população institucionalizada (creches, quartéis, escolas).

A descrição refere-se

- (A) à pandemia.
- (B) à endemia.
- (C) ao surto.
- (D) à epidemia.

— QUESTÃO 14 —

O cumprimento das funções de vigilância epidemiológica depende da disponibilidade de dados que sirvam para subsidiar o processo de produção de informação para a ação. A qualidade da informação depende, sobretudo, da adequada coleta de dados do local onde ocorre o evento. Na vigilância epidemiológica,

- (A) as ações independem dos dados demográficos da população estudada.
- (B) os dados socioeconômicos caracterizam a dinâmica populacional e vinculam fatores condicionantes da doença ou agravo sob vigilância.
- (C) os dados de morbidade permitem analisar a gravidade de uma doença, especificamente, o seu grau de letalidade.
- (D) os dados de mortalidade favorecem a detecção imediata ou precoce de problemas sanitários emergentes.

— QUESTÃO 15 —

O sistema nacional de Vigilância Sanitária é constituído pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), pelas Vigilâncias Sanitárias Estaduais e do Distrito Federal e pelas Vigilâncias Sanitárias Municipais. A implantação deste último se deve ao processo de descentralização que vem ocorrendo no setor de saúde brasileiro. O Sistema Nacional de Vigilância engloba atividades de acordo com a complexidade das atividades. Desse modo, as ações de

- (A) vigilância sanitária estão incluídas na Lei n. 8080/90, que cria o Sistema Único de Saúde (SUS), e portanto fazem parte deste sistema.
- (B) fiscalização sanitária em portos, aeroportos deverão ser realizadas pelas Vigilâncias Sanitárias Municipais naqueles municípios onde eles estão localizados.
- (C) vigilância sanitária municipal estão restritas às atividades de baixa complexidade nas quais o risco sanitário é considerado mínimo.
- (D) vigilância sanitária devem ocorrer independente das ações de vigilância epidemiológica, facilitando assim a atuação dos dois segmentos.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 16 —

Leia o caso a seguir:

Uma criança compareceu à clínica da faculdade com quadro de uma infecção bucal. Necessitando de antibioterapia, foi utilizada a técnica de Clark, para a prescrição. A mãe relatou que a criança pesava 28 kg.

Nesse caso, qual é a dose a ser prescrita, sabendo-se que a dose do adulto para o mesmo medicamento é de 500 mg?

- (A) 250 mg.
- (B) 200 mg.
- (C) 150 mg.
- (D) 100 mg.

— QUESTÃO 17 —

Leia o caso a seguir.

Paciente do gênero masculino, de 65 anos de idade, relatou que teve uma DST na adolescência. Ao exame clínico apresentou sinais de uma sífilis terciária.

Diante do caso relatado, quais são as características dessa doença?

- (A) cancro e gunga.
- (B) cancro e glossite luética.
- (C) pápulas fissuradas e gomas.
- (D) glossite luética e gomas.

— QUESTÃO 18 —

O lábio duplo é uma anomalia bucal rara, podendo ser de natureza congênita ou adquirida. O lábio duplo adquirido é componente da

- (A) síndrome de Van der Woude.
- (B) síndrome de Kabuki.
- (C) síndrome de Ascher.
- (D) síndrome de Beckwith-Wiedemann.

— QUESTÃO 19 —

A tireoide lingual constitui um defeito do desenvolvimento da região bucal, que apresenta como característica:

- (A) ocorrência entre a terceira e quarta semana de vida extra uterina.
- (B) ser mais comum no gênero masculino.
- (C) comumente torna-se maligna.
- (D) a remoção cirúrgica é indicada quando a terapia hormonal não elimina os sintomas.

— QUESTÃO 20 —

O padrão histopatológico que mostra uma marginação periférica de cromatina (epitélio) denominada núcleo em colar de pérola é característico:

- (A) da leucoplasia pilosa oral.
- (B) do sarcoma de Kaposi.
- (C) da língua pilosa.
- (D) da candidíase.

— QUESTÃO 21 —

O segundo tumor maligno mais comum nos pacientes infectados pelo HIV é

- (A) o sarcoma de Kaposi.
- (B) o linfoma de Hodgkin.
- (C) a leucemia linfoblástica.
- (D) o linfoma não Hodgkin.

— QUESTÃO 22 —

A síndrome de Baelz está relacionada com:

- (A) neutropenia.
- (B) osteopetrose.
- (C) queilite glandular.
- (D) deformidade dentofacial.

— QUESTÃO 23 —

No diagnóstico de um paciente com suspeita de lesão oral pelo HIV como o SK (sarcoma de Kaposi), que exame não é utilizado?

- (A) EIA (imuno ensaio enzimático).
- (B) Teste de Mitsuda.
- (C) Westernblot.
- (D) RIPA (radioimunoprecipitação).

— QUESTÃO 24 —

A granulomatose orofacial pode abranger várias apresentações clínicas. Dentre estas, a síndrome de Melkersson-Rosenthal apresenta envolvimento labial associado com:

- (A) língua fissurada e paralisia facial.
- (B) xerostomia e edema labial.
- (C) linfadenopatia mandibular e candidíase.
- (D) gengivite moriforme e ulceração oral generalizada.

— QUESTÃO 25 —

A hiperplasia epitelial multifocal (doença de Heck) que apresenta manifestações orais representadas por múltiplas pápulas de consistência macia e indolores, é induzida por:

- (A) bactérias.
- (B) fungos.
- (C) vírus.
- (D) traumatismos.

— QUESTÃO 26 —

O ceratoacantoma é uma proliferação epitelial autolimitada que mostra identidade clínica e histopatológica com:

- (A) carcinoma de células escamosas bem diferenciado.
- (B) queilite actínica.
- (C) ceratose actínica.
- (D) carcinoma espinocelular mal diferenciado.

— QUESTÃO 27 —

Em relação ao sistema TNM (estadiamento), a sigla N₂ significa:

- (A) metástase em um linfonodo maior que 6 cm em seu maior diâmetro.
- (B) metástase em um único linfonodo ipsilateral, menor ou igual a 3 cm em seu maior diâmetro.
- (C) metástase em um único linfonodo ipsilateral, maior do que 3 cm porém menor do que 6cm em seu maior diâmetro.
- (D) metástase à distância presente.

— QUESTÃO 28 —

Leia a descrição a seguir.

As características histopatológicas são parecidas com as das lesões de células gigantes e não permitem um diagnóstico específico na ausência de informação clínica e radiográfica.

Esta descrição refere-se

- (A) ao querubismo.
- (B) ao tumor odontogênico adenomatoide.
- (C) à displasia fibrosa monostótica.
- (D) à doença de Paget.

— QUESTÃO 29 —

O tumor que adicionalmente produz prostaglandinas, o que resulta em dor, é representado pelo:

- (A) osteoblastoma.
- (B) osteoma osteóide.
- (C) sarcoma de Ewing.
- (D) cementoblastoma.

— QUESTÃO 30 —

A forma mais comum descrita do melanoma é representada pelo:

- (A) melanoma lentigo maligno.
- (B) melanoma de disseminação superficial.
- (C) melanoma nodular.
- (D) melanoma lentiginoso acral.

— QUESTÃO 31 —

A teoria do receptor específico, a mais aceita atualmente, propõe que os anestésicos locais agem ligando-se a receptores específicos nos canais de:

- (A) cálcio.
- (B) sódio.
- (C) potássio.
- (D) hidrogênio.

— QUESTÃO 32 —

Um dos efeitos provocados pela elevação do pH (alcalinização) de uma solução de anestésico local é:

- (A) acelera o início de sua ação, aumenta sua eficácia clínica e torna sua infiltração mais confortável.
- (B) aumenta sua eficácia clínica, retarda o início de sua ação e torna sua infiltração mais desconfortável.
- (C) torna sua infiltração mais confortável, acelera o início de sua ação e diminui sua eficácia clínica.
- (D) retarda o início de sua ação, aumenta sua eficácia clínica e torna sua infiltração mais desconfortável.

— QUESTÃO 33 —

A taquifilaxia é definida como aumento da tolerância a uma droga que é administrada repetidamente. A duração, a intensidade e a disseminação da anestesia diminuem muito com a reinfiltração. Qual fator isola o nervo do contato com a solução anestésica?

- (A) Hipernatremia.
- (B) Diminuição do Ph.
- (C) Edema.
- (D) Gradiente de cálcio.

— QUESTÃO 34 —

Qual é o vasoconstrictor que tem ação nos receptores α - e β -adrenérgicos sendo que os efeitos β são predominantes?

- (A) Adrenalina.
- (B) Noradrenalina.
- (C) Fenilefrina.
- (D) Felipressina.

— QUESTÃO 35 —

Analise o caso a seguir:

Paciente foi submetido a exodontia do elemento dentário 46. Foram realizados bloqueios dos nervos alveolar inferior, bucal e lingual. Três minutos após finalizada a anestesia, o paciente relatou dificuldade de fechar o olho direito. O CD procedeu a extração dentária e ao retirar o campo cirúrgico verificou paralisia facial do lado direito. Checou os sinais vitais do paciente e estes se encontravam dentro da normalidade. Solicitou ao paciente que esperasse uma hora na recepção. Após esse período reavaliou o paciente que já apresentava motricidade dos músculos da expressão facial normal, bilateralmente.

Os relatos indicam que ocorreu

- (A) acidente vascular cerebral transitório.
- (B) difusão do anestésico até o nervo facial.
- (C) paralisia de Bell.
- (D) neurotmesa do nervo facial com a agulha.

— QUESTÃO 36 —

Em pacientes com hipertensão leve a moderada o uso de anestésico local com adrenalina exige cuidado na dosagem, cuja dosagem máxima por sessão é de:

- (A) 0,02 mg
- (B) 0,04 mg
- (C) 0,06 mg
- (D) 0,08 mg

— QUESTÃO 37 —

Para situações de emergências traumáticas (ATLS), a sequência mnemônica de atendimento é:

- (A) A, B, C, D, E
- (B) B, A, C, D, E
- (C) C, B, A, D, E
- (D) D, B, A, C, E

— QUESTÃO 38 —

A base do tratamento das emergências médicas em atendimentos odontológicos é:

- (A) a prevenção.
- (B) a preparação da equipe de saúde.
- (C) a disponibilidade de materiais e equipamentos de emergência.
- (D) o acesso ao serviço de atendimento de emergências.

— QUESTÃO 39 —

Para o tratamento das reações de hipersensibilidade com sinais no trato respiratório e sem sinais cardiovasculares ou cutâneos, a adrenalina é administrada por meio de:

- (A) injeção parenteral de 0,3 mL de uma solução com concentração de 1:1.000.
- (B) injeção parenteral de 0,3 mL de uma solução com concentração de 1:5.000.
- (C) injeção parenteral de 0,3 mL de uma solução com concentração de 1:10.000.
- (D) injeção parenteral de 0,3 mL de uma solução com concentração de 1:50.000.

— QUESTÃO 40 —

Nas infecções odontogênicas, qual é o espaço localizado entre os músculos elevador do ângulo da boca e elevador do lábio superior?

- (A) Bucal.
- (B) Infratemporal.
- (C) Infraorbitário.
- (D) Pterigoide.

— QUESTÃO 41 —

No caso de dentes avulsionados, até a reimplantação pelo cirurgião dentista, qual é o meio de conservação mais indicado quando não está disponível a solução de Hanks?

- (A) Água.
- (B) Saliva.
- (C) Soro fisiológico.
- (D) Leite.

— QUESTÃO 42 —

O tratamento da osteíte alveolar após a extração dentária consiste em:

- (A) curetagem do alvéolo mais antibioticoterapia.
- (B) alívio da dor no período de cicatrização.
- (C) uso de antibiótico tópico.
- (D) confecção de nova sutura oclusiva.

— QUESTÃO 43 —

Qual osteotomia permite posicionamento passivo do côndilo mandibular?

- (A) Sagital.
- (B) Vertical.
- (C) Subapical total.
- (D) L invertido.

— QUESTÃO 44 —

Como é chamado o acúmulo de sangue no espaço da câmara anterior do olho, situado entre a córnea e a íris?

- (A) Hifema.
- (B) Hematoma subconjuntival.
- (C) Derrame ocular.
- (D) Equimose subconjuntival.

— QUESTÃO 45 —

A fratura de maxila que passa pela parede lateral do seio maxilar, pela parede lateral nasal, e pelo terço inferior do septo nasal e se separam nas placas pterigóideas, é chamada de fratura:

- (A) Le fort I.
- (B) Le Fort II.
- (C) Le Fort III.
- (D) Lanelongue.

— QUESTÃO 46 —

O músculo da expressão facial, zigomático maior, se origina no osso zigomático e é innervado por qual par de nervo craniano?

- (A) I
- (B) III
- (C) V
- (D) VII

— QUESTÃO 47 —

Nas fraturas zigomático-orbitárias, a ausência de resposta pupilar e ptose palpebral indica lesão em qual nervo?

- (A) Trigêmio.
- (B) Facial.
- (C) Oculomotor.
- (D) Abducente.

— QUESTÃO 48 —

Leia a descrição a seguir.

Desordem temporo-mandibular (DTM) caracterizada clinicamente com múltiplos episódios de dor, travamento intermitente e restrição de movimentação. No exame de ressonância magnética se observa deslocamento anterior de disco com deformidade, cabeça da mandíbula normal.

Segundo Wilkes, in: MILORO (2008), o estadiamento para esta DTM é:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV

— QUESTÃO 49 —

Leia a descrição da síndrome a seguir.

Resulta da displasia da cartilagem na base do crânio, levando a fusão prematura das suturas da linha média do occipital ao septo nasal; simetria dos quatro membros com complexa sindactilia das mãos e dos pés.

A descrição refere-se à síndrome de:

- (A) Crouzon.
- (B) Apert.
- (C) Treacher-Collins.
- (D) Pfeifer.

— QUESTÃO 50 —

Leia o caso a seguir.

Paciente do gênero masculino, de 35 anos de idade, apresentou clínica e radiograficamente com um tumor odontogênico de origem mista.

Qual tumor não faz parte desta classificação?

- (A) Fibroma ameloblástico.
- (B) Fibro odontoma ameloblástico.
- (C) Odontoma.
- (D) Mixoma odontogênico.