



**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 03

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

**Cargo**

**CIRURGIÃO DENTISTA - CIRURGIA E  
TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

**MATÉRIA**

**QUESTÕES**

Língua Portuguesa 01 a 10

Raciocínio Lógico e Matemático 11 a 15

Legislação Aplicada à EBSEH 16 a 20

Legislação Aplicada ao SUS 21 a 25

Conhecimentos Específicos 26 a 50



------(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

**A CHAVE**

Ela abre mais do que uma porta, inaugura um novo tempo

IVAN MARTINS

Certos objetos dão a exata medida de um relacionamento. A chave, por exemplo. Embora caiba no bolso, ela tem importância gigantesca na vida dos casais. O momento em que você oferece a chave da sua casa é aquele em que você renuncia à sua privacidade, por amor. Quando pede a chave de volta - ou troca a fechadura da porta - está retomando aquilo que havia oferecido, por que o amor acabou.

O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.

Quem já passou pela experiência sabe como é gostoso carregar no bolso - ou na bolsa - aquela cópia de cinco reais que vai dar início à nova vida. Carregada de expectativas e temores, a chave será entregue de forma tímida e casual, como se não fosse importante, ou pode vir embalada em vinho e flores, pondo violinos na ocasião. Qualquer que seja a cena, não cabe engano: foi dado um passo gigantesco. Alguém pôs na mão de outro alguém um totem de confiança.

Não interessa se você dá ou ganha a chave, a sensação é a mesma. Ou quase.

Quem a recebe se enche de orgulho. No auge da paixão, e a pessoa que provoca seus melhores sentimentos (a pessoa mais legal do mundo, evidentemente) põe no seu chaveiro a cópia discreta que abre a casa dela. Você só nota mais tarde, quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta. Primeiro, estranha a cor e o formato da chave nova, mas logo entende a delicadeza da situação. Percebe, com um sorriso nos lábios, que suas emoções são compartilhadas. Compreende que está sendo convidado a participar de outra vida. Sente, com enorme alívio, que foi aceito, e que uma nova etapa tem início, mais intensa e mais profunda que anterior. Aquela chave abre mais do que uma porta. Abre um novo tempo.

O momento de entregar a chave sempre foi para mim o momento de máximo otimismo.

[...]

Você tem certeza de que a outra pessoa ficará feliz e comovida, mas ao mesmo tempo teme,

secretamente, ser recusado. Então vê nos olhos dela a alegria que havia antecipado e desejado. O rosto querido se abre num sorriso sem reservas, que você não ganharia se tivesse lhe dado uma joia ou uma aliança. (Uma não vale nada; para a outra ela não está pronta). Por isto ela esperava, e retribui com um olhar cheio de amor. Esse é um instante que viverá na sua alma para sempre. Nele, tudo parece perfeito. É como estar no início de um sonho em que nada pode dar errado. A gente se sente adulto e moderno, herdeiro dos melhores sonhos da adolescência, parte da espécie feliz dos adultos livres que são amados e correspondidos - os que acharam uma alma gêmea, aqueles que jamais estarão sozinhos.

Se as chaves de despedida parecem a pior coisa do mundo, não são.

[...]

A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.

Pode ser que dentro de três meses ou três anos a chave inútil e esquecida seja encontrada no bolso de uma calça ou no fundo de uma bolsa. Ela já não abrirá porta alguma exceto a da memória, que poderá ser boa ou ruim. O mais provável é que o tato e a visão daquela ferramenta sem propósito provoquem um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia. Essa chave do adeus não dói, ela constata e encerra.

Nestes tempos de arrogante independência, em que a solidão virou estandarte exibido como prova de força, a doação de chaves ganhou uma solenidade inesperada. Com ela, homens e mulheres sinalizam a disposição de renunciar a um pedaço da sua sagrada liberdade pessoal. Sugerem ao outro que precisam dele e o desejam próximo. Cedem o seu terreno, correm o risco. É uma forma moderna e eloquente de dizer “eu te amo”. E, assim como a outra, dispensa “eu também”. Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, reciproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente. Nada mais triste que uma chave falsa. Ela parece abrir uma esperança, mas abre somente uma ilusão.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2015/04/chave.html>

**QUESTÃO 01**

Em relação ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O autor considera as chaves da despedida a pior coisa do mundo.
- (B) O autor considera o ato de entregar a chave de sua casa ao outro mais um simples passo que ocorre com a evolução do relacionamento.
- (C) O autor considera a chave um dos objetos que dão a medida exata de um relacionamento.
- (D) Para o autor, quando você dá a chave de sua casa para alguém, é o momento em que você confirma e assume sua privacidade em nome do amor.
- (E) Para o autor, a chave de sua casa, entregue ao outro, carrega somente expectativas boas e nenhum temor.

**QUESTÃO 02**

Em relação ao excerto: “Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente.”, é correto afirmar que

- (A) “chave” exerce função de sujeito na primeira e na segunda oração do período.
- (B) “quem” exerce função de sujeito nas orações em que está presente.
- (C) “recíproca” é uma palavra proparoxítona e deveria receber acento agudo, grafando-se “recíproca”.
- (D) todos os termos “a” presentes no período são artigos femininos.
- (E) “verdadeiramente” é um advérbio que expressa intensidade.

**QUESTÃO 03**

Em “... quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta.”, a crase

- (A) é facultativa.
- (B) é obrigatória.
- (C) foi utilizada incorretamente.
- (D) foi utilizada para atender a regras de concordância.
- (E) foi utilizada por causa da presença da palavra feminina “porta”.

**QUESTÃO 04**

Em relação ao excerto: “O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.”, é correto afirmar que

- (A) a primeira oração refere-se à solicitação de devolução da chave por uma das partes do casal.
- (B) a segunda oração refere-se ao momento de oferecimento da chave ao outro por uma das partes do casal.

- (C) ocorre uma elipse na segunda oração.
- (D) “sombrio” exerce a função de objeto direto.
- (E) “exaltação e esperança” são complementos nominais preposicionados.

**QUESTÃO 05**

Em “A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.”, existe uma inadequação gramatical quanto à

- (A) acentuação gráfica.
- (B) ortografia.
- (C) regência.
- (D) concordância.
- (E) pontuação.

**QUESTÃO 06**

Em “... um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia.”, o termo destacado significa

- (A) saudade.
- (B) indiferença.
- (C) indecisão.
- (D) morbidez.
- (E) languidez.

**QUESTÃO 07**

Em “Não interessa se você dá ou ganha a chave...”, temos

- (A) um período composto apenas por coordenação.
- (B) um período simples.
- (C) um período composto apenas por subordinação.
- (D) um período composto por subordinação e coordenação.
- (E) dois períodos.

**QUESTÃO 08**

Em “... aceita a chave quem a deseja...”, o termo destacado exerce função sintática de

- (A) objeto indireto.
- (B) objeto direto.
- (C) sujeito.
- (D) complemento nominal.
- (E) agente da passiva.

**QUESTÃO 09**

Pelo texto, infere-se que são termos que o autor utiliza para designar “a chave” após o fim de um relacionamento, EXCETO

- (A) ferramenta sem propósito.
- (B) chave do adeus.
- (C) chave inútil e esquecida.
- (D) chaves de despedida.
- (E) chave falsa.

**QUESTÃO 10**

No texto, o autor considera “a chave” oferecida ao outro, em um relacionamento,

- (A) uma joia.
- (B) uma aliança.
- (C) um sorriso agrídoce.
- (D) um buquê de flores.
- (E) um totem de confiança.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Na loja A, é possível comprar um HD externo por R\$ 300,00. Para obter a garantia estendida, um comprador deve desembolsar mais 12% do valor da mercadoria. Dessa forma, se alguém deseja comprar tal produto com garantia estendida, deve desembolsar, exatamente,

- (A) R\$ 330,00.
- (B) R\$ 336,00.
- (C) R\$ 350,00.
- (D) R\$ 360,00.
- (E) R\$ 390,00.

**QUESTÃO 12**

Enquanto Ana esperava por Beto, que estava atrasado, recebeu uma mensagem dizendo: “Chego em um quinto de hora”. A quantos minutos isso corresponde?

- (A) 5 minutos
- (B) 10 minutos
- (C) 30 minutos
- (D) 300 minutos
- (E) 12 minutos

**QUESTÃO 13**

O conjunto formado pelas letras da palavra **ORDEM** e o conjunto formado pelas letras da palavra **PROGRESSO** têm quantos elementos em sua intersecção?

- (A) 5
- (B) 9
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

**QUESTÃO 14**

Na sequência de palavras **A, BU, CAI, DADO, ESTAR, .....**, a sexta palavra é

- (A) FOFOCA.
- (B) BANANA.
- (C) ÁRVORE.
- (D) CAFÉ.
- (E) FANTOCHE.

**QUESTÃO 15**

Sabendo que a implicação “Se a canoa não virar, eu chego lá” é falsa, então,

- (A) “A canoa vira”.
- (B) “Eu chego, independente da canoa”.
- (C) “A canoa vira e eu chego”.
- (D) “A canoa não virou e eu não cheguei”.
- (E) “Se não virar a canoa, eu não chego”.

**QUESTÃO 16**

**Quanto à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.**

- (A) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com doações feitas por pacientes.
- (B) A EBSEERH terá por finalidade a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio, e terapêutico à comunidade, podendo ser de forma gratuita ou onerosa, conforme a renda do paciente.
- (C) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde a serem prestadas pela EBSEERH estão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde e do Sistema Particular e Suplementar de Saúde.
- (D) É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma da lei.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Educação, de responsabilidade do Ministério da Educação.

**QUESTÃO 17**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) As instituições congêneres de que trata a Lei 12.550/2011 referem-se exclusivamente às instituições públicas federais que desenvolvam atividades de ensino e pesquisa na área da saúde.
- (B) Os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (C) Parte do lucro líquido da EBSEERH deverá ser entregue aos cofres da União, para investimento em campanha de saúde preventiva.
- (D) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções fiscalizatórias, por uma Diretoria Executiva e com funções deliberativas, por um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- (E) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares será remunerada e será considerada função relevante.

**QUESTÃO 18**

**Quanto à Diretoria Executiva da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) Podem participar da Diretoria Executiva os que tiverem sido declarados falidos ou insolventes.
- (B) Compete à Diretoria Executiva opinar sobre a modificação do capital social.
- (C) Os membros da Diretoria Executiva devem ter notório conhecimento na área de gestão, de atenção hospitalar e do ensino em saúde há mais de 5 anos.
- (D) Compete à Diretoria Executiva autorizar a contratação de empréstimo no interesse da EBSEERH.
- (E) A Diretoria Executiva é composta pelo Presidente e até seis Diretores, nomeados e destituíveis a qualquer tempo pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.

**QUESTÃO 19**

**Quanto ao Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os membros do Conselho Consultivo serão indicados bianualmente e designados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- (B) O Conselho Consultivo será constituído por dois representantes do Ministério da Saúde.
- (C) O Conselho Consultivo será constituído por um representante dos usuários dos serviços de saúde dos hospitais universitários federais, filiais da EBSEERH, indicado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Compete ao Conselho Consultivo opinar sobre a modificação do capital social, orçamento, planos de investimento, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (E) O Conselho Consultivo da EBSEERH reunir-se-á extraordinariamente, somente a pedido do seu presidente.

**QUESTÃO 20**

**Quanto ao órgão de Auditoria Interna da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) O órgão de Auditoria Interna é vinculado ao Conselho Fiscal.
- (B) A Auditoria Interna é dependente da Diretoria da EBSEERH.
- (C) A nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da sede será submetida, pelo Presidente da EBSEERH, à aprovação do Conselho de

Administração e, subsequentemente, à aprovação da Controladoria-Geral da União.

- (D) Compete à Auditoria Interna analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- (E) A Auditoria Interna precisa de autorização do Conselho de Administração para ter acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Constitui, o Sistema Único de Saúde, o 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.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter concorrente com a iniciativa pública.
- (C) Não estão incluídas no Sistema Único de Saúde as instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) Não são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) as atividades preventivas.
- (E) O desenvolvimento de políticas econômicas não tem relação com os objetivos do SUS.

### QUESTÃO 22

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta um princípio ou diretrizes do Sistema Único de Saúde.**

- (A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, exceto em casos de doença terminal.
- (B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (C) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

### QUESTÃO 23

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.
- (B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.
- (C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

### QUESTÃO 24

**Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.**

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, com acesso preferencial aos mais pobres.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e constitui um sistema único.
- (C) A União aplicará anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, valor não inferior a 15% (quinze por cento) da receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro.
- (D) As ações e serviços públicos de saúde não contarão com a participação da comunidade.
- (E) A assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

**QUESTÃO 25**

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas poderão participar de forma subsidiária do Sistema Único de Saúde.
- (B) É permitida a destinação de recursos públicos para auxiliar as instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde do País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) Não compete ao Sistema Único de Saúde ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Ao Sistema Único de Saúde, compete colaborar na proteção do meio ambiente, exceto o meio ambiente do trabalho.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 26**

Em casos de acidentes, algumas intercorrências podem levar o paciente a óbito. Na face interna do ptério (área onde se encontram os ossos frontais, parietal, asa maior do esfenóide e temporal), corre uma artéria que, em caso de fratura óssea da região, pode ser lesada, gerando um sangramento "oculto". Os sinais e sintomas desse sangramento só aparecerão horas mais tarde, podendo levar o paciente a óbito.

Trata-se da artéria

- (A) etmoidal anterior.
- (B) etmoidal posterior.
- (C) carótida interna.
- (D) meníngea média.
- (E) occipital.

**QUESTÃO 27**

Muitas são as causas que podem levar o cirurgião buco-maxilo-facial a precisar do acesso às estruturas cranianas e terço superior da face. Sobre a tábua óssea da calota craniana, assinale a alternativa correta.

- (A) A espessura média da calota craniana é de 4,8 a 5,7mm.

- (B) O osso é mais espesso nos homens do que nas mulheres.
- (C) A região temporal é mais espessa, com uma espessura de 6,7 a 8,2mm.
- (D) O osso é mais delgado na região parietal, atrás da sutura coronal.
- (E) Perfurações na linha média devem ser evitadas, levando em consideração a localização do seio sagital.

**QUESTÃO 28**

Incisões cirúrgicas para acesso coronal podem gerar complicações. Uma delas é a perda da visão, denominada

- (A) anosmia.
- (B) anisocoria.
- (C) amaurose.
- (D) enoftalmia.
- (E) glaucoma.

**QUESTÃO 29**

Após intubação bucotraqueal, o paciente iniciou queixa de dor na região do processo hamular, palato mole e na garganta bilateral. Ao palpar o processo hamular, a dor é exacerbada e a anestesia da região leva à remissão temporária da dor. O diagnóstico dessa condição é

- (A) bursite do processo hamular.
- (B) dor psicogênica.
- (C) luxação das cartilagens aritenóideas.
- (D) hifema traumático.
- (E) inflamação das cartilagens aritenóideas.

**QUESTÃO 30**

Para se obter adequado acesso à região da articulação temporomandibular e uma cicatriz esteticamente aceitável, está indicado o acesso

- (A) post-aural.
- (B) endaural.
- (C) endometeal.
- (D) de Weber.
- (E) de Rinne.

**QUESTÃO 31**

Pacientes com fluxo sanguíneo hepático abaixo do habitual (hipotensão, insuficiência cardíaca congestiva) ou função hepática deficiente (cirrose) são incapazes de efetuar a biotransformação dos anestésicos locais do tipo amida em tempo normal. A meia-vida da lidocaína em um paciente normal é de



- (A) 40 minutos, enquanto em um paciente com doença hepática é de 2,4 horas.
- (B) 1,0 hora, enquanto em um paciente com doença hepática é de 3,6 horas.
- (C) 1,2 horas, enquanto em um paciente com doença hepática é de 3,6 horas.
- (D) 1,8 horas, enquanto em um paciente com doença hepática é de 3,6 horas.
- (E) 1,8 horas, enquanto em um paciente com doença hepática é de 4,9 horas.

**QUESTÃO 32**

Com o aumento do nível sanguíneo do anestésico local acima de seu limite terapêutico, podem ser observadas reações adversas. Os sinais e sintomas clínicos iniciais de superdosagem têm origem no sistema

- (A) nervoso central, sendo que os sinais e sintomas iniciais são geralmente de natureza excitatória.
- (B) nervoso central, sendo que os sinais e sintomas iniciais são geralmente de natureza inibitória.
- (C) cardiovascular, sendo um dos primeiros sintomas a ser observado a taquicardia.
- (D) cardiovascular, sendo um dos primeiros sintomas a ser observado a bradicardia.
- (E) cardiovascular, sendo a sensação de pele quente e rubor um dos sintomas observados inicialmente.

**QUESTÃO 33**

Todos os anestésicos locais injetáveis clinicamente eficazes são vasodilatadores. Os vasoconstrictores são adicionados às soluções anestésicas para equilibrar as ações vasodilatadoras intrínsecas dos anestésicos locais. Há um vasoconstrictor que a *International Federations of Dental Anesthesiology Societies (IFDAS)* recomenda que seja eliminado como vasoconstrictor dos anestésicos locais odontológicos. Trata-se da

- (A) adrenalina.
- (B) felipressina.
- (C) noradrenalina.
- (D) fenilefrina.
- (E) levonordefrina.

**QUESTÃO 34**

Ainda que os fatores que contribuem para a perda óssea e os padrões resultantes da perda sejam bem conhecidos, a taxa de perda óssea varia significativamente de

indivíduo para indivíduo. O fator consistente a ser considerado é a

- (A) alteração de taxas hormonais.
- (B) presença de alterações renais.
- (C) presença de alterações nutricionais.
- (D) duração total do estado edêntulo.
- (E) causa das perdas dentárias.

**QUESTÃO 35**

Frequentemente, há necessidade de submeter os tecidos duros ou moles bucais a plastias, de modo a proporcionar um ambiente saudável e estável para a reabilitação protética futura. Sobre esse tipo de procedimento, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Em casos de grandes defeitos ósseos, prefere-se utilizar instrumentos rotatórios associados à irrigação com solução salina, objetivando manter a temperatura óssea em valores menores do que 47°C, preservando a viabilidade do osso.
- ( ) Durante o descolamento do retalho mucoperiosteal, descoladores de periosteio ou de Woodson são os instrumentos mais apropriados para prevenir descolamentos excessivos, desvitalizações ou formações de sequestros.
- ( ) Com base na fisiologia do osso e nas opções restauradoras disponíveis atualmente, a alveoloplastia interseptal deve ser indicada na maior parte dos casos.

- (A) V – V – V.
- (B) V – V – F.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – F – V.

**QUESTÃO 36**

Após fratura envolvendo a tábua posterior do seio frontal, ao examinar o fluido presente, observou-se a presença de cloro em uma concentração de 122 mEq/L, 78mg/100mL de glicose e 15% de  $\beta$ -transferrina. Esse resultado indica a presença

- (A) apenas de soro do paciente.
- (B) apenas de secreções nasais.
- (C) de soro e secreções nasais.
- (D) de fluido cérebro-espinhal.
- (E) de fluido cérebro-espinhal e de secreções nasais.

**QUESTÃO 37**

Fraturas nasais devem ser distinguidas de fraturas nasorbitoetmoidais e uma das formas de fazer o diagnóstico é verificando a distância intercantal. Uma fratura nasal é diagnosticada quando essa distância for

- (A) menor do que 15mm.
- (B) igual a 15mm.
- (C) igual a 25mm.
- (D) entre 28 e 33mm.
- (E) maior que 33mm.

**QUESTÃO 38**

O procedimento denominado dacriocistorrinostomia é utilizado para corrigir

- (A) anosmia.
- (B) hiposmia.
- (C) o sistema de drenagem lacrimal.
- (D) hipogeusia.
- (E) rinosinusite.

**QUESTÃO 39**

As órbitas são dois espaços simétricos entre o esqueleto facial e a base do crânio. Fraturas orbitais são comuns em crianças, com frequência de distribuição entre o soalho, parede medial e teto orbitário semelhantes. O soalho orbitário se repara com rapidez nas crianças e resulta em uma incidência mais elevada de cicatrização anormal dos tecidos moles orbitários herniados do que nos adultos. O soalho da órbita é composto pelos ossos

- (A) asa menor do esfenóide, superfície orbitária da maxila e processo orbitário do osso palatino.
- (B) superfície orbitária da maxila, superfície orbitária do osso zigomático e processo orbitário do osso palatino.

- (C) lâmina orbital do esfenóide, asa menor do esfenóide e face orbital do osso zigomático.
- (D) lâmina orbital do esfenóide, face orbital do osso zigomático e superfície orbitária da maxila.
- (E) face orbital do osso zigomático, superfície orbitária da maxila e asa maior do esfenóide.

**QUESTÃO 40**

Paciente adulto jovem apresenta lesão indolor na mandíbula, na região anterior esquerda, com histórico de três meses, levando à expansão vestibular primária, porém com mucosa normal sobrejacente. A área não é sensível à palpação e os dentes adjacentes estão vitais. A radiografia panorâmica revelou uma lesão radiolúcida unilocular de 2 cm no lado esquerdo, com uma borda esclerótica bem definida que contém pequenas partículas difusas de material radiopaco. A biópsia revelou uma proliferação celular bem circunscrita de células fusiformes benignas contendo trabéculas difusas de osteoide e osso. O diagnóstico, nesse caso, é de

- (A) fibroma central ossificante.
- (B) ameloblastoma desmoplásico.
- (C) tumor odontogênico epitelial calcificante.
- (D) queratocisto odontogênico.
- (E) adenoma pleomórfico.

**QUESTÃO 41**

Mulher de 72 anos queixa-se de sensibilidade na boca desde o ano anterior. Histórico médico sem alterações. Não usa nenhum medicamento de uso crônico. Não apresentou edemas, mas sente que o problema está piorando. As lesões aumentam e diminuem com o passar do tempo e afetaram várias regiões da boca (palato duro e mole, mucosa labial e superfície ventral da língua). Ao exame clínico, verificam-se várias erosões e ulcerações com margens irregulares com tamanhos entre 0,5 e 1,0 cm de diâmetro. Não há vesículas ou bolhas presentes. Também não há nenhuma placa branca evidente. Após biópsia, evidenciou-se acantólise e os achados de imunofluorescência direta identificaram depósitos interepiteliais de imunoglobulina (IgG) e do componente 3 do complemento (C3). Qual é o diagnóstico?

- (A) Líquen plano.
- (B) Candidose eritematosa.
- (C) Carcinoma de células escamosas.
- (D) Herpes vírus.
- (E) Pênfigo vulgar.

**QUESTÃO 42**

Homem de 32 anos de idade, com lesão cística localizada na mandíbula (ramo ascendente). Na radiografia panorâmica, pode ser observada uma área radiolúcida unilocular. Histologicamente, apresenta uma camada uniforme de epitélio escamosos estratificado, com seis células de espessura. A superfície paraqueratótica é ondulada. Sua parede é fina e friável. Há geração de cistos filhotes na parede do tecido conjuntivo. O diagnóstico presuntivo é de

- (A) carcinoma nevoide basocelular.
- (B) queratocisto odontogênico.
- (C) ameloblastoma unicístico.
- (D) cisto odontogênico ortoqueratinizado.
- (E) cisto odontogênico glandular.

**QUESTÃO 43**

O tumor odontogênico mais comum, clinicamente significante e potencialmente letal, que, excluindo os odontomas, tem incidência igual ou superior ao combinado total de todos os outros tumores odontogênico, é o

- (A) carcinoma ameloblástico.
- (B) tumor odontogênico adenomatoide.
- (C) ameloblastoma.
- (D) mixoma odontogênico.
- (E) cementoblastoma.

**QUESTÃO 44**

Homem de 19 anos apresenta significativa expansão facial do lado direito, com grande massa de tecido mole na região posterior da mandíbula. A lesão apresenta crescimento lento. Radiograficamente, percebe-se uma grande área radiolúcida unilocular causando deslocamentos de dentes no local. O defeito radiolúcido contém delicadas trabéculas de osso residual, organizadas em ângulos retos uma ao lado da outra em um padrão “degrau escada”. O diagnóstico presuntivo é de

- (A) mixoma odontogênico.
- (B) fibro-odontoma ameloblástico.
- (C) carcinoma odontogênico de células claras.
- (D) fibroma ameloblástico.
- (E) ameloblastoma maligno.

**QUESTÃO 45**

Homem de 43 anos, diabético recém-diagnosticado, apresenta lesões ósseas na mandíbula com aparência de cavidades radiolúcidas bem definidas. Os dentes próximos apresentam-se com mobilidade e aparência de estarem flutuando. Há histórico de ocorrências semelhantes na família. O diagnóstico presuntivo é de

- (A) cisto periapical.
- (B) cisto periodontal lateral.
- (C) lesão globulomaxilar.
- (D) histiocitose das células de Langerhans.
- (E) tumor de células gigantes.

**QUESTÃO 46**

A gengiva retromolar é uma região triangular da mucosa de revestimento do ramo ascendente da mandíbula ao nível da superfície posterior do último molar e superior à tuberosidade da maxila. Tumores do triângulo retromolar usualmente envolvem sítios anatômicos adjacentes até o momento do diagnóstico. As drenagens linfáticas dessas áreas são predominantemente os nódulos

- (A) submandibulares (nível IB) e os linfonodos jugulares altos (nível II).
- (B) do triângulo posterior (nível V) e linfonodos pré-traqueais (nível VI).
- (C) jugulares médios (nível III).
- (D) submandibulares (nível IB) e linfonodos jugulares baixos (nível IV).
- (E) pré-traqueais (nível IV) e linfonodos jugulares altos (nível II).

**QUESTÃO 47**

Além dos benefícios funcionais da cirurgia ortognática dos maxilares, deve-se considerar, também, as alterações ocorridas nos tecidos moles. A largura pré-operatória da base alar do nariz é importante no resultado final pós-cirúrgico. Sobre esse aspecto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Narizes largos tendem a alargar-se mais na base alar do que narizes estreitos.
- ( ) Uma rotação no sentido anti-horário, do plano oclusal, eleva a ponta nasal, enquanto uma rotação no sentido horário do plano oclusal diminui o movimento superior da ponta nasal.
- ( ) O lábio superior alarga e se estende nas colunas filtrais (filtro labial e columela labial), depois da cirurgia maxilar.

- (A) V – V – V.
- (B) F – V – V.
- (C) F – F – V.
- (D) V – F – F.
- (E) V – V – F.

**QUESTÃO 48**

Em relação à cirurgia ortognática em pacientes com fissura labiopalatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O tratamento para uma criança nascida com fissura labiopalatal se inicia pela queiloplastia primária seguida pela palato-plastia e continua por estágios adequados e definidos até o final da adolescência.
- (B) A época e a sequência do tratamento são importantes por causa da interação do crescimento facial com o desenvolvimento da dentição.
- (C) Crianças com fissuras labiopalatais que são submetidas a cirurgias corretivas nos dois primeiros anos de vida apresentam menor incidência de mordidas cruzadas anteroposteriores.
- (D) Fissuras de maxila, tanto uni quanto bilateral, têm uma deficiência intrínseca de crescimento esquelético, tecido mole e componentes dentários.
- (E) A assimetria é uma característica facial de pessoas com fissuras labiopalatais.

**QUESTÃO 49**

Durante um procedimento cirúrgico, espirra sangue nos olhos do cirurgião. Ele não estava usando óculos de proteção. Questionado sobre a possibilidade de submeter-se ao teste rápido para diagnóstico do HIV, o paciente recusou-se. Nessa situação, o cirurgião

- (A) não deve nem notificar o acidente devido à recusa do paciente em realizar o teste rápido.
- (B) deve obrigar o paciente a acompanhá-lo para realizar o teste rápido, independente de sua vontade.
- (C) deve notificar o acidente, mas não há medida preventiva que possa ser utilizada.
- (D) deve notificar o acidente e iniciar a medicação antirretroviral idealmente nas duas primeiras horas após o acidente ter ocorrido.
- (E) deve notificar o acidente e iniciar a medicação antirretroviral idealmente nas quatro primeiras horas após o acidente ter ocorrido.

**QUESTÃO 50**

Uma criança de 27 quilos, com deficiência mental, precisa ser submetida a uma biópsia, mas necessita de profilaxia antibiótica contra a endocardite bacteriana em procedimentos invasivos. Como é alérgica às penicilinas e não aceita bem medicação por via oral, uma das indicações é a clindamicina. Essa criança deve receber, portanto, antes da realização da biópsia

- (A) ampicilina 1350 mg por via IM ou IV 30 minutos antes do procedimento.
- (B) clindamicina 1350 mg por via IM 30 minutos antes do procedimento.
- (C) clindamicina 1080 mg por via IM 30 minutos antes do procedimento.
- (D) clindamicina 675 mg por via IM 30 minutos antes do procedimento.
- (E) clindamicina 540 mg por via IM ou IV 30 minutos antes do procedimento.

