

01. Tendo por base a Constituição Federal de 1988 (CUNHA E CUNHA, 1998), podemos afirmar que são princípios éticos doutrinários do Sistema Único de Saúde:

- a) descentralização, universalidade e equidade.
- b) universalidade, regionalização e integralidade da assistência.
- c) universalidade, integralidade da assistência e equidade.
- d) equidade, universalidade e hierarquização.

02. A Lei 8080, de 1990, regulamenta a saúde como direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, através das condições abaixo, **EXCETO**:

- a) Formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- b) Estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- c) O dever do Estado não inclui o das pessoas, da família, mas exclui das empresas e da sociedade.
- d) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

03. Em relação à Lei 8.142, de 1990, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será de 40% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde.
- c) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º dessa Lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com: fundo de Saúde, Conselho de Saúde, plano de Saúde, relatórios de gestão, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
- d) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

04. Em relação ao Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Conforme o já preconizado pela Lei 8080/90, o SUS deve ser organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- b) Cria as Regiões de Saúde que devem oferecer serviços de atenção primária e serviços de alta complexidade.
- c) Estabelece que as portas de entrada do SUS, pelas quais os pacientes podem ter acesso aos serviços de saúde, são: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e, ainda, especiais de acesso aberto.
- d) Define quais são os serviços de saúde que estão disponíveis no SUS para o atendimento integral dos usuários, através da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES, que deve ser atualizada a cada dois anos.

05. Segundo Brito-Silva, Bezerra e Tanaka (2012), o princípio da integralidade representa o reconhecimento da complexidade e das necessidades de cada indivíduo, demonstrando que o direito à saúde não está restrito a uma “cesta básica” de serviços, mas deve contemplar o essencial para um cuidado à saúde com dignidade. Para tanto, deve-se considerar que, **EXCETO**:

- a) além da importância da Constituição Federal como lei de todo o ordenamento jurídico, a sua promulgação, apesar de ter sido uma grande conquista, não assegurou a efetivação dos direitos e deveres constituídos.
- b) a dificuldade em obter recursos financeiros e, em consequência, sua escassez, faz com que a população se depare com uma conquista fracionada do direito à saúde, o risco da universalidade isenta de integralidade.
- c) as universidades, com seus currículos ainda pautados em bases flexnerianas, facilitam a formação de profissionais capazes de compreender seu papel na sociedade, com uma atuação cada vez mais biologicista.
- d) em uma de suas diversas definições, Mattos (2001) diz que a integralidade pode se dar a partir de três conjuntos de sentido: relacionado às práticas dos profissionais de saúde, à organização dos serviços e das práticas de saúde e à abrangência das políticas de saúde.

06. Quais ossos serão comprometidos em uma fratura lateral de órbita?

- a) etmoide, esferoide e frontal
- b) esferoide, zigomático e frontal
- c) zigomático, maxila e esferoide
- d) esferoide, etmoide e maxila

07. Paciente, vítima de agressão física, com ferida corto contusa e com secção da fásia masseterica. Pergunta-se: que músculo da expressão facial origina-se nesta fásia?

- a) risório
- b) bucinador
- c) masséter
- d) orbicular da boca

08. Em uma fratura de hâmulos pterigóideo, após exodontia de terceiro molar superior, qual músculo poderá ter a sua função comprometida?

- a) músculo palatoglosso
- b) músculo palatofaríngeo
- c) músculo da úvula
- d) músculo tensor do véu palatino

09. Na abordagem cirúrgica pré-auricular da articulação temporomandibular, qual a estrutura que, quando lesada, tem sido associada a um relaxamento articular com a sua consequente instabilidade?

- a) nervo maxilar
- b) artéria transversa da face
- c) artéria temporal superficial
- d) nervo auriculotemporal

10. Qual ramo da artéria carótida externa emitirá ramos que irrigarão o palato mole e as tonsilas palatinas, podendo ser responsável por hemorragias durante amigdalectomia?

- a) artéria tireóidea
- b) artéria lingual
- c) artéria facial
- d) artéria faríngea ascendente

11. Em um acesso cirúrgico à órbita, é necessário dissecar poucos milímetros lateral e ou inferiormente a borda orbital antes de incisar o periósteo, preservando a ruptura de qual estrutura anatômica?

- a) septo orbital
- b) parte orbital do músculo orbicular do olho
- c) parte septal do músculo orbicular do olho
- d) tendão palpebral

12. No tratamento de infecções bacterianas de glândulas salivares, a antibioticoterapia empírica inicial de escolha é:

- a) cefalosporina de 1ª geração.
- b) tetraciclina.
- c) metronidazol.
- d) cefalosporina de 3ª geração.

13. Um paciente foi diagnosticado com actinomicose e, durante a anamnese, relatou não ser alérgico a nenhum antibiótico. Para o tratamento dessa doença, qual a medicação de primeira escolha e qual o período de tratamento?

- a) O tratamento de escolha é com Nistatina por 21 dias.
- b) Cefalosporina associada com Clindamicina por 14 dias.
- c) Doxicilina ou Clindamicina por um período prolongado.
- d) Penicilinas, inicialmente intravenosa seguida de terapia oral prolongada.

14. Paciente com 36 anos de idade apresenta uma fratura de mandíbula que não foi tratada e, por isso, evoluiu para uma osteomielite aguda. Quais antimicrobianos poderiam ser primariamente utilizados?

- a) Cefalosporina de 2ª e 3ª geração ou penicilina
- b) Cefalosporina de 1ª geração, tetraciclina ou quinolona
- c) Clindamicina, penicilinas ou fluoroquinolonas
- d) Cefalosporina de 3ª geração, penicilinas ou metronidazol

15. É correto afirmar a respeito das penicilinas, **EXCETO**:

- a) Apresentam espectro bactericida.
- b) Têm ação contra cocos Gram-positivos (exceto estafilococos) e anaeróbios orais.
- c) Têm ação bacteriostática sobre bactérias Gram-negativas.
- d) São as drogas de escolha para o tratamento das infecções odontogênicas.

16. Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada ao tumor de células gigantes.

- a) As células do estroma são células neoplásicas verdadeiras.
- b) Nos tumores com invasão de tecidos moles, o melhor tratamento é a radioterapia.
- c) As células gigantes multinucleadas se distribuem de modo irregular entre as células do estroma e algumas exibem displasia.
- d) É muito comum antes dos 20 anos de idade e é pouco frequente a transformação maligna.

17. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito do pêfigo vegetante.

- a) O assoalho da lesão é recoberto por camada única de células basais intactas.
- b) É uma variante do pêfigo vulgar, mais comum em adultos e de melhor prognóstico.
- c) Acomete homens adultos, entre 40 e 60 anos de idade, com lesões primárias na boca.
- d) É endêmico no Brasil e em outras áreas da América Central e do Sul.

18. Sobre a doença de Behçet, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) É mais comum em mulheres e em orientais e quase nunca se associa a uveíte.
- b) Trata-se de doença sistêmica com lesões cutâneas generalizadas papuloescamosas e eritematosas.
- c) É uma erupção predominante em crianças e adultos jovens, onde o fenômeno de Koebner está presente.
- d) No diagnóstico são valorizadas, dentre outras, as lesões genitais, a vasculite retiniana e o teste positivo da patergia.

19. Sobre a hanseníase tuberculoide, é **CORRETO** afirmar que:

- a) deriva da evolução lenta ou acelerada do tipo indeterminado.
- b) pode iniciar-se sob a forma de eritema nodoso, apresentando máculas hipocrômicas com evolução progressiva.
- c) tem comportamento instável, podendo ser crônica ou reacional.
- d) a baciloscopia é negativa e a reação de Mitsuda é positiva ou negativa.

20. Sobre a ceratose seborreica, é **CORRETO** afirmar que:

- a) surge em adultos, definindo neoplasia intraepitelial de células escamosas.
- b) é geralmente lesão solitária, hemisférica, avermelhada, com acantose pronunciada.
- c) é definida por lesões circunscritas, elevadas, pardo-escuras, localizadas no dorso, tronco e face.
- d) exhibe placas cobertas de escamas secas aderentes e pardacentas no dorso, face e couro cabeludo.

21. Assinale a alternativa que aponta a neoplasia benigna mais frequente na mucosa da boca, cuja histopatologia sempre mostra acantose, hiperkeratose e coilocitose ocasional.

- a) leucoplasia
- b) eritroplasia
- c) papiloma escamoso
- d) leucoplasia pilosa

22. Sobre o carcinoma mucoepidermoide, é **CORRETO** afirmar que:

- a) ocorre entre a 3ª e 4ª décadas de vida, mas pode ser encontrado em crianças.
- b) é neoplasia de baixo grau de malignidade, constituída por células semelhantes às dos ácinos serosos.
- c) ocorre quase exclusivamente nas parótidas, podendo ser multifocal e bilateral.
- d) é comum nas parótidas e a histopatologia contém dois elementos: células linfóides e cistos forrados por tecido epitelial.

23. Neoplasia odontogênica pouco comum surge em qualquer idade, tanto na maxila como na mandíbula. A histopatologia define lesão fusocelular permeada por estroma contendo áreas mixoides. Trata-se de:

- a) mixoma.
- b) fibroma odontogênico.
- c) tumor odontogênico adenomatoide.
- d) fibrodontoma ameloblástico.

24. Sobre a osteoporose do tipo I, é **CORRETO** afirmar que:

- a) refere-se à osteopenia associada a vários distúrbios de causa endócrina, nutricional e medicamentosa.
- b) é vista em homens e mulheres idosos, aos 75 anos ou mais, predominando neles a osteopenia cortical.
- c) afeta mulheres após a menopausa, com a perda de osso trabecular em ritmo acelerado.
- d) é a forma de osteoporose idiopática com manifestação juvenil.

25. Doença não neoplásica, comum em crianças do gênero feminino, podendo associar-se a malformações cardíacas, vasculares e renais. Trata-se de:

- a) picnodisostose.
- b) displasia fibrosa.
- c) osteogênese imperfeita.
- d) encondromatose.

26. A respeito do linfoma de Burkitt, é **CORRETO** afirmar:

- a) Pode ser difuso ou nodular.
- b) Adultos, homens e mulheres são igualmente afetados.
- c) Representa 5% dos linfomas não Hodgkin no Ocidente.
- d) É muito agressivo, mas responde bem à quimioterapia.

27. Sobre o vírus da hepatite A, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O grupo etário mais acometido é o de adolescentes. É um calicevírus.
- b) É um enterovírus. A infecção suscita anticorpos anti VHA da classe IgG.
- c) É um vírus RNA da família dos flavivírus e é transmitido por via parenteral.
- d) Pertence ao grupo dos hepadnavírus e pode ser transmitido da mãe para o recém-nascido.

28. No raquitismo, é **CORRETO** afirmar que:

- a) há falta da deposição de cálcio e fosfato no tecido osteoide, após ossificação dos centros epifisários.
- b) a lesão fundamental consiste na falta de calcificação da substância intercelular da fise.
- c) há quantidade excessiva de matriz, fibrose medular e raros osteoclastos.
- d) há zonas de substituição do osso mineralizado por matriz osteoide.

29. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a epidermólise bolhosa.

- a) A forma juncional caracteriza-se por clivagem na lâmina lúcida e resulta da mutação do gene Ceratina 5.
- b) Na forma simples, o defeito primário ocorre em constituintes dos hemidesmossomos.
- c) A forma distrófica deve-se à mutação do gene do Colágeno VII.
- d) A atresia pilórica é manifestação associada à epidermólise bolhosa simples.

30. Lesão cutânea ulcerada em área exposta de pele, crateriforme, úmida, indolor, com bordas elevadas bem definidas e fundo plano recoberto por crosta que, quando retirada, revela tecido de granulação. Trata-se de:

- a) paracoccidiodomicose cutânea.
- b) hanseníase virchowiana.
- c) pêfigo foliáceo endêmico.
- d) leishmaniose tegumentar.

31. A revisão do sistema cardiovascular inclui:

- a) ortopneia.
- b) tosse.
- c) dispneia ao esforço.
- d) hemoptise.

32. No tratamento do paciente com história de *angina pectoris*, quando decidimos utilizar Epinefrina, a quantidade máxima dessa droga deve ser:

- a) 0,2mg.
- b) 0,02mg.
- c) 0,04mg.
- d) 0,50mg.

33. É considerada hipertensão grave:

- a) sistólica > 140mmHg e diastólica > 90mmHg
- b) sistólica > 200mmHg e diastólica > 110mmHg
- c) sistólica > 150mmHg e diastólica > 100mmHg
- d) sistólica > 160mmHg e diastólica > 120mmHg

34. Pacientes portadores de doença de Von Willebrand devem ser operados com administração de:

- a) derivados dos salicilatos.
- b) fator IX para coagulação.
- c) derivados do paracetamol.
- d) ácido aminocaproico.

35. Quando for absolutamente necessário um procedimento cirúrgico maxilofacial em pacientes em uso de heparina, podemos, em casos excepcionais, reverter a ação dessa droga através de:

- a) glucosamina.
- b) warfarina.
- c) protamina.
- d) adrenalina.

36. Em paciente gestante, o cirurgião deve evitar a posição supina prolongada para prevenir a compressão da:

- a) veia cava.
- b) artéria esplênica.
- c) veia hepática.
- d) artéria aorta abdominal.

37. O episódio asmático GRAVE, durante o procedimento ambulatorial, apresenta como manifestação clínica:

- a) sibilo audível com ou sem o estetoscópio.
- b) rubos facial e cianose do leito ungueal.
- c) taquicardia e tosse.
- d) dispneia e ansiedade.

38. Após traumatismo de ramo nervoso, a sensação alterada espontânea e subjetiva na qual o paciente relata desconforto recebe o nome de:

- a) disestesia.
- b) parestesia.
- c) hiperestesia.
- d) hipoestesia.

39. A cicatrização de ramos nervosos, geralmente, apresentam duas fases, a saber:
- a) decomposição e reparação.
 - b) degeneração e reparação.
 - c) decomposição e regeneração.
 - d) degeneração e regeneração.
40. Das lesões às estruturas nervosas, a forma MENOS grave é:
- a) neurotmele.
 - b) axonotmele.
 - c) neuropraxia.
 - d) axonotmele.
41. Na flora microbiológica normal da cavidade oral, encontramos:
- a) *Prevotella melaninogênica*.
 - b) *Corynebacterium diphtheriae*.
 - c) *S. aureus*.
 - d) *Escherichia coli*.
42. O tecido mole lingual da região do canino superior é innervado pelo:
- a) nervo palatino anterior.
 - b) nervo palatino médio.
 - c) nervo nasopalatino.
 - d) nervo alveolar superior.
43. A dose máxima de Lidocaína a 2% com Adrenalina 1:100.000, para paciente adulto jovem de 70 kg é de:
- a) 07 tubetes.
 - b) 08 tubetes.
 - c) 09 tubetes.
 - d) 10 tubetes.
44. Nas exodontias, a posição preferencial do cirurgião deve ser aquela que o possibilite transmitir força:
- a) com o ombro.
 - b) com o braço.
 - c) com a mão.
 - d) com o braço e o ombro.
45. Nas exodontias dos incisivos superiores, podemos afirmar que:
- a) inicia-se a luxação com força vestibular.
 - b) a força maior de vestibular para lingual.
 - c) o dente é removido em direção incisal e palatina.
 - d) a força em rotação deve ser sempre evitada.
46. Na classificação de Pell e Gregory, o 3º molar retido do que MENOR dificuldade traz para o cirurgião é:
- a) Classe 3-C.
 - b) Classe 1-A.
 - c) Classe 2-B.
 - d) Classe 3-A.

47. No controle do sangramento pós-operatório, dentre as medidas alternativas, podemos orientar o paciente a morder sobre um saco de chá regular. Essa medida encontra respaldo devido à existência, no saco de chá, da seguinte substância:

- a) ácido tânico.
- b) ácido pícrico.
- c) ácido mefenâmico.
- d) ácido caproico.

48. Celulite e abscesso se diferenciam por:

- a) cor normal na celulite e vermelha no abscesso.
- b) consistência gelatinosa na celulite e endurecida no abscesso.
- c) presença de pus na celulite e ausência de pus no abscesso.
- d) dor difusa na celulite e dor localizada no abscesso.

49. A disseminação hematogênica de infecção odontogênica para o seio cavernoso pode ocorrer, ANTERIORMENTE, através do (a):

- a) plexo de Lejard.
- b) veia maxilar interna.
- c) veia oftálmica inferior ou superior.
- d) artéria maxilar interna.

50. Em GRANDES comunicações oroantrais, dentre as possibilidades cirúrgicas, podemos citar o:

- a) retalho pediculado da língua.
- b) retalho pediculado do bucinador.
- c) retalho pediculado do masséter.
- d) retalho pediculado do pterigóideo lateral.