



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 02/2016
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM CIRURGIA E
TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL



(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, UM NA COLUNA DAS DEZENAS** e outro na **COLUNA DAS UNIDADES**.
- **Como exemplo**, se esta prova tivesse a **questão 57** e se você encontrasse o **número 09 como resposta** para ela, o cartão de respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.



Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

destaque aqui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
 PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 02/2016
 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM CIRURGIA E
 TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL



PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

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	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Com referência à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) Preserva a concepção usual de outros programas elaborados pelo Ministério da Saúde.
- 02) Limita-se tanto no tempo quanto ao espaço geográfico, visando o atendimento de grupos populacionais, mas não se restringe somente a uma categoria profissional.
- 04) Possibilita a integração e a organização das ações e serviços de saúde, tendo como base um território definido.
- 08) A base de atuação da ESF está ancorada no planejamento das ações, no trabalho interdisciplinar com abordagem integral da família e na promoção e vigilância à saúde.

02– Com relação à Atenção Básica em Saúde (AB) no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O Pacto Pela Saúde 2006 definiu pela primeira vez a AB em saúde com primeiro nível de atenção.
- 02) Contratar o trabalho em Atenção Básica de acordo com matriz de responsabilidade das esferas gestoras é competência exclusiva dos governos municipais.
- 04) Os princípios fundamentais da Atenção Básica de Saúde no Brasil são a integralidade, qualidade, equidade e participação popular.
- 08) Articular as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos realizados pela Atenção Básica em Saúde é denominado princípio da centralidade do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Desde a implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil, várias normas visando a regulamentação e um melhor funcionamento do sistema foram editadas. Com relação ao Pacto Pela Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O artigo 4º da Portaria GM 204, de 2007, estabelece seis blocos de financiamento no Pacto Pela Saúde. Estabelecer os seguintes blocos de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
- 02) Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica, estabelecido no Pacto Pela Saúde devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.
- 04) Os recursos referentes aos Blocos de Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica poderão ser utilizados para o pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao quadro do próprio município ou do estado; e obras de construções novas, exceto as que se referem a reformas e adequações de imóveis já existentes, utilizados para a realização de ações e/ou serviços de saúde.
- 08) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.

04– Para que ocorresse o processo de descentralização proposto pelo Sistema Único de Saúde previsto na Lei nº 8.080/90, foi necessária a edição de Normas Operacionais Básicas (NOBS). Com relação às NOBS, assinale o que for correto.

- 01) A NOB SUS 01/93 definiu a quantidade de Autorização de Internamento Hospitalar (AIH) que cada município teria direito, baseada em parâmetros populacionais, bem como a forma de pagamento dos prestadores de serviço.
- 02) A NOB SUS 01/91 definiu que os repasses financeiros dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências, tais como: formação de Conselhos de Saúde, Criação dos Fundos de Saúde, elaboração de planos municipais, dentre outros.
- 04) A NOB SUS 01/93 estabeleceu como condição de gestão municipal a incipiente, parcial e semiplena.
- 08) De acordo com a NOB SUS 01/96, foi apresentado mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família (PSF), mais tarde denominado Estratégia de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- O Sistema Único de Saúde, criado em 1990, fundamentou-se em uma concepção ampla do direito à saúde e do papel do Estado na garantia desse direito. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e ainda regula as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o país.
- 02) O Sistema Único de Saúde é norteado por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios organizativos do SUS são universalidade, equidade e integralidade.
- 04) O princípio da equidade considera as diferenças entre os grupos populacionais e indivíduos, de modo a priorizar aqueles que apresentam maior risco de adoecer e morrer.
- 08) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/90) estabelece a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e a orientação programática.

06- A construção das Redes de Atenção a Saúde (RAS) é considerada uma estratégia fundamental para consolidar o SUS e dar sustentabilidade às suas ações, sendo vista como um mecanismo de aperfeiçoamento político institucional, gerencial e das formas de organização da atenção do SUS em âmbito nacional. (DUBOW, Bastos. 2013). Sobre as RAS, assinale o que for correto.

- 01) São organizadas por níveis hierárquicos.
- 02) Nas RAS é preconizado que o financiamento deve ser por capitação ou por desfecho de condição de saúde.
- 04) As RAS devem ser articuladas de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos, entre eles, destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção.
- 08) Todos os componentes das redes de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram seus objetivos; apenas se diferenciam pelas respectivas densidades tecnológicas que os caracterizam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- No que se refere à política de saúde na era Vargas (1930-1945), assinale o que for correto.

- 01) A partir de 1933, o governo de Getúlio iniciou um movimento de transformação das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), que passaram a congregiar os trabalhadores por categorias profissionais.
- 02) A assistência pública (médica) era de caráter individual, destinada aos indivíduos acometidos por doenças que lhes impediam de trabalhar.
- 04) O público-alvo das ações assistenciais do Estado varguista era composto por pobres indigentes, crianças e idosos.
- 08) A Lei Orgânica da Previdência Social (LOPs), aprovada em 1945, no final do governo Vargas, uniformizou os direitos dos segurados de todos os institutos e incorporou a participação da União na receita previdenciária.

08- As origens do movimento da Reforma Sanitária ocorreram durante o período mais repressivo do autoritarismo no Brasil – final da década de 1960 e início da seguinte – que se transformou na abordagem dos problemas de saúde e se constituiu a base teórica e ideológica de um pensamento médico-social. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Esse novo enfoque considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- 02) Buscando um relacionamento entre a produção do conhecimento e a prática política, as bases universitárias tomaram o campo das políticas públicas como arena privilegiada de atuação e, nesse sentido, o movimento sanitário começou a constituir-se como tal.
- 04) Teve como base a teoria de sistemas por compartilhar da visão positivista da sociedade composta por setores.
- 08) O início do processo está situado no começo da década de 1960, quando se difundiu, em Cuba, um modelo preventivista de atenção à saúde que pretendia mudar a prática médica incutindo no profissional uma nova atitude – a prevenção, sem alterar a forma liberal de organização da atenção à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, que Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- 02) Considera-se que linha de cuidado é a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida ou outro critério sanitário a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua, abrangendo os campos da promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 04) Considera-se clínica ampliada o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários, buscando ampliar os recursos de intervenção sobre o processo saúde/doença.
- 08) Uma das diretrizes da PNHOSP é a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.

10- Sobre o eixo estruturante de Assistência Hospitalar, da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A administração dos hospitais será profissionalizada por meio de ações de indução e apoio à formação de competências específicas de profissionais que ocupem cargos de direção e de gerência intermediária.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) Todos os espaços de produção das ações e serviços de saúde no SUS constituem-se em campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica em saúde, devendo os hospitais integrantes do SUS desempenhar um importante papel na formação, tanto para suas equipes como para o matriciamento dos trabalhadores dos demais pontos de atenção da RAS, de acordo com o pactuado com os gestores.

11- Os conselhos de saúde, as conferências de saúde e o acesso universal à saúde estão previstos nas leis orgânicas da saúde. Identifique as leis e assinale o que for correto.

- 01) Lei nº 8080/1990.
- 02) Lei nº 13331/2004.
- 04) Lei nº 6437/1977.
- 08) Lei nº 8142/1990.

12- A reestruturação da assistência psiquiátrica é uma das diretrizes da reforma psiquiátrica no Brasil. Essa reestruturação vincula fortes metas e direitos. Identifique essas metas e direitos e assinale o que for correto.

- 01) Manutenção do doente de Saúde Mental em unidades psiquiátricas.
- 02) Desinstitucionalização hospitalar.
- 04) Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- 08) Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

13- Identifique os marcos históricos para a construção do Sistema Único de Saúde do Brasil e assinale o que for correto.

- 01) Leis Orgânicas da Saúde de 1990.
- 02) Constituição Federal de 1988.
- 04) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- 08) Carta de Edimburgo.

14- O processo Saúde Doença ocorre de forma multifatorial. Identifique componentes desses fatores e assinale o que for correto.

- 01) Postulados uniaxiais.
- 02) Postulado de Bohr.
- 04) Fatores sociais.
- 08) Fatores ambientais.

15- No processo saúde doença, a Tríade ecológica de Resende é composta por:

- 01) Meio ambiente.
- 02) Agente.
- 04) Renda.
- 08) Hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- De acordo com os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Estão diretamente ligados a condições de pobreza da população.
- 02) São responsáveis pelos índices de mortalidade infantil.
- 04) Estão relacionados com o modo de viver e bem estar da população.
- 08) São os responsáveis pelo sucateamento da saúde pública no país.

17- Identifique o que corresponde a eixos fundamentais da Clínica Ampliada e assinale o que for correto.

- 01) Compreensão ampliada do processo saúde doença e ampliação do objeto de trabalho.
- 02) Transformação dos meios e ou instrumentos de aferição de novos equipamentos de saúde.
- 04) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08) Suporte para tecnologia de informação em saúde.

18- São arranjos de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador. Sobre a que isso se refere, assinale o que for correto.

- 01) Equipe de Referência.
- 02) Serviço de Assistência ao paciente.
- 04) Núcleo de Segurança do paciente.
- 08) Apoio Matricial.

19- No Planejamento Estratégico Situacional (PSS), "Matus relata que o plano se completa na ação, nunca antes. Somente a ação muda a realidade e este agir faz parte do plano. Não é etapa posterior". Identifique a que momentos do PSS a citação refere-se especificamente e assinale o que for correto.

- 01) Momento Explicativo.
- 02) Momento Tático Operacional.
- 04) Momento Normativo.
- 08) Momento Estratégico.

20- Identifique conceitos fundamentais do planejamento estratégico e assinale o que for correto.

- 01) Triângulo de governo.
- 02) Estratégia, situação.
- 04) Ator social.
- 08) Problema.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21- Em relação ao uso de antimicrobianos, sabe-se que um dos fatores levados em consideração na escolha da droga diz respeito à sua capacidade de provocar a morte bacteriana (bactericidas) ou simplesmente inibir a sua proliferação (bacteriostáticos). Identifique drogas bactericidas e assinale o que for correto.

- 01) Amoxicilina.
- 02) Cefalexina.
- 04) Amicacina.
- 08) Cefadroxila.

22- Em relação à técnica anestésica de Akinosi, assinale o que for correto.

- 01) É utilizada para o bloqueio do alveolar inferior.
- 02) É utilizada para o bloqueio do nervo alveolar superior posterior.
- 04) Deve ser realizada utilizando-se uma agulha curta.
- 08) O paciente deve permanecer com a boca fechada.

23- Para avaliação de uma fratura do complexo zigomático-orbitário, identifique radiografias que podem ser solicitadas ao paciente e assinale o que for correto.

- 01) Radiografia PA de Water's.
- 02) Radiografia de Hirtz.
- 04) Radiografia de Towne.
- 08) Radiografia PA de mandíbula.

24- Em relação aos implantes dentais, assinale o que for correto.

- 01) Os implantes endósseos metálicos são confeccionados em titânio puro.
- 02) Quando um implante é instalado em um alvéolo, logo após a extração dentária, é chamado de implante imediato.
- 04) O fato de o paciente ser tabagista não contraindica a instalação de um implante dental.
- 08) Usualmente, as taxas de sucesso dos implantes alcançam níveis superiores a 90%.

25- Em um paciente portador de deficiência ântero-posterior de maxila associada a prognatismo mandibular, identifique as características que se espera encontrar e assinale o que for correto.

- 01) Má-oclusão dentária do tipo classe III de Angle.
- 02) Sulco nasolabial pronunciado.
- 04) Sulco mentolabial pouco evidente.
- 08) Limitação de abertura bucal.

26- Em relação aos princípios de tratamento dos dentes impactados, de acordo com Hupp et al, assinale o que for correto.

- 01) O problema periodontal que resulta da impacção do terceiro molar é especialmente sério na maxila. As bolsas periodontais se expandem apicalmente, envolvendo a bifurcação distal do segundo molar superior.
- 02) O momento ideal para a remoção dos terceiros molares impactados é quando as raízes estão com mais de dois terços formados, geralmente durante os últimos anos da adolescência, idade entre 17 e 20 anos.
- 04) A contraindicação mais comum para a remoção de dentes impactados é a idade avançada. Com a idade, o osso torna-se altamente calcificado, menos flexível e menos provável de se submeter a forças na extração do dente.
- 08) A remoção de terceiros molares impactados completamente assintomáticos em pacientes mais idosos resulta em bolsas profundas e perda de osso alveolar, que são maiores em relação ao dente que é deixado no lugar.

27- Sobre os principais fatores requeridos para se alcançar uma osseointegração com sucesso na interface osso-implante, assinale o que for correto.

- 01) O implante deve ser confeccionado por material biocompatível.
- 02) O implante deve estar precisamente adaptado ao sítio ósseo preparado.
- 04) Brocas de alta qualidade e afiadas, que são utilizadas em alta velocidade e em motores de baixo torque, são essenciais para a preparação atraumática do sítio receptor do implante.
- 08) A cirurgia deve ser atraumática para minimizar o dano tecidual.

28- Em relação à remoção de terceiros molares inclusos, assinale o que for correto.

- 01) Para a remoção de um dente impactado, o cirurgião deve ser capaz de avaliar o grau de remoção óssea e seccionamento. Essencialmente, todos os dentes impactados podem ser removidos sem seccionamento se uma grande quantidade de osso for removida.
- 02) O emprego de antibióticos para a remoção de terceiros molares é controverso, mas quando da sua utilização é preferível que sua administração se inicie no pós-operatório.
- 04) Em determinadas circunstâncias, a coronectomia tende a ser um meio seguro e eficaz para evitar envolvimento do nervo alveolar inferior durante a remoção do terceiro molar inferior.
- 08) O dente mais difícil de remover é a impacção horizontal. Depois que osso suficiente é removido dos lados vestibulo-oclusal e distal do dente, a coroa é seccionada das raízes logo acima da linha cervical.

29- Em relação ao tratamento do canino impactado, assinale o que for correto.

- 01) O diagnóstico e a intervenção precoces com os caninos impactados resultam em um prognóstico mais favorável.
- 02) A manutenção de uma zona adequada de gengiva queratinizada no lado vestibular do canino impactado, à medida que ele erupciona, é essencial para atingir uma estética ótima e a saúde periodontal a longo prazo.
- 04) Os caninos inferiores impactados em posição horizontal podem ser recuperados pela técnica de "erupção fechada".
- 08) Na técnica de "erupção aberta", a coroa do canino é exposta, o dispositivo de erupção ortodôntica é colado à coroa e o retalho é suturado novamente sobre o dente.

30- Com relação ao trauma dento alveolar, assinale o que for correto.

- 01) O período de estabilização para lesões dento alveolares em dentes reimplantados com ápice aberto (imaturos) é de 7 a 10 dias.
- 02) Nas fraturas dento alveolares, o segmento dento ósseo deve ser estabilizado por aproximadamente 15 dias, para permitir a cicatrização óssea.
- 04) A intrusão dentária traumática é menos frequente que as luxações laterais; quando ocorre, geralmente envolve os dentes superiores. Este tipo de deslocamento dentário não avulsivo possui o pior prognóstico.
- 08) O período extra-alveolar deve ser considerado; períodos que excedam 2 horas são geralmente associados a maus resultados. Se o dente for reimplantado dentro dos primeiros 30 minutos, excelentes resultados podem ser esperados.

31- Sobre as técnicas cirúrgicas para correção de deformidades dento faciais, assinale o que for correto.

- 01) A osteomia de ramo em C é contraindicada para tratamento de deficiências mandibulares horizontais e nunca necessitam de enxertos ósseos.
- 02) A técnica conhecida como osteotomia vertical do ramo mandibular somente é utilizada para recuos mandibulares.
- 04) A osteotomia sub apical total é realizada através de osteotomias múltiplas abaixo dos ápices dos incisivos inferiores, em pacientes que apresentam grande deformidade basilar.
- 08) A técnica sagital do ramo pode ser utilizada tanto para recuo quanto para avanço mandibular.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

32- Com relação à osteotomia tipo Le Fort I para correção de deformidade dento facial, assinale o que for correto.

- 01) Durante as segmentações da maxila, extrações podem ser realizadas antes e durante o tratamento ortodôntico, mas nunca durante o procedimento cirúrgico.
- 02) A fratura maxilar baixa tem um rico suprimento sanguíneo pela artéria faríngea ascendente e da palatina ascendente, ramo da artéria facial.
- 04) Os estudos de Bell revelaram que a preservação das artérias palatinas descendentes faz pouca diferença para a perfusão maxilar.
- 08) As osteotomias Le Fort I podem ser utilizadas somente para movimentos, no sentido antero posterior, de avanço, em hipótese alguma para recuo.

33- Quanto às possíveis complicações aos procedimentos para correção de deformidade dento facial, assinale o que for correto.

- 01) Vasculares na maxila, sendo que os vasos com maior risco de dano, durante a cirúrgica maxilar são a artéria maxilar interna, a artéria alveolar superior posterior e a artéria palatina maior.
- 02) Não união ou união tardia da maxila somente ocorre pelo fator local, nunca pelo sistêmico.
- 04) Aumentando o número de segmentações, tanto em maxila como em mandíbula as complicações vasculares não apresentam aumento significativo.
- 08) A artéria carótida pode estar suscetível às injúrias diretas ou indiretas durante a operação. Trombose da artéria carótida interna, depois da cirurgia ortognática, pode ocorrer por causa da extensão excessiva da cabeça e do pescoço.

34- No tratamento das fraturas do complexo zigomático maxilar, com relação ao que se deve considerar, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação ocular inclui documentação da acuidade visual, resposta pupilar à luz, exame de fundo de olho, movimento ocular e posição do globo não devem ser realizadas, pois podem causar danos ao globo ocular.
- 02) A hemorragia subconjuntival muitas vezes é observada.
- 04) Lesões do nervo óptico, hifema, lesão do globo ocular, desinserção de retina podem estar presentes em traumas do complexo zigomático maxilar.
- 08) A equimose e o edema são sinais clínicos iniciais mais comuns e estão presentes na maioria de todas as lesões zigomáticas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35- Em relação ao diagnóstico e tratamento das fraturas de mandíbula, assinale o que for correto.

- 01) O exame local da face deve ser conduzido numa sequência lógica, sendo que o primeiro objetivo é obter um histórico preciso ou relativo do paciente se ele não cooperar.
- 02) Dentes na linha de fratura podem ser na maioria dos casos preservados.
- 04) No diagnóstico e classificação das fraturas de mandíbula, a inserção muscular e as forças de contrabalanceamento desempenham um papel primário no padrão e direção das fraturas.
- 08) Limitação do movimento mandibular é sempre sinal de fratura de mandíbula.

36- Sobre a disseminação das infecções odontogênicas, assinale o que for correto.

- 01) Se um abscesso odontogênico não drenar através da pele ou pela cavidade oral, poderá se disseminar através dos planos fasciais da cabeça e pescoço, formando uma celulite, processo inflamatório edematoso e agudo que pode atingir outras regiões anatômicas.
- 02) A angina de Ludwig ocorre pela disseminação da infecção dos molares inferiores. Na maioria dos casos, prevalece em indivíduos imunodeprimidos e atinge os espaços fasciais submandibular, sublingual e submental de ambos os lados.
- 04) A sinusite odontogênica ocorre pela infecção dos molares superiores, que se dissemina pelas fossas nasais e infratemporal, podendo causar proptose do bulbo ocular ipsilateral, amaurose ou diplopia.
- 08) A trombose do seio cavernoso pode ocorrer pela disseminação da infecção dos dentes superiores através dos seios paranasais, órbitas e veias faciais, podendo causar sequelas neurológicas e óbito.

37- Sobre os cistos e tumores odontogênicos, assinale o que for correto.

- 01) O tumor odontogênico queratocístico prevalece na região posterior da mandíbula, cresce no sentido antero posterior no espaço medular sem causar expansão óssea e apresenta uma imagem radiolúcida bem definida, uni ou multiloculada.
- 02) O cisto odontogênico calcificante é uma lesão predominantemente intraóssea, prevalece na região anterior da maxila e da mandíbula e apresenta uma imagem radiolúcida bem definida, com estruturas radiopacas irregulares ou semelhantes a um dente no seu interior.
- 04) O cisto dentígero envolve a coroa de um dente retido na junção amelocementária, prevalece na região posterior da mandíbula, geralmente está associado ao terceiro molar inferior e pode causar expansão óssea e deslocamento do dente envolvido.
- 08) O ameloblastoma unicístico prevalece em pacientes jovens, na região posterior da mandíbula, apresenta uma imagem radiolúcida unilocular bem definida, envolvendo a cora de um dente retido, semelhante ao aspecto de um cisto dentígero.

38- Sobre a biomecânica do esqueleto aplicada à traumatologia facial, assinale o que for correto.

- 01) A fratura da maxila tipo Le Fort III é considerada uma disjunção craniofacial, a Le Fort II tem a forma piramidal e a Le Fort I ocorre no plano horizontal.
- 02) Os pilares caninos estão localizados na região dos pré-molares, os pilares zigomáticos na região dos primeiros molares e os pilares pterigóideos na região dos caninos superiores.
- 04) O mento ósseo dificilmente fratura no plano mediano, pois é reforçado pela protuberância mental devido à absorção das forças dos músculos masseter, pterigóideo medial e lateral.
- 08) A trajetória marginal da mandíbula estende-se do ângulo mandibular, local de inserção dos músculos masseter e pterigóideo medial, pela margem posterior e inferior da mandíbula.

39- Sobre a cirurgia dos dentes retidos, assinale o que for correto.

- 01) A prevenção de cáries, pericoronarites, cistos e tumores odontogênicos, fraturas mandibulares e reabsorções radiculares em dentes vizinhos são indicações para a remoção cirúrgica de dentes retidos.
- 02) Extremos de idade, estado de saúde comprometido por doenças sistêmicas não controladas e lesões a estruturas anatômicas adjacentes, como o seio maxilar, nervo alveolar inferior e dentes adjacentes, são contra-indicações para a remoção cirúrgica de dentes retidos.
- 04) Após a incisão e descolamento de retalho mucoperiosteal, os terceiros molares inferiores com retenção intraóssea devem ter a coroa exposta com a remoção do osso alveolar nas faces oclusal, vestibular, lingual e distal do dente.
- 08) Depois de exposta a coroa, o terceiro molar inferior retido deve ser seccionado conforme a posição de impação óssea para permitir sua remoção, sendo, geralmente, a posição mesioangular mais difícil e a distoangular mais fácil de remover.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

40- Sobre a traumatologia bucomaxilofacial, assinale o que for correto.

- 01) Segundo os princípios do suporte avançado de vida no trauma, o primeiro e mais importante procedimento na avaliação inicial é a verificação da perda volêmica por lesões como hemorragia intracraniana, trauma torácico ou abdominal e fraturas dos ossos longos.
- 02) Após a verificação da perda volêmica, os sinais vitais e a patência das vias aéreas devem ser avaliados e objetos estranhos que possam obstruí-las devem ser removidos.
- 04) Maloclusão dental, edema local, dor com limitação funcional da mastigação e parestesia são sintomas frequentemente relacionados às fraturas da mandíbula.
- 08) Quando não for possível o diagnóstico por imagem das fraturas condilares da mandíbula com radiografias panorâmica e lateral oblíqua da mandíbula, deve ser realizada a tomografia computadorizada.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES