



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E  
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025  
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFFA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

## BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: \_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA  
SAÚDE - PRAPS - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:  
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL**

# ODONTOLOGIA

**17 de novembro de 2024**

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTES.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.
- 9 O candidato poderá levar o Boletim de Questões restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



**MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.**

**SUS**

**1** No que se refere às ações a serem executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

ações de vigilância sanitária.

ações de vigilância epidemiológica.

ações de educação permanente.

ações de saúde do trabalhador.

ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A sequência correta é

**(A)** F, V, V, V, V.

**(B)** V, F, V, V, F.

**(C)** V, F, V, V, V.

**(D)** V, V, F, V, F.

**(E)** V, V, F, V, V.

**2** A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.

II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.

III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Está(ão) correta(s)

**(A)** I, II e III.

**(B)** II e III, somente.

**(C)** I e III, somente.

**(D)** I e II, somente.

**(E)** I, somente.



**3** Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).

- |   |   |
|---|---|
| I. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde.     | a. Atenção Básica<br>b. Urgência e Emergência<br>c. Atenção Especializada |
| II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.   |   |
| III. Incentivar práticas promocionais de saúde.   |   |
| IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. |   |

A associação correta é

- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.  
(B) I-a, II-b, III-a e IV-c.  
(C) I-b, II-c, III-a e IV-b.  
(D) I-b, II-b, III-c e IV-a.  
(E) I-a, II-c, III-a e IV-b.

**4** A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral da Ações e dos Serviços de Saúde – PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.

- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013.

Estão corretos

- (A) I, III e IV, apenas.  
(B) I, II e V, apenas.  
(C) I, II e IV, apenas.  
(D) II, IV e V, apenas.  
(E) I, III e V, apenas.



- 5** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A)** População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- (B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C)** Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D)** Participação social ampla.
- (E)** Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- 6** A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale Verdadeiro ou Falso.
- As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
- O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.
- Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.
- As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio – TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
- A sequência correta é
- (A)** F, V, V e F.
- (B)** F, F, F e V.
- (C)** V, V, V e F.
- (D)** V, F, V e V.
- (E)** V, V, F e V.



- 7** J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem “pessoas que vão matá-lo”. Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
  - A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
  - A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, II e III.  
**(B)** apenas I e II.  
**(C)** apenas I e III.  
**(D)** apenas II e III.  
**(E)** apenas III.
- 8** P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A)** descentralização.  
**(B)** preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.  
**(C)** direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.  
**(D)** integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.  
**(E)** direito à informação.
- 9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o “Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária”. Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A)** isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.  
**(B)** isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.  
**(C)** monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.  
**(D)** monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.  
**(E)** isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.



- 10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A)** Orçamento de Investimento.
  - (B)** Orçamento da Seguridade Social.
  - (C)** Orçamento Fiscal.
  - (D)** Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
  - (E)** Orçamento de Segurança Pública.
- 11** B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A)** selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
  - (B)** emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
  - (C)** apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
  - (D)** executar ações e programas estratégicos.
  - (E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- 12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A)** Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
  - (B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
  - (C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
  - (D)** Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
  - (E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.



**13** Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.

- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico.

Estão corretas

- (A) I e II, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) I e IV, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) III e IV, somente.

**14** A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que “saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença”. Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é

- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.
- (B) fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- (C) atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.
- (D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- (E) estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.

**15** J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:

- (A) Territorialização.
- (B) População Adscrita.
- (C) Coordenação do cuidado.
- (D) Longitudinalidade do cuidado.
- (E) Participação da comunidade.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16** Os exames complementares são recursos importantes durante a avaliação pré-operatória em cirurgias na região bucomaxilofacial. Dentre estes exames, o coagulograma é fundamental para os pacientes com suspeitas de distúrbios envolvendo a hemostasia. Assinale a alternativa que inclui um exame relacionado às plaquetas e um exame relacionado à via extrínseca da coagulação, respectivamente.
- (A) Prova do laço e Tempo de protrombina.
  - (B) Tempo de sangramento e Tempo de tromboplastina parcial ativada.
  - (C) Plaquetograma e Prova do laço.
  - (D) Prova do laço e Tempo de tromboplastina parcial ativada.
  - (E) Tempo de sangramento e Tempo de retração do coágulo.
- 17** O hemograma com contagem de plaquetas consiste em um exame que avalia os glóbulos vermelhos, brancos e plaquetas, com diversas indicações em odontologia. Sobre este exame, assinale a alternativa correta.
- (A) Na avaliação dos glóbulos vermelhos, o hematócrito é o critério definidor de anemia ou policitemia.
  - (B) O índice RDW é utilizado para avaliação de variações na forma e volume dos glóbulos vermelhos, definindo quadros, por exemplo, de anisocitose.
  - (C) A contagem diferencial dos glóbulos brancos é uma estratégia que ajuda na diferenciação entre infecções de natureza bacteriana ou viral.
  - (D) A presença de linfocitose absoluta é tipicamente observada em infecções odontogênicas de natureza bacteriana, como, por exemplo, anginas de Ludwig.
  - (E) A contagem de plaquetas determina o número de plaquetas na amostra sanguínea e sofre influência direta de medicamentos como o ácido acetilsalicílico, em que se observam quadros típicos de plaquetopenia.
- 18** Para a realização de cirurgias na região bucomaxilofacial em pacientes com Diabetes Mellitus, é fundamental que estes indivíduos estejam compensados, do ponto de vista metabólico. Assinale a alternativa que inclui o exame e o resultado que atesta esta compensação em adultos, respectivamente.
- (A) Teste de tolerância oral a glicose;  $\leq 200$  mg/dl, após 60 minutos.
  - (B) HbA1c;  $\leq 7.0$  %.
  - (C) Glicemia em jejum;  $\leq 150$  mg/dl em jejum.
  - (D) Teste de tolerância oral a glicose;  $\leq 190$  mg/dl, após 120 minutos.
  - (E) HbA1c;  $\leq 8.0$  %.
- 19** As infecções odontogênicas representam processos patológicos de natureza polimicrobiana, causadas principalmente pela microbiota própria da cavidade bucal. Considerando as infecções odontogênicas de natureza bacteriana, as bactérias GRAM positivas com maior frequência são
- (A) Streptococcus viridans.
  - (B) Streptococcus Beta hemolítico.
  - (C) Staphylococcus aureus.
  - (D) Escherichia coli.
  - (E) Prevotella intermedia.



- 20** O conhecimento anatômico da região bucomaxilofacial é fundamental para o plano de tratamento adequado de infecções odontogênicas que acometem os espaços faciais. Assinale a alternativa que define o limite posterior do espaço pterigomandibular.
- (A) Feixe posterior do músculo digástrico.
  - (B) Músculo pterigóideo lateral.
  - (C) Músculo pterigóideo medial.
  - (D) Ramo ascendente da mandíbula.
  - (E) Glândula Parótida.
- 21** A classificação dos antibióticos para uso durante a gravidez é geralmente baseada nas categorias de risco estabelecidas pela FDA (Food and Drug Administration) dos Estados Unidos. Essas categorias ajudam a avaliar o potencial risco ao feto e são usadas para orientar o uso de medicamentos em gestantes. A categoria B desta classificação refere-se aos medicamentos em que
- (A) o fármaco não demonstrou risco para o feto no primeiro trimestre de gravidez, em estudos controlados em mulheres grávidas. Além disso, não há evidências de risco nos trimestres posteriores.
  - (B) não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas; ou os estudos em animais revelaram risco, mas não existem estudos disponíveis realizados em mulheres grávidas.
  - (C) o fármaco provocou anomalias fetais, em estudos em animais e mulheres grávidas, havendo clara evidência de que o risco para o feto é maior do que qualquer benefício possível para a paciente.
  - (D) os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas também não há estudos controlados em mulheres grávidas; ou os estudos em animais revelaram riscos, mas que não foram confirmados em estudos controlados em mulheres grávidas.
  - (E) o fármaco demonstrou evidências positivas de risco fetal humano, no entanto, os benefícios potenciais para a mulher podem, eventualmente, justificar o risco, como, por exemplo, em casos de doenças graves ou que ameacem a vida.
- 22** O tratamento farmacológico das infecções odontogênicas é frequentemente realizado de maneira empírica, ou seja, com base nos conhecimentos prévios sobre a microbiologia das infecções odontogênicas. Em pacientes com infecções odontogênicas sem critérios de gravidade e sem alergias documentadas, o esquema antibiótico mais adequado é
- (A) amoxicilina 500mg, por via oral, a cada 8 horas, durante 07 dias.
  - (B) metronidazol 500mg, por via oral, a cada 8 horas, durante 07 dias.
  - (C) clindamicina 150mg, por via oral, a cada 8 horas, durante 07 dias.
  - (D) tetraciclina 100mg, por via oral, a cada 12 horas, por 05 dias.
  - (E) ceftriaxona 1g, por via endovenosa, a cada 12 horas, por 07 dias.



- 23** Os inibidores de COX-2, também conhecidos como coxibes, são uma classe de medicamentos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) que foram desenvolvidos para reduzir a dor e a inflamação com menos efeitos colaterais gastrointestinais do que os AINEs tradicionais. No entanto, o uso de inibidores de COX-2 tem sido associado a um aumento do risco de eventos cardiovasculares adversos, em decorrência, principalmente, de
- (A) inibir a agregação plaquetária.
  - (B) aumentar a síntese de leucotrienos.
  - (C) diminuir a produção de prostaciclina.
  - (D) aumentar a produção de tromboxano A2.
  - (E) induzir arritmias cardíacas.
- 24** Os anti-inflamatórios esteroidais, também conhecidos como corticosteroides ou glicocorticoides, são uma classe de medicamentos que possuem potentes propriedades anti-inflamatórias e imunossupressoras. Dentre as reações adversas, o aumento da pressão arterial é um aspecto relevante, especialmente em pacientes hipertensos. Neste sentido, o corticoide com menor potencial de reabsorção de sódio é
- (A) prednisona.
  - (B) dexametasona.
  - (C) hidrocortisona.
  - (D) prednisolona.
  - (E) metilprednisolona.
- 25** A ocorrência de urgências e emergências médicas em consultório odontológico vem aumentando ao longo dos anos, o que exige treinamento do Cirurgião Dentista para conduzir adequadamente essas situações. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma medida correta que deve ser realizada durante o atendimento de pacientes com rebaixamento do nível de consciência.
- (A) Devemos posicionar esses pacientes em decúbito dorsal inclinado em 60 graus, pelos efeitos hemodinâmicos favoráveis.
  - (B) É recomendável oferecer estímulos olfatórios com soluções voláteis, como álcool 90%, pelo estímulo direto ao sistema nervoso central.
  - (C) Em pacientes arreativos, devemos, inicialmente, checar o pulso central e, em seguida, partir para avaliação das vias aéreas e respiração.
  - (D) Devemos avaliar os níveis de glicemia capilar, apenas em pacientes com histórico de diabetes mellitus.
  - (E) As manobras de abertura das vias aéreas, como elevação do mento e tração anterior da mandíbula, permitem a abertura e proteção das vias aéreas, contra a broncoaspiração.



- 26** O Suporte Básico de Vida (SBV) é um conjunto de manobras e intervenções realizadas para preservar a vida de uma pessoa em situações de emergência, especialmente em casos de parada cardiorrespiratória (PCR). Sobre este protocolo em pacientes com PCR, assinale a alternativa correta.
- (A) As compressões torácicas devem ser realizadas com uma frequência de 100 a 120 vezes por minuto.
  - (B) As ventilações mecânicas devem ser priorizadas em relação às compressões torácicas.
  - (C) Devemos verificar o pulso central, após 1 minuto das compressões torácicas, para avaliar retorno da circulação sanguínea.
  - (D) Caso o profissional tenha treinamento em SBV, ele pode alternar entre 60 compressões torácicas e 2 ventilações mecânicas.
  - (E) A profundidade de compressão torácica é menos relevante quando comparado com os ritmos destas compressões.
- 27** As exodontias são procedimentos rotineiramente realizados em clínicas odontológicas, devendo ser orientados por uma série de princípios. Sobre o uso dos fórceps, assinale a alternativa correta.
- (A) A pressão apical deve ser o último movimento realizado, pois a eficiência de expansão da cavidade alveolar é maior.
  - (B) A pressão bucal (vestibular) aplicada ao dente irá expandir a lâmina buco-cortical, com uma certa expansão lingual na extremidade apical da raiz.
  - (C) A pressão apical permite um maior deslocamento cervical do centro de rotação dentário, facilitando a exodontia.
  - (D) A pressão lingual/palatina provoca uma expansão óssea maior nos dentes posteriores da maxila, pois o osso tende a ser menos espesso nestas regiões.
  - (E) O movimento de rotação é mais bem aplicado a dentes unirradiculares, cônicos e sem dilacerações radiculares, como o primeiro pré-molar superior.
- 28** Considerando a Classificação de Pell & Gregory para os terceiros molares, aquela que se refere à maior dificuldade cirúrgica para a mandíbula é
- (A) distoangulado, Classe IIIC.
  - (B) horizontal, Classe IIB.
  - (C) mesioangulado, Classe IIIC.
  - (D) classe IIIC.
  - (E) classe IA.



- 29** O diagnóstico das patologias bucomaxilofaciais, muitas vezes, é realizado por meio de biópsias das lesões, com posterior análise histopatológica. A seleção da técnica, bem como a sua execução, são etapas cruciais para o manejo adequado das lesões. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.
- (A)** A biópsia incisional pode ser indicada para lesões de pequenas dimensões (menores que 1 cm de diâmetro) ou sempre que se deseja um diagnóstico histopatológico definitivo, antes de planejar uma remoção complexa ou outro tratamento.
  - (B)** A biópsia excisional implica a remoção completa de uma lesão, incluindo um perímetro de 10 mm de tecido normal ao redor da lesão.
  - (C)** Durante a realização de uma biópsia incisional, preconiza-se a obtenção de uma amostra superficial, em vez de uma amostra profunda, pelo risco de lesão a nervos e grandes vasos sanguíneos.
  - (D)** O espécime deve ser imediatamente colocado em um recipiente que contenha uma quantidade de solução fixadora que seja, pelo menos, 20 vezes o volume do próprio espécime.
  - (E)** Técnicas de anestesia local em bloqueio nervoso são preferidas em relação às técnicas infiltrativas, para que a solução anestésica não seja inadvertidamente incorporada no espécime cirúrgico, além de proporcionar melhor hemostasia para o campo operatório.
- 30** A reação de overdose ao anestésico local é definida como o conjunto de sinais e sintomas clínicos que resultam de um nível excessivamente alto da solução anestésica no sangue em vários órgãos e tecidos-alvo. Assinale a alternativa que representa um fator que aumenta a predisposição para a ocorrência dessas reações.
- (A)** Idade entre 30 a 40 anos.
  - (B)** Gravidez.
  - (C)** Presença de vasoconstrictor na solução anestésica.
  - (D)** Gênero masculino.
  - (E)** Baixo potencial vasodilatador.
- 31** O primeiro passo no desenvolvimento de um plano de tratamento das fraturas mandibulares é estabelecer uma adequada solução cirúrgica para o caso específico. As fraturas de mandíbula apresentam algumas classificações, dentre elas há uma categoria relacionada ao padrão da fratura. A fratura telescópica é aquela que
- (A)** apresenta perda incompleta da continuidade óssea, sendo comum em crianças.
  - (B)** apresenta uma linha única de fratura.
  - (C)** envolve um fragmento ósseo direcionado de maneira forçada para o interior do outro fragmento.
  - (D)** exibe fragmentação múltipla do osso de um dos lados da fratura.
  - (E)** resulta de uma função normal ou trauma mínimo no osso enfraquecido patologicamente.



- 32** O primeiro atendimento em pacientes que apresentam lesões de tecido mole após um trauma de face é de grande importância a fim de evitarmos cicatrização desfavorável e complicações. Assim, considerando um ferimento abrasivo, a sequência correta de procedimentos frente à lesão em questão é
- (A) desbridamento; limpeza; antibiótico via oral.
  - (B) desbridamento; limpeza; antibiótico tópico.
  - (C) limpeza; desbridamento; antibiótico tópico.
  - (D) limpeza; desbridamento; limpeza; antibiótico tópico.
  - (E) limpeza; desbridamento; antibiótico via endovenosa.
- 33** As fraturas de maxila são classificadas de acordo com estruturas envolvidas no terço médio da face. Assim, a estrutura do terço médio da face que está envolvida em uma fratura Le Fort II é
- (A) sutura sagital.
  - (B) arco zigomático.
  - (C) sutura frontonasal.
  - (D) sutura esfenozigomática.
  - (E) sutura intermaxilar.
- 34** Os princípios AO são responsáveis pela sequência de estabilização e fixação das fraturas que envolvem os terços faciais. A fratura panfacial aplica vasto conhecimento sobre tais princípios. Considerando uma fratura panfacial em um paciente de 23 anos de idade, sem nenhuma ausência dentária, o primeiro segmento em que deve ser utilizado sistema de fixação é
- (A) sutura frontonasal.
  - (B) pilares zigomáticos.
  - (C) pilares caninos.
  - (D) NOE.
  - (E) abertura piriforme.
- 35** O atendimento primário nos traumas de face é importante para o diagnóstico e a exclusão de lesões associadas a outras especialidades que possam impedir ou prejudicar o momento cirúrgico, no tratamento das fraturas de face. Considerando que o paciente estava realizando sutura de ferimentos na face com a equipe de cirurgia bucomaxilofacial e evoluiu com síncope, a conduta ideal a ser adotada, considerando o suporte básico de vida, é
- (A) C (circulação); A (vias aéreas); B (respiração).
  - (B) A (vias aéreas); B (respiração); C (circulação).
  - (C) A (vias aéreas); C (circulação); B (respiração).
  - (D) C (circulação); B (respiração); A (vias aéreas).
  - (E) B (respiração); A (vias aéreas); C (circulação).



- 36** Algumas patologias que acometem os ossos gnáticos (maxila e mandíbula) não precisam de biópsia para estabelecer o diagnóstico; os aspectos clínicos e radiográficos são suficientes para isso. Assinale a alternativa que apresenta uma lesão nos ossos maxilares que se enquadra nessa condição.
- (A) Odontoma complexo.
  - (B) Defeito osteoporótico focal da medula.
  - (C) Doença de Gorham.
  - (D) Cisto dentífero.
  - (E) Displasia óssea florida.
- 37** A Síndrome do Carcinoma Nevoide Basocelular ou Síndrome de Gorlin é uma condição autossômica dominante que exibe alta penetrância e expressividade variável. Assinale a alternativa que contém somente características da Síndrome de Gorlin com 50% ou mais frequência de aparecimento.
- (A) Foixe do cérebro calcificada, circunferência craniana aumentada e anomalias das costelas.
  - (B) Cifoescoliose, pectus excavatum e hipertelorismo ocular.
  - (C) Pectus carinatum, depressões palmoplantares e estrabismo.
  - (D) Cistos epidérmoides da pele, encurtamento dos ossos metacarpais IV e retardo mental.
  - (E) Queratocistos, fibromas ovarianos e meningioma.
- 38** O tratamento do cisto dentífero depende de alguns fatores clínicos e radiográficos. Sobre o tratamento e prognóstico do cisto dentífero, é correto afirmar que
- (A) a técnica de marsupialização, em cistos grandes, pode ser usada como único tratamento.
  - (B) a remoção do dente envolvido diminui a possibilidade de recidiva.
  - (C) é possível que carcinomas mucoepidermóides intra-ósseos se desenvolvam a partir do epitélio de um cisto dentífero.
  - (D) lesões em maxila apresentam maiores recidivas.
  - (E) lesões em pacientes mais velhos apresentam maiores possibilidades de transformação neoplásica para um ameloblastoma.
- 39** O fibroma ossificante juvenil é uma neoplasia que tem sido distinguida do fibroma ossificante, devido às suas características clínicas e comportamento clínico. Dentre as características abaixo descritas, aquelas que são esperadas no fibroma ossificante juvenil e que diferem daquelas encontradas na maioria dos fibromas ossificantes é
- (A) mutação no gene HRPT2.
  - (B) predileção por mulheres.
  - (C) deslocamento da cortical.
  - (D) presença de dor.
  - (E) predileção pela maxila, considerando os ossos gnáticos.



- 40** A doença relacionada com a IgG4 foi, inicialmente, reconhecida como um processo inflamatório esclerosante do pâncreas sob a denominação de pancreatite autoimune. Essa condição está associada com níveis elevados de IgG4, bem como com a presença de plasmócitos positivos para IgG4 dentro dos tecidos pancreáticos. As glândulas salivares mais acometidas com sialodente relacionada com a IgG4 são as
- (A) parótidas.
  - (B) submandibulares.
  - (C) sublinguais.
  - (D) glândulas salivares menores do palato.
  - (E) glândulas salivares menores do assoalho bucal.
- 41** O protocolo All-on-4 é uma técnica de implante dentário que permite a reabilitação de arcadas dentárias. Sobre essa técnica, assinale a alternativa correta.
- (A) O protocolo All-on-four utiliza seis implantes por arcada, para suporte de uma prótese total fixa.
  - (B) Os implantes posteriores são colocados de maneira perpendicular à crista óssea para melhorar a estabilidade.
  - (C) A técnica foi desenvolvida para permitir a reabilitação total de pacientes edêntulos com um número reduzido de implantes.
  - (D) A carga imediata só pode ser realizada após a fase de osseointegração, para garantir a estabilidade dos implantes.
  - (E) O protocolo All-on-4 é indicado apenas para pacientes que apresentam uma grande quantidade de osso remanescente.
- 42** A osseointegração é o processo em que um implante metálico se fixa ao tecido ósseo circunjacente, permitindo a transmissão de cargas por meio de dispositivos protéticos. Assinale a alternativa correta, em relação ao processo de osseointegração em implantes dentários.
- (A) A osseointegração independe da estabilidade primária do implante.
  - (B) A osseointegração é definida como a conexão direta entre o osso e o implante, sem tecido conjuntivo fibroso interposto.
  - (C) A presença de micromovimentos excessivos não prejudica a osseointegração.
  - (D) A osseointegração ocorre apenas em pacientes jovens, devido à maior capacidade de remodelação óssea.
  - (E) A estabilidade primária só é obtida com travamento do implante acima de 45N.cm.
- 43** As deformidades dentofaciais referem-se a anomalias na estrutura e no alinhamento dos dentes e dos ossos da face, que podem impactar a funcionalidade e a estética facial. Pacientes que apresentam alongamento do terço inferior da face, nariz estreito, exposição excessiva dos incisivos e da gengiva, além de incompetência labial, apresentam a deformidade de tipo
- (A) deficiência vertical de maxila.
  - (B) deficiência transversa de maxila.
  - (C) excesso mandibular.
  - (D) deficiência mandibular.
  - (E) excesso vertical de maxila.



- 44** A técnica de osteotomia sagital descrita por Posnick ganhou popularidade pela sua relativa facilidade de execução e separação. A principal diferença desta técnica em relação àquela proposta por Obwegeser, consiste em
- (A) osteotomia lingual acima da língua.
  - (B) osteotomia lingual abaixo da língua.
  - (C) osteotomia bucal entre molares.
  - (D) osteotomia bucal entre pré-molar e caninos.
  - (E) término inferior na região de ângulo mandibular.
- 45** A realização de uma osteotomia subespinhal pode facilitar a manutenção dos tecidos nasais e diminuir o alargamento nasal. No entanto, esta técnica pode ser contra-indicada em casos de
- (A) distância diminuída entre espinha nasal e ápices dentários.
  - (B) recuo de maxila.
  - (C) cornetos hipertróficos.
  - (D) desvio de septo.
  - (E) nariz bulboso.
- 46** Em relação ao excesso vertical da maxila, assinale a alternativa que inclui uma característica facial esperada.
- (A) Mento projetado.
  - (B) Perfil côncavo.
  - (C) Excesso mandibular ântero-posterior.
  - (D) Exposição diminuída do sorriso.
  - (E) Rotação horária do complexo mandibular.
- 47** Técnicas de Cirurgia Ortognática Minimamente Invasiva ganharam espaço dentro da especialidade. Publicada em 2012 por Alfaro et al., a técnica de cirurgia maxilar envolve a realização de uma etapa chamada
- (A) Roll Technique.
  - (B) Cant Technique.
  - (C) Twist Technique.
  - (D) Pitch Technique.
  - (E) Conte Technique.



- 48** A anquilose da articulação temporomandibular (ATM) é a fusão anormal dos ossos que compõem a articulação, resultando em limitação de movimento da mandíbula. Para o diagnóstico dessa doença, o exame mais indicado é a
- (A) tomografia computadorizada.
  - (B) sialografia.
  - (C) ressonância magnética.
  - (D) cintilografia.
  - (E) ultrassonografia.
- 49** O disco articular apresenta espessura variada. Em uma vista sagital, considerando as porções posterior-intermediária-anterior desta estrutura, a espessura média, em milímetros, é de
- (A) 3-2-4.
  - (B) 3-1-2.
  - (C) 2-3-1.
  - (D) 3-6-1.
  - (E) 2-3-4.
- 50** A artroscopia da articulação temporomandibular (ATM) é um procedimento minimamente invasivo que permite diagnosticar e tratar condições como dor, deslocamento e lesões na articulação. Assinale a alternativa que representa uma contra-indicação relativa à realização de artroscopia da ATM.
- (A) Erosão do teto da cavidade articular.
  - (B) Deslocamento anterior de disco não redutível.
  - (C) Capsulite.
  - (D) Osteofitose condilar.
  - (E) Sinal de Waldner.