

1. A Constituição Federal preconiza a saúde como direito de todos e dever do Estado, para tanto, as ações e serviços públicos de saúde devem integrar uma rede regionalizada e hierarquizada que constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes. Marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) descentralização;
 - b) atendimento integral;
 - c) financiamento público;
 - d) participação da comunidade.

2. Nos termos da Lei nº 8.080/1990, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) estão incluídos dentre outras as ações abaixo apresentadas. Marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) a execução de ações de: vigilância sanitária; vigilância epidemiológica; saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - b) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - c) a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde, ouvido o Ministério da Educação.
 - d) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

3. Quando Dobashi, Brêtas Júnior e Silva (2010) escrevem sobre o pacto interfederativo na saúde e a gestão descentralizada como uma oportunidade estratégica de promover avanços no Sistema Único de Saúde, os referidos autores chamam a atenção para alguns pontos relevantes. Destes, marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) O Pacto pela Vida é um conjunto de compromissos sanitários, com objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
 - b) O Pacto em Defesa do SUS constitui compromisso com a repolitização do SUS, consolidando a política pública de saúde como sendo política de Estado mais que uma política de governo.
 - c) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades solidárias dos gestores contribuindo para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
 - d) as três dimensões do pacto interfederativo não se relacionam e nem se complementam por serem partes dissociadas entre as diversas instâncias do SUS.

4. De acordo com a Lei 8142, de 1990, podemos afirmar. Marque a afirmativa **INCORRETA**:
- a) O artigo 1º da referida Lei define que O Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
 - b) A Conferência de Saúde reunir-se-á cada 4 anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
 - c) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - d) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação nos Conselhos Municipais de Saúde.
5. De acordo com o Decreto 7508/2011 podemos considerar as a seguintes definições para as estratégias de organização dos serviços de saúde. Marque a afirmativa **CORRETA**:
- a) Região de Saúde é um espaço geográfico descontínuo constituído por um município polo que conta com uma rede de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
 - b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde constitui-se em um acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
 - c) Mapa da Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS excluindo a iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
 - d) A Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde constituído pelas ações desenvolvidas na atenção primária.

6. Qual a profundidade máxima que o trocater afiado poderá ser inserido, a partir da superfície da pele, na primeira punção na artroscopia da articulação temporomandibular?
- a) 30-35 mm.
 - b) 25-30 mm.
 - c) 20-25mm.
 - d) 10-15mm.
7. Com relação à Angina de Ludwig é **INCORRETO** afirmar que:
- a) A manutenção da via aérea é a prioridade número um.
 - b) Deve-se considerar o uso da Vancomicina nos pacientes imunodeprimidos.
 - c) Ocorre limitação da movimentação da língua com dificuldade de visualização da glote na intubação endotraqueal.
 - d) A substituição do antibiótico parenteral pela terapia oral ocorre imediatamente a partir da interrupção do estado febril.
8. A osteotomia Sagital Bilateral assistida por endoscopia tem como principal vantagem.
- a) A visualização da língua e da osteotomia na margem inferior da mandíbula.
 - b) Visualização da posição condilar após a fixação semi-rígida.
 - c) Minimizar o sangramento trans-cirúrgico.
 - d) Melhor adaptação do guia cirúrgico.
9. Consistem em critérios para a substituição de antibióticos, **EXCETO**:
- a) A resistência ao antibiótico demonstrado no exame de cultura e sensibilidade.
 - b) Alergia ou reação tóxica.
 - c) Mínimo de 48 horas de antibiótico oral para que o efeito clínico se torne evidente.
 - d) Diagnóstico de fasciite necrosante na ausência de relatórios de cultura e sensibilidade.
10. A *Eikenella corrodens* é um patógeno que ocasionalmente provoca infecções na cabeça e pescoço. Nestes casos, devido à resistência adquirida o antibiótico eficaz seria.
- a) Cefalosporina de segunda ou terceira geração.
 - b) Clindamicina.
 - c) Metronidazol.
 - d) Penicilina.

11. Qual conduta a ser utilizada com fins de inibir o desenvolvimento de osso heterotópico e fibrose nas próteses totais articulares mandibulares?
- a) Fisioterapia articular.
 - b) Infiltração com ácido hialurônico.
 - c) Miniâncora.
 - d) Enxerto de gordura.
12. O tratamento da hiperplasia condilar mandibular tipo 2 (osteochondroma) consiste em:
- a) condilectomia alta ipsilateral e reposicionamento do disco contralateral somente se deslocado.
 - b) condilectomia baixa ipsilateral, remodelação do colo do côndilo remanescente e reposicionamento do disco articular.
 - c) condilectomia alta com reposição do disco articular sobre o côndilo remanescente.
 - d) artroplastia após o término do crescimento mandibular.
13. A anatomia da mandíbula que torna mais adaptável os segmentos proximal e distal na osteotomia sagital do ramo para o recuo mandibular.
- a) Processo coronóide curto.
 - b) Ramos mandibulares estreitos.
 - c) Mandíbula em forma de U.
 - d) Mandíbula em forma de V.
14. Abaulamento da cortical lateral que ajuda a localizar o ponto de entrada do nervo mandibular para dentro da face medial do ramo mandibular.
- a) Linha oblíqua.
 - b) Tuberosidade Massetérica.
 - c) Incisura Mandibular.
 - d) Antilíngua.
15. Na osteotomia vertical do ramo mandibular é **INCORRETO** afirmar que:
- a) a incisão lateralizada permite a sutura com o paciente sob bloqueio maxilomandibular.
 - b) após a aplicação do bloqueio maxilomandibular os segmentos distais devem estar lateralizados.
 - c) indicada para recuos mandibulares e pequenos avanços (2mm).
 - d) pode ser necessária a remoção da extremidade inferior do segmento proximal.

16. Para a estabilidade no tratamento cirúrgico da discrepância transversa maxilar é **INCORRETO** afirmar que:
- a) antes da cirurgia o ortodontista deve fazer todas as correções transversas.
 - b) 1 a 2 dias antes da cirurgia serão adaptados os ganchos cirúrgicos no arco.
 - c) os melhores resultados são obtidos quando o ortodontista verticaliza os dentes posteriores antes da cirurgia pela remoção da curva de Wilson.
 - d) em pacientes não operados e sem crescimento a compensação pelo uso do torque vestibular nas coroas dos dentes maxilares posteriores ou torque lingual nas coroas mandibulares frequentemente é instável e pode criar interferências funcionais.
17. Na abordagem intraoral para a osteotomia vertical do ramo mandibular deve-se evitar dissecar a face medial da borda posterior e a borda inferior devido respectivamente a:
- a) artéria Massetérica e Artéria Facial.
 - b) veia Jugular interna e Músculo pterigóideo Medial.
 - c) veia facial e Ligamento esfenomandibular.
 - d) veia retromandibular e Músculo pterigóideo Medial.
18. Na distração osteogênica é **INCORRETO** afirmar que:
- a) todas as osteotomias projetadas para distração são osteotomias completas ou fraturas em galho verde.
 - b) quando a osteotomia é realizada entre dentes 1,5 mm de osso deve ser preservado em ambos os lados para evitar lesão periodontal e promover formação óssea.
 - c) no alongamento mandibular a remoção dos terceiros molares 6 meses antes do procedimento deve ser considerada para permitir boa formação óssea na distal dos segundos molares.
 - d) ao final da distração são necessários três meses de consolidação para cada centímetro de distração.
19. Vários procedimentos são utilizados no tratamento primário das infecções formadoras de abscesso na cabeça e pescoço, **EXCETO**:
- a) intervenção após o controle do quadro febril.
 - b) permeabilidade da via aérea.
 - c) drenagem progressiva dos espaços fasciais anatômicos afetados.
 - d) remoção da causa anatômica da infecção.
20. Consistem em antibióticos de amplo espectro, **EXCETO**:
- a) Amoxicilina com ou sem Clavulanato
 - b) Cefalexina e Cefradina
 - c) Azitromicina e Doxiciclina
 - d) Metronidazol

21. De acordo com *Edwardd Ellis* (2004) constituem indicações absolutas para o tratamento aberto em fraturas subcondilares, **EXCETO**:
- a) deslocamento extracapsular lateral do côndilo.
 - b) fraturas condilares associadas a fraturas cominutivas.
 - c) possibilidade de se obter oclusão adequada com a técnica fechada.
 - d) deslocamento do côndilo para dentro da fossa craniana média.
22. Com relação ao ameloblastoma assinale a opção **INCORRETA**.
- a) O tratamento do ameloblastoma maligno é primariamente cirúrgico por ser relativamente resistente a radiação.
 - b) No tratamento dos ameloblastomas sólido/multicístico utiliza-se o manejo conservador.
 - c) O uso da solução de Carnoy ou a crioterapia podem ser efetivos no tratamento do ameloblastoma.
 - d) As variantes luminal e intra-luminal do ameloblastoma unicístico podem ser acessíveis à enucleação e a curetagem.
23. Na osteonecrose dos maxilares induzida por bifosfonatos é **INCORRETO** afirmar que:
- a) a osteonecrose induzida por bifosfonatos orais geralmente é mais extensa e severa do que a induzida por um bifosfonato intravenoso.
 - b) na prevenção da osteonecrose antes do paciente iniciar a terapia com bifosfonato intravenoso deverá incluir a remoção de dentes irrecuperáveis e tratamento periodontal.
 - c) nos casos em que a ressecção óssea é indicada, valores de CTX maiores que 150pg/ml tem sido associados a processos cicatriciais descomplicados.
 - d) a presença de infecção e osteólise é uma infecção secundária do osso necrótico causada pelo bifosfonato. Não é uma osteomielite primária.
24. Na osteotomia sagital bilateral, assinale a opção **INCORRETA**.
- a) Se ocorrer a fratura da cortical lingual, será necessária a fixação bicortical para estabilizar ambas as corticais.
 - b) A osteotomia na linha média mandibular apresenta baixa estabilidade a longo prazo.
 - c) O ângulo elevado do plano mandibular pode contribuir para a recidiva cirúrgica.
 - d) A magnitude do avanço mandibular e o posicionamento condilar podem ser fatores favoráveis à recidiva cirúrgica.

25. Na osteotomia Le Fort I, assinale a opção **INCORRETA**.
- a) Cirurgias ortognáticas maxilares são tipicamente realizadas sob anestesia hipotensiva.
 - b) O tubo nasotraqueal é mantido pressionado contra a asa do nariz de forma a evitar o refluxo dos gases anestésicos.
 - c) Recomenda-se o ajuste ósseo da crista nasal da maxila e a ressecção da parte caudal do septo cartilaginoso para evitar interferências.
 - d) As interferências nas lâminas pterigóideas dependem do movimento cirúrgico podendo estar presentes nas impacções.
26. Na década de 90 foram observadas taxas cada vez mais altas de resistência à penicilina na flora bucal. Qual foi o antibiótico para o uso empírico preferido nas infecções bucofaciais em substituição à penicilina nesta época?
- a) Azitromicina.
 - b) Amoxicilina.
 - c) Amoxicilina + Clavulanato.
 - d) Clindamicina.
27. Na celulite/abscesso odontogênico podemos encontrar os seguintes microrganismos, **EXCETO**:
- a) Grupo *Streptococcus milleri*.
 - b) *Fusobacterium*.
 - c) *Staphylococcus aureus*.
 - d) *Peptostreptococcus*.
28. As características ideais de um antibiótico são, **EXCETO**:
- a) espectro de cobertura específico para os patógenos causadores de determinada manifestação clínica.
 - b) baixo custo.
 - c) ação bactericida, fungicida e bacteriostática.
 - d) baixa toxicidade.
29. Um paciente foi submetido a procedimento cirúrgico de osteomielite mandibular. Quais os antibióticos recomendados para o tratamento empírico deste paciente?
- a) Ceftriaxona e Vancomicina.
 - b) Amoxicilina/Clavulanato e azitromicina.
 - c) Amoxicilina e Penicilina.
 - d) Clindamicina e Ampicilina+subactam.

30. Um paciente foi internado em um hospital para o tratamento de uma grave infecção. Iniciou-se o tratamento com antimicrobiano, porém não foi obtida uma boa resposta clínica. Quanto tempo após o início da administração do antimicrobiano deverá ser feita a sua substituição, no caso dele estar sendo administrado por via intravenosa (IV) ou via oral respectivamente?
- a) Após pelo menos 48 horas de antibiótico IV ou após pelo menos 72 horas de antibiótico por via oral.
 - b) Pelo menos após 72 horas de antibiótico IV ou pelo menos após 48 horas de antibiótico por via oral.
 - c) Somente após 72 horas de antibiótico IV ou via oral.
 - d) Somente após 48 horas de antibiótico IV ou via oral.
31. Dentre as desordens sistêmicas associadas à estomatite aftosa recorrente podemos citar, **EXCETO**:
- a) deficiências nutricionais.
 - b) hipertensão arterial.
 - c) síndrome de Sweet.
 - d) síndrome de Behçet.
32. Qual o tipo de leucemia que ocorre predominantemente em crianças?
- a) Leucemia mieloide crônica.
 - b) Leucemia mieloide aguda.
 - c) Leucemia linfoblástica aguda.
 - d) Leucemia linfoblástica crônica.
33. Qual o aspecto histopatológico mais característico do cisto odontogênico calcificante?
- a) Presença de um número variável de células fantasmas dentro do componente epitelial.
 - b) Presença de células claras ricas em glicogênio.
 - c) Revestimento epitelial com 1 a 3 camadas de células de espessura.
 - d) Presença de grânulos de cerato-hialina proeminentes na camada superficial do epitélio ortoceratinizado.
34. Quais doenças podem exibir um padrão histológico semelhante ao líquen plano?
- a) Eritema multiforme e penfigoide bolhoso.
 - b) Psoríase e amiloidose.
 - c) Esclerose sistêmica e pênfigo.
 - d) Lúpus eritematoso e estomatite ulcerativa crônica.

35. No tratamento da Paracoccidiodomicose, os casos graves e os casos mais leves onde não há risco de morte, os tratamentos de escolha atualmente são, respectivamente:
- a) Metronidazol e Cetoconazol.
 - b) Anfotericina B e Itraconazol.
 - c) Ciclosporina e Nistatina.
 - d) Sulfonamidas e Metronidazol.
36. São características clínicas da sífilis primária, secundária e terciária, respectivamente:
- a) Úlcera leucoplásica, ceratite intersticial ocular e cancro.
 - b) Cancro, linfadenopatia indolor e inflamação granulomatosa (goma).
 - c) Lues maligna, cancro e glossite intersticial.
 - d) Edema labial, surdez e cancro.
37. A metástase à distância de um carcinoma de células escamosas orais pode ocorrer em qualquer parte do corpo, porém os sítios mais comuns são, **EXCETO**:
- a) Pulmão.
 - b) Fígado.
 - c) Cérebro.
 - d) Ossos.
38. No Sistema de Estadiamento Tumor-Linfonodo-Metástase (TNM) para o carcinoma oral, é **CORRETO** afirmar que:
- a) T1 é um tumor de 2 cm ou menor em seu maior diâmetro.
 - b) N3 é metástase em um linfonodo maior do que 3 cm em seu maior diâmetro.
 - c) M0 metástase à distância não foi avaliada.
 - d) TX nenhuma evidência de tumor primário.
39. Nas características histopatológicas do ameloblastoma, qual o padrão que indica um curso mais agressivo para a lesão?
- a) Padrão folicular.
 - b) Padrão plexiforme.
 - c) Padrão desmoplásico.
 - d) Padrão acantomatoso.

40. Nas manifestações clínicas do Lúpus eritomatoso sistêmico, podemos citar:
- a) epistaxe.
 - b) arritmia cardíaca.
 - c) fadiga.
 - d) halitose.
41. Um paciente foi internado em regime de urgência com um quadro clínico típico de Angina de Ludwig causado por um segundo molar inferior direito com uma extensa lesão cariada com comprometimento pulpar. São medidas corretas para o seu tratamento, **EXCETO**:
- a) curativo de demora com paramonofenol canforado para desinfecção imediata da cavidade pulpar.
 - b) manutenção das vias aéreas desobstruídas podendo evoluir para a traqueostomia e intubação.
 - c) antibioticoterapia com administração de penicilina como primeira escolha ou a clindamicina ou cloranfenicol para pacientes alérgicos à penicilina.
 - d) eliminação do foco infeccioso original.
42. Dentre as lesões pré-cancerosas de mucosa oral abaixo, qual a que possui o maior potencial de transformação maligna?
- a) Eritroplasia.
 - b) Leucoplasia verrucosa proliferativa (PVL).
 - c) Leucoplasia granular.
 - d) Eritroleucoplasia.
43. Sobre a Síndrome de Sjögren não é **CORRETO** afirmar que:
- a) é uma desordem autoimune que envolve as glândulas salivares e lacrimais.
 - b) apesar de ter uma causa desconhecida, não há evidências de influências genéticas.
 - c) pode causar xerostomia e xeroftalmia.
 - d) tem uma prevalência de 0,5% da população, com uma predileção pelo sexo feminino de 9:1.
44. São características do Tumor Odontogênico Ceratocístico (TOC), **EXCETO**:
- a) a mandíbula é acometida em 60% a 80% dos casos, com envolvimento maior do corpo posterior e ramo mandibular.
 - b) o TOC tende a crescer em uma direção ântero-posterior, dentro da cavidade medular do osso sem causar expansão óssea óbvia.
 - c) apresenta uma tendência muito baixa para ocorrer recidivas.
 - d) a Solução de Carnoy é utilizada para fazer uma cauterização química da lesão.

45. Quais dessas manifestações orais e maxilofaciais estão todas fortemente associadas à infecção pelo HIV?
- a) Estomatite aftosa recorrente, citomegalovírus e Sarcoma de Kaposi.
 - b) Angiomatose epitelióide, candidíase e infecções virais por herpes simples.
 - c) Estomatite ulcerativa necrosante, eritema multiforme e epidermólise tóxica.
 - d) Sarcoma de Kaposi, leucoplasia pilosa e linfoma Não-Hodgkin.
46. São consideradas características da osteomielite, **EXCETO**:
- a) a diabetes melito, doenças malignas e AIDS não estão associadas a um aumento da frequência da osteomielite.
 - b) a grande maioria das osteomielites é causada por infecção bacteriana com destruição lítica e expansiva do osso envolvido.
 - c) area radiolúcida mal definida com massa radiopaca central de osso necrótico.
 - d) presença de sequestro ósseo que pode ter esfoliação espontânea.
47. Paciente trabalhador rural, idoso, pele clara, com exposição prolongada ao sol durante o dia apresentou-se ao nosso ambulatório com queixa de lesão brancocenta em mucosa labial. Ao exame físico observamos o apagamento da interface entre a mucosa do vermelhão e a pele do lábio, com material escamoso que pode ser destacado com dificuldade, mas que segundo relato do paciente volta a se formar novamente dentro de poucos dias. Qual o provável diagnóstico deste paciente?
- a) Queilite actínica.
 - b) Xantoma.
 - c) Síndrome de Plummer-Vinson.
 - d) Candidíase.
48. A sialodente pode ser definida como:
- a) um tumor de desenvolvimento da glândula submandibular quando infectado.
 - b) uma inflamação das glândulas salivares.
 - c) uma lesão ulcerativa que ocorre normalmente na região pré-auricular.
 - d) uma infecção grave das tonsilas palatinas podendo evoluir para um carcinoma de células escamosas.
49. Qual a principal característica radiográfica da displasia fibrosa monostótica?
- a) Imagem de uma lesão unilocular com espessamento calcificado nos limites da lesão.
 - b) Aspecto multilocular de “bolhas de sabão”.
 - c) Imagem de leve opacificação tipo “vidro despolido”.
 - d) Imagem bem delimitada mostrando uma área osteolítica do osso adjacente.

50. É característica histopatológica do Linfoma de Hodgkin, **EXCETO**:

- a) presença de células atípicas conhecidas como célula de Reed-Sternberg.
- b) presença de proliferação de células linfocíticas com variáveis graus de diferenciação, dependendo do tipo de linfoma.
- c) no Linfoma de Hodgkin nodular a célula maligna com predominância de linfócitos é conhecida como célula pipoca.
- d) no linfoma de Hodgkin clássico o subtipo depleção de linfócitos é o mais agressivo.