PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

CIRURGIÃO DENTISTA ESPECIALIZADO - CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA ATENTAMENTE AS INFORMAÇÕES A SEGUIR.

- Verifique se o Caderno de Questões está completo e se o cargo indicado corresponde à sua inscrição. Havendo qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A prova tem duração de 3 horas e 30 minutos, incluído o tempo destinado ao preenchimento da Folha de Respostas. O tempo mínimo de permanência em sala é de 1 hora e 45 minutos.
- Este caderno contém 40 questões objetivas. Utilize-o apenas como rascunho. As respostas somente serão consideradas válidas quando assinaladas na Folha de Respostas.
- Na Folha de Respostas, marque apenas uma alternativa por questão, utilizando caneta esferográfica azul ou preta. Questões com dupla marcação, rasuradas ou em branco serão anuladas.
- Não haverá substituição do Caderno de Questões nem da Folha de Respostas por erro do candidato.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos, após a assinatura da ata.
- Não se esqueça de assinar e registrar sua impressão digital na Folha de Respostas a ser entregue ao fiscal no final da prova.
- Somente será permitido ao candidato levar consigo o Caderno de Questões nos 30 (trinta) minutos que antecedem o horário oficial de término da prova. Caso o candidato deixe a sala antes desse tempo, deverá entregar ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, esta devidamente assinada e com a impressão digital registrada.
- O candidato que deixar a sala antes dos 30 minutos finais do tempo de duração da prova e não devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, terá sua prova anulada.

✂----------

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

O espaço abaixo é destinado à anotação das respostas. Este canhoto poderá ser levado consigo. Solicite ao fiscal que o destaque.
A divulgação dos editais de resultado está prevista para quarta-feira a partir das 18h nos sites: www.ibamsp-concursos.org.br/ e dom.maua.sp.gov.br

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-

Língua Portuguesa

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 3.

A alfabetização em saúde bucal, em sua essência, refere-se à capacidade do indivíduo de obter, processar e compreender informações relevantes sobre saúde bucal, de modo a tomar decisões informadas e adequadas. No Brasil, estudos indicam um baixo nível de alfabetização em saúde, frequentemente corroborado por uma comunicação deficiente entre profissionais e pacientes. Essa lacuna na comunicação gera baixa adesão ao tratamento e insatisfação com os resultados, revelando que a falta de alfabetização pode dificultar a tomada de decisões compartilhadas, um aspecto importante para o sucesso no tratamento de quaisquer condições de saúde.

Doenças bucais não transmissíveis, como cárie dentária, gengivite e doença periodontal, são, em grande parte, preveníveis. No entanto, o acesso limitado à informação sobre saúde bucal ainda é uma realidade para muitos. A falta de conhecimento pode não apenas facilitar a incidência de tais doenças, mas também agravar condições já existentes. Indivíduos com conhecimento limitado tendem a buscar atendimento odontológico apenas em condições emergenciais, frequentemente enfrentando problemas dentários que poderiam ter sido evitados com intervenções precoces.

Esse comportamento não só impacta a frequência dos atendimentos preventivos, mas também resulta em custos mais elevados para os serviços de saúde. O tratamento em estágios avançados frequentemente requer intervenções cirúrgicas e protéticas que são financeiramente onerosas. Além disso, ao lidarem com problemas bucais estabelecidos, muitos pacientes experienciam um aumento da ansiedade e do medo em relação ao tratamento odontológico. Essa situação gera estresse e, consequentemente, aumenta as chances de insucesso no tratamento, uma vez que a compreensão e a adesão às recomendações no momento do atendimento podem ser comprometidas.

Para que a comunicação e a interação entre profissionais de saúde e pacientes sejam efetivas, é imperativo que os profissionais conheçam o nível de alfabetização de seus pacientes. Essa compreensão permitirá a adaptação das abordagens educacionais e informativas, facilitando o processo de empoderamento do paciente, promovendo uma maior adesão e melhores resultados em saúde.

OLIVEIRA, Fernanda Maria Machado Pereira Cabral de et al. Alfabetização em saúde como propulsor da autonomia para o autocuidado. Jornal da USP, São Paulo, 8 ago. 2025. Disponível em: https://jornal.usp.br/artigos/alfabetizacao-em-saude-como-propulsor-da-autonomia-para-o-autocuidado/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 01

(Correta: B)

O texto examina de que modo o nível de alfabetização em saúde bucal interfere na relação entre pacientes e profissionais, encadeando um diagnóstico, as consequências dele decorrentes e uma recomendação final. A leitura adequada exige distinguir o que o texto apresenta como causa, o que apresenta como efeito e o que propõe como encaminhamento.

Considerando a progressão argumentativa do texto, assinale a alternativa correta.

(A) A ansiedade diante do tratamento é apontada como origem da baixa alfabetização em saúde bucal, uma vez que o medo afasta o paciente das informações sobre prevenção.

(B) A responsabilidade pela qualidade da comunicação recai também sobre o profissional, pois conhecer o nível de alfabetização do paciente é condição para orientá-lo bem.

(C) As doenças bucais não transmissíveis são apresentadas como decorrência direta da falta de informação, razão pela qual seriam evitáveis por meio de ações educativas.

(D) Os custos elevados mencionados no texto resultam da preferência dos pacientes por intervenções cirúrgicas e protéticas em detrimento dos atendimentos de prevenção.

Questão 02

(Correta: B)

Ao reelaborar informações do texto para um relatório sobre adesão ao tratamento odontológico, um profissional produziu versões em que a ordem dos termos e a estrutura das orações foram alteradas, o que afeta diretamente as relações de concordância entre sujeito e verbo.

Considerando as regras de concordância da norma-padrão, assinale a alternativa em que a reescrita está correta.

(A) Devem haver, entre os pacientes com conhecimento limitado sobre saúde bucal, aqueles que adiam a ida ao dentista até as situações emergenciais.

(B) No tratamento em estágios avançados, requerem-se, com frequência, intervenções cirúrgicas e protéticas que se mostram financeiramente onerosas.

(C) O aumento da ansiedade e do medo diante dos tratamentos, comum entre pacientes com problemas estabelecidos, comprometem a adesão às orientações.

(D) Para o sucesso do tratamento odontológico, é necessário que se conheça, desde a primeira consulta, os níveis de alfabetização de cada paciente.

Questão 03

(Correta: C)

Na construção da coesão do texto, o autor emprega

expressões que retomam porções anteriores, muitas vezes condensando-as em um termo de valor resumitivo. A identificação do referente exige considerar o parágrafo em que cada expressão aparece e o conteúdo que ela efetivamente recupera.

Associe as expressões transcritas do texto Coluna 1 aos conteúdos que elas retomam Coluna 2.

Coluna 1

1."Essa lacuna" (1º parágrafo).

2."tais doenças" (2º parágrafo).

3."Esse comportamento" (3º parágrafo).

4."Essa situação" (3º parágrafo).

Coluna 2

(__)A procura por atendimento odontológico restrita a condições emergenciais.

(__)O aumento da ansiedade e do medo em relação ao tratamento odontológico.

(__)A cárie dentária, a gengivite e a doença periodontal, em grande parte preveníveis.

(__)A comunicação deficiente entre profissionais de saúde e pacientes.

Assinale a alternativa que contém a associação correta.

(A) 4, 3, 2, 1.
(B) 1, 4, 2, 3.
(C) 3, 4, 2, 1.
(D) 3, 1, 2, 4.

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 4 a 5.

A saúde bucal é uma área de discussão fundamental durante o envelhecimento. Com o passar dos anos, a boca dos seres humanos passa por diversas transformações, e o esmalte dos dentes se torna mais fino e frágil, aumentando o risco de desgaste, fraturas e sensibilidade. Entretanto, mesmo com essa importância, o tema é subestimado e recebe pouca atenção nessa faixa etária. Segundo um médico dedicado ao cuidado da população idosa, a perda dentária está entre os problemas mais comuns no País e é ainda mais elevada entre os idosos: cerca de 60% deles apresentam edentulismo em pelo menos uma arcada.

Esse e outros problemas dentais causam diversos prejuízos à qualidade de vida durante o envelhecimento. Dentre eles, a nutrição é diretamente impactada, visto que, sem dentes adequados, as pessoas evitam alimentos duros, fibrosos ou que exigem mastigação, optando por dietas pastosas, pobres em nutrientes, fibras e proteínas.

Além da perda dentária, outro grande problema na saúde bucal durante o envelhecimento é a periodontite, uma inflamação crônica das gengivas e do osso de suporte dos dentes, causada principalmente por bactérias da placa. No idoso, ela progride mais rapidamente devido às mudanças imunológicas e ao acúmulo de fatores de risco. A periodontite gera inflamação sistêmica associada ao agravamento de doenças cardiovasculares, ao pior controle do diabetes e ao maior risco de complicações respiratórias. Trata-se de um processo silencioso que, se não tratado, pode acelerar a perda dentária e comprometer a saúde geral.

Cuidar da saúde bucal traz impactos positivos profundos: melhor nutrição, maior autoestima, redução do isolamento social, menor risco de inflamações crônicas e envelhecimento mais saudável e autônomo. Muitos problemas podem ser prevenidos ao longo da vida com uma higiene bucal diária rigorosa, baseada na escovação com cerdas macias após as refeições, no uso de fio dental ou de escovas interdentais e na limpeza da língua. Somam-se a esses cuidados as consultas regulares ao dentista, pelo menos a cada seis meses, e o uso de próteses bem adaptadas, quando necessário.

MARINO, Breno. No envelhecimento, perda dentária e inflamações gengivais podem impactar saúde e autoestima. Jornal da USP, São Paulo, 16 jun. 2026. Disponível em: https://jornal.usp.br/atualidades/cuidados-com-a-saude-bucal-no-envelhecimento-sao-essenciais-para-garantir-qualidade-de-vida/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 04

(Correta: A)

O texto trata das transformações da saúde bucal no envelhecimento e de suas repercussões sobre a saúde geral, articulando dados, relações de causa e recomendações. Com base nos sentidos construídos no texto e nas inferências que ele autoriza, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A adoção de dietas pastosas é apresentada como recurso recomendado para compensar a perda dentária e preservar a nutrição do idoso.

(__)Ao afirmar que o tema "é subestimado", o texto indica que a atenção dada à saúde bucal na velhice não corresponde à importância que o próprio texto lhe atribui.

(__)O qualificativo "silencioso", aplicado à periodontite, indica que a doença pode progredir sem manifestações evidentes, comprometendo a saúde sem ser percebida.

(__)Segundo o texto, a progressão mais rápida da periodontite no idoso decorre da maior concentração de bactérias da placa nessa faixa etária.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, V, F.
(B) F, V, F, V.
(C) V, F, V, F.
(D) V, V, F, F.

Questão 05

(Correta: A)

Alguns termos do texto exigem complementos introduzidos por preposição, e a combinação dessa preposição com o artigo pode, conforme o caso, resultar em crase. A análise requer identificar qual palavra rege o complemento e verificar se há, de fato, artigo feminino diante do termo seguinte.

Considerando a regência e o emprego do acento indicativo de crase na norma-padrão, conclui-se corretamente que:

(A) em "associada ao agravamento de doenças cardiovasculares", a contração decorre da regência de "associada", e trocar "agravamento" por "piora" exigiria o acento grave.
(B) em "optando por dietas pastosas", a troca de "optando por" por "recorrendo" exigiria o acento grave, já que o verbo "recorrer" rege a preposição "a" nesse contexto.
(C) em "consultas regulares ao dentista", a preposição decorre da regência do adjetivo "regulares", e não do substantivo "consultas", ao qual o complemento se vincula.
(D) em "após as refeições", a ausência do acento grave contraria a norma-padrão, pois a preposição "após" se funde ao artigo feminino que antecede o termo "refeições".

Sistema Único de Saúde e Saúde Bucal

Questão 06

(Correta: C)

Pela Política Nacional de Saúde Bucal, as ações de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde e integrar as demais políticas de saúde, viabilizando intervenção sobre _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) riscos cariogênicos.
(B) agravos bucais prevalentes.
(C) fatores comuns de risco.
(D) hábitos individuais de higiene.

Questão 07

(Correta: B)

O Sistema Único de Saúde organiza-se segundo princípios e diretrizes definidos em lei e estrutura suas ações e serviços em redes de atenção. Acerca desse modelo de organização, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A universalidade de acesso aos serviços de saúde alcança todos os níveis de assistência do sistema.

(__)A participação da comunidade se exerce por meio das comissões intergestores bipartite e tripartite.

(__)Os pontos de atenção de maior densidade tecnológica têm maior importância para os objetivos da rede.

(__)A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe a articulação de serviços com diferentes densidades tecnológicas, mediante relações horizontais entre os pontos de atenção, sem hierarquia de importância entre eles.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, V, F.
(B) V, F, F, V.
(C) V, V, F, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 08

(Correta: B)

No Sistema Único de Saúde, o percurso do usuário entre serviços de diferentes densidades tecnológicas depende de fluxos pactuados de encaminhamento e de retorno. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Concluído o tratamento no serviço especializado, a contrarreferência devolve o usuário à atenção primária, que segue coordenando o seu cuidado.

PORQUE

II.A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa no ponto de atenção para o qual o usuário foi referenciado.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(D) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Questão 09

(Correta: B)

Um usuário residente fora da área de abrangência de uma Unidade Básica de Saúde chega à unidade, sem agendamento, com dor dentária intensa desde a noite anterior. Considerando os papéis da atenção primária e da atenção especializada, assinale a alternativa que descreve a conduta correta da equipe.

(A) Encaminhar o usuário ao serviço de atenção especializada, que responde pelo atendimento das urgências odontológicas da região.
(B) Acolher o usuário com escuta qualificada e classificação de risco e realizar na própria unidade o atendimento da urgência.

(C) Orientar o usuário a buscar a unidade de sua área de abrangência, responsável por acolhê-lo e classificar o seu risco.

(D) Registrar a demanda do usuário e inseri-lo na lista de espera da unidade, respeitando o critério cronológico de chegada.

Questão 10

(Correta: A)

Os Centros de Especialidades Odontológicas ofertam cuidado ambulatorial especializado em saúde bucal no Sistema Único de Saúde. Sobre esses centros e sua posição na rede, analise as afirmativas a seguir.

I.O centro recebe os casos de maior complexidade encaminhados pela atenção primária, responsável pelo atendimento inicial do usuário.

II.A tipologia do centro é definida pelo número de cadeiras odontológicas, de três no menor porte a sete ou mais no maior porte.

III.A implantodontia e a ortodontia integram o elenco de atividades mínimas exigido do centro para a sua habilitação na rede.

É correto o que se afirma em:

(A) I e II, apenas.

(B) II, apenas.

(C) I, apenas.

(D) I, II e III.

Ética, Legislação Profissional e Biossegurança.

Questão 11

(Correta: C)

Após uma exodontia, o paciente pede ao cirurgião-dentista um documento que comprove, perante o empregador, a necessidade de se ausentar do trabalho durante a recuperação. Considerando a Lei Federal nº 5.081/1966, assinale a alternativa que descreve corretamente a conduta do profissional.

(A) Condicionar o atestado à perícia odontolegal em sede administrativa, pois a lei exige esse exame prévio para que o documento sirva à justificação de faltas ao emprego.

(B) Fornecer declaração de comparecimento, pois a lei reserva o atestado odontológico às finalidades periciais, ficando com o médico a justificação de faltas.

(C) Emitir atestado, já que lhe compete "atestar, no setor de sua atividade profissional, estados mórbidos e outros, inclusive, para justificação de faltas ao emprego".

(D) Redigir atestado que abranja também a hipertensão relatada na anamnese, pois a lei confere ao cirurgião-dentista a atestação de estados mórbidos sem vínculo com sua área.

Questão 12

(Correta: C)

Um cirurgião-dentista que divide a clínica com outros profissionais enfrenta situações que envolvem seus deveres perante pacientes e colegas. Considerando o Código de Ética Odontológica, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)O abandono do paciente por motivo justificável exige a conciliação dos honorários e a informação sobre a necessidade de continuidade do tratamento.

(__)A responsabilidade pelos atos praticados é transferida ao paciente quando o procedimento foi por ele solicitado e consentido após os esclarecimentos.

(__)Deixar de atender paciente que procure cuidados em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo, é infração ética.

(__)A crítica a erro técnico-científico de colega ausente é admitida quando dirigida ao paciente atendido por ambos, para orientar a sequência do tratamento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, F, V, V.

(B) V, V, F, F.

(C) V, F, V, F.

(D) F, V, F, V.

Questão 13

(Correta: B)

As precauções-padrão são medidas de prevenção utilizadas _____ diagnóstico confirmado ou presumido de doença infecciosa transmissível no paciente, e o material perfurocortante deve ser desprezado, _____, em recipiente com tampa e resistente a perfuração.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

(A) independentemente de - quando contaminado por sangue.

(B) independentemente de - mesmo que estéril.

(C) na vigência de - quando contaminado por sangue.

(D) na vigência de - mesmo que estéril.

Questão 14

(Correta: B)

Na reabilitação protética, a documentação do caso envolve tanto o prontuário mantido no consultório quanto os registros que acompanham o material enviado para

confecção da peça. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.O cirurgião-dentista deve encaminhar o material ao laboratório de prótese dentária devidamente acompanhado de ficha específica assinada.

PORQUE

II.O registro dos procedimentos técnico-laboratoriais efetuados, mantido em arquivo próprio, é dever ético do cirurgião-dentista que solicitou o trabalho.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 15

(Correta: A)

Na rotina da clínica, a equipe coleta dados de saúde na anamnese, planeja procedimentos com o paciente e, às vezes, precisa decidir se pode revelar informações obtidas no atendimento. Sobre essas situações, analise as afirmativas a seguir.

I.Os dados de saúde coletados na anamnese são dados pessoais sensíveis e podem ser tratados, sem consentimento do titular, para a tutela da saúde em procedimento realizado por profissionais de saúde.

II.A menção ao tratamento realizado, na cobrança judicial de honorários profissionais, configura quebra do sigilo profissional quando não houver autorização expressa do paciente ou de seu responsável.

III.Iniciar procedimento ou tratamento odontológico sem o consentimento prévio do paciente ou de seu responsável legal constitui infração ética, ressalvados os casos de urgência ou emergência.

É correto o que se afirma em:

(A) I e III, apenas.
(B) I, apenas.
(C) III, apenas.
(D) I, II e III.

Fundamentos Clínicos e Urgências Odontológicas

Questão 16

(Correta: B)

Durante um atendimento em consultório, paciente adulto apresenta colapso súbito na cadeira odontológica, e o cirurgião-dentista, após confirmar a segurança do local, inicia o suporte básico de vida conforme o algoritmo destinado a profissionais de saúde. Considere as condutas listadas a seguir.

(1)Iniciar ciclos de 30 compressões torácicas e 2 ventilações.

(2)Verificar a responsividade, chamando e tocando o paciente.

(3)Verificar a respiração e o pulso central, simultaneamente, por até 10 segundos.

(4)Pedir ajuda, acionar o serviço de emergência e solicitar o desfibrilador externo automático.

Assinale a alternativa que apresenta a ordem correta em que essas condutas são executadas.

(A) 3, 2, 4, 1.
(B) 2, 4, 3, 1.
(C) 4, 2, 3, 1.
(D) 2, 3, 1, 4.

Questão 17

(Correta: C)

Na avaliação sistêmica de pacientes adultos que serão submetidos a procedimentos odontológicos eletivos sob anestesia local, o cirurgião-dentista adota a Classificação do Estado Físico da American Society of Anesthesiologists (ASA) a partir dos dados obtidos na anamnese. Associe cada classe da Coluna I ao paciente correspondente da Coluna II.

Coluna I

1.ASA I.

2.ASA II.

3.ASA III.

4.ASA IV.

Coluna II

(__)Paciente com infarto agudo do miocárdio ocorrido há seis semanas.

(__)Paciente hipertenso, com pressão arterial bem controlada por medicação e sem limitação funcional.

(__)Paciente com infarto agudo do miocárdio ocorrido há oito meses, em acompanhamento cardiológico.

(__)Paciente não fumante, sem doença sistêmica e com consumo mínimo de bebida alcoólica.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

(A) 4, 3, 2, 1.
(B) 3, 2, 4, 1.
(C) 4, 2, 3, 1.
(D) 4, 1, 3, 2.

Questão 18

(Correta: A)

O planejamento do atendimento odontológico de pacientes em uso de anticoagulante oral envolve decisões sobre a manutenção do fármaco, as medidas hemostáticas locais e a prescrição para o período pós-operatório. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.No planejamento da exodontia de paciente em uso contínuo de varfarina, com razão normalizada internacional estável na faixa terapêutica, o ibuprofeno é o analgésico de primeira escolha para o pós-operatório.

PORQUE

II.Os anti-inflamatórios não esteroides reduzem a agregação plaquetária e podem agravar eventos hemorrágicos.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Questão 19

(Correta: A)

Na urgência odontológica, a distinção entre as lesões de origem periodontal e as de origem endodôntica exige a integração dos achados clínicos com os testes diagnósticos, pois os dois quadros podem cursar com dor e tumefação semelhantes. Sobre esses recursos diagnósticos, analise as afirmativas a seguir.

I.Em dente com tumefação associada a bolsa periodontal profunda localizada, a resposta positiva ao teste térmico ao frio favorece o diagnóstico de abscesso periodontal em relação ao de abscesso periapical agudo.

II.O teste elétrico pulpar permite estimar o grau de inflamação da polpa pela intensidade da corrente necessária para desencadear a resposta do paciente.

III.A sensibilidade do dente à percussão pode estar presente tanto na doença periodontal quanto na inflamação periapical, e por isso o achado isolado não define a origem do quadro.

É correto o que se afirma em:

(A) I e III, apenas.
(B) I, apenas.
(C) I, II e III.
(D) III, apenas.

Questão 20

(Correta: D)

Adulto imunocompetente, sem comorbidades, procura atendimento de urgência com dor espontânea, intensa e prolongada após estímulo térmico em molar com cárie profunda, sem tumefação, febre ou linfadenopatia, e os testes confirmam pulpite irreversível sintomática. Considerando as recomendações para o manejo desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

(A) Analgésico e reavaliação após uma semana, sem intervenção no dente, por se tratar de inflamação pulpar passível de regressão.
(B) Antibiótico sistêmico por alguns dias antes da intervenção, para reduzir a inflamação pulpar e favorecer o efeito da anestesia local.
(C) Remoção do tecido pulpar sob anestesia local, associada a antibiótico sistêmico para prevenir a evolução para abscesso periapical.
(D) Intervenção no dente para remoção do tecido pulpar inflamado, sob anestesia local, com analgésico e sem antibiótico sistêmico.

Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial

Questão 21

(Correta: B)

Em cirurgia bucomaxilofacial sob anestesia geral, as equipes de cirurgia, anestesiologia e enfermagem aplicam a lista de verificação de segurança cirúrgica, dividida em três momentos. Nesse contexto, assinale a alternativa que relaciona corretamente o momento à ação nele prevista.

(A) Previamente à indução anestésica, conclui-se a contagem de compressas e instrumentais, e identificam-se as amostras cirúrgicas obtidas.
(B) Imediatamente antes da incisão, os membros da equipe se apresentam pelo nome e função, e confirmam-se paciente, sítio e procedimento.
(C) Durante a pausa que antecede a incisão, revisam-se o plano de cuidados pós-operatórios e as falhas de funcionamento dos equipamentos.
(D) Ao término, antes de o paciente deixar a sala, confirmam-se a conexão do monitor multiparâmetro e o seu funcionamento adequado.

Questão 22

(Correta: A)

Na suspeita de pênfigo vulgar com lesões orais, o fragmento de mucosa perilesional destinado ao exame de imunofluorescência direta deve ser acondicionado em _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) meio de Michel.
(B) glutaraldeído a 2%.
(C) álcool a 70%.
(D) formol a 10%.

Questão 23

(Correta: C)

Na consulta pré-operatória para exodontias sob anestesia local, o cirurgião classifica o estado físico dos pacientes pela American Society of Anesthesiologists (ASA) e revisa os fármacos em uso. Acerca dessa avaliação, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Paciente com diabetes melito bem controlado, sem limitação funcional, enquadra-se na classe ASA II.

(__)Paciente com infarto agudo do miocárdio ocorrido há dois meses enquadra-se na classe ASA III.

(__)Paciente que usa ácido acetilsalicílico como antiagregante o mantém na exodontia, com hemostasia local.

(__)Paciente com doença renal terminal em diálise regular programada enquadra-se na classe ASA IV.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) V, V, F, V.
(B) F, F, F, V.
(C) V, F, V, F.
(D) F, V, V, F.

Questão 24

(Correta: B)

Em exodontias ambulatoriais sob anestesia local, os cuidados perioperatórios incluem o preparo do paciente com diabetes melito e as orientações para as primeiras horas após a cirurgia. A respeito desses cuidados, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Ao paciente com diabetes, bem controlado, recomenda-se consulta pela manhã, após alimentação e uso habitual dos medicamentos.

(__)Compressas frias na face, nas primeiras 24 horas, ajudam a reduzir edema, dor e sangramento.

(__)Bochechos vigorosos nas primeiras 24 horas favorecem a limpeza do alvéolo e previnem a alveolite.

(__)Na hipoglicemia do paciente consciente, oferecem-se cerca de 50 g de carboidrato de absorção lenta.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo.

(A) F, F, F, V.
(B) V, V, F, F.
(C) F, V, V, F.
(D) V, F, V, V.

Questão 25

(Correta: D)

Na classificação de Winter para terceiros molares inferiores inclusos, a angulação que costuma oferecer maior dificuldade de remoção, pela trajetória de saída voltada para o ramo, é a _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) linguoangular.
(B) horizontal.
(C) mesioangular.
(D) distoangular.

Questão 26

(Correta: C)

No atendimento de traumatismos dentoalveolares, as condutas de reposicionamento, contenção e acompanhamento seguem as diretrizes de 2020 da International Association of Dental Traumatology (IADT). Acerca dessas condutas, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)No dente de ápice fechado reimplantado, o tratamento endodôntico é iniciado em até duas semanas.

(__)Na fratura radicular de terço médio, a contenção passiva e flexível é mantida por duas semanas.

(__)O dente decíduo avulsionado é reimplantado e estabilizado com contenção passiva e flexível.

(__)Na intrusão de dente permanente com rizogênese incompleta, aguarda-se a reerupção espontânea.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, F, V.
(B) F, F, V, F.
(C) V, F, F, V.
(D) V, V, V, F.

Questão 27

(Correta: B)

Uma lesão cística intraóssea dos maxilares apresenta características histológicas próprias, que influenciam o planejamento cirúrgico. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.O ceratocisto odontogênico apresenta taxa de recidiva elevada quando tratado por enucleação isolada.

PORQUE

II.O revestimento dessa lesão é espesso e ortoceratinizado, com camada basal sem disposição em paliçada.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

(D) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Questão 28

(Correta: A)

Na radiografia panorâmica pré-operatória de um terceiro molar inferior incluso, o cirurgião investiga sinais de íntima relação entre as raízes e o canal mandibular. Sobre essa avaliação por imagem, analise as afirmativas a seguir.

I.O escurecimento da raiz no ponto em que cruza o canal sugere perda da cortical do canal e maior risco de lesão nervosa.

II.A mudança abrupta de direção do canal mandibular ao cruzar as raízes é sinal radiográfico de proximidade entre ambos.

III.A panorâmica com sinais de proximidade define a posição vestibulolingual do canal e dispensa a tomografia de feixe cônico.

É correto o que se afirma em:

(A) I e II, apenas.
(B) II, apenas.
(C) I, apenas.
(D) I, II e III.

Questão 29

(Correta: C)

Para tratar fratura do ângulo mandibular, o cirurgião planeja acesso submandibular e precisa preservar o ramo marginal da mandíbula do nervo facial durante a dissecção cervical. Considerando a anatomia dessa região, assinale a alternativa correta.

(A) A incisão cutânea rente à margem inferior da mandíbula preserva o nervo, cujo trajeto se mantém acima do corpo mandibular.
(B) O nervo cursa profundamente à veia facial, de modo que a ligadura desses vasos e sua tração inferior o afastam do campo.
(C) O nervo situa-se sob o platisma e, em geral, superficialmente à veia facial, e o rebatimento superior dos vasos ligados o protege.
(D) O nervo corre entre a pele e o platisma, e a incisão desse músculo junto à margem mandibular fica distante do seu trajeto.

Questão 30

(Correta: B)

Paciente com abscesso vestibular flutuante associado a molar inferior com necrose pulpar, sem sinais de disseminação para espaços profundos nem comprometimento sistêmico, procura atendimento. Considerando os princípios de controle da infecção, assinale a alternativa correta.

(A) A antibioticoterapia isolada por 72 horas antecede a drenagem, que fica reservada aos casos sem regressão da flutuação.
(B) A drenagem da coleção e a remoção da causa dentária formam a base do tratamento, com o antimicrobiano como coadjuvante, quando indicado.
(C) A incisão para drenagem aguarda a regressão do edema, evitando a disseminação bacteriana que seria provocada pelo bisturi.
(D) O tratamento do dente causador é postergado até o fim do antimicrobiano, pois o meio inflamado contraindica a intervenção imediata.

Questão 31

(Correta: B)

Durante a exodontia de um primeiro molar inferior de coroa íntegra e raízes divergentes, a luxação com fórceps não progride, e o cirurgião opta pela técnica aberta com odontossecção. Nessa situação, assinale a alternativa que descreve a secção indicada.

(A) Separação mesiodistal do dente, que o reparte em porções vestibular e lingual, removidas com alavanca apical.
(B) Divisão vestibulolingual do dente em metades mesial e distal, removidas em separado, cada uma com sua raiz.
(C) Tripartição do dente, que isola as duas raízes vestibulares da raiz lingual, cada qual removida com alavanca reta.
(D) Secção horizontal na junção amelocementária, com remoção da coroa e extração das raízes unidas pela furca.

Questão 32

(Correta: C)

No preparo cirúrgico dos rebordos de paciente que receberá prótese total, o cirurgião avalia irregularidades ósseas, exostoses e lesões de tecido mole ligadas ao uso de prótese antiga. A respeito desse preparo, analise as afirmativas a seguir.

I.Na alveoloplastia, evita-se a redução excessiva das irregularidades, para preservar a altura e a largura do rebordo.

II.A hiperplasia fibrosa inflamatória é excisada de imediato, mantendo-se a prótese antiga sem ajuste até a nova moldagem.

III.O tórus que impede a adaptação da prótese, como o palatino que compromete o selamento posterior, tem indicação de remoção.

É correto o que se afirma em:

(A) I, apenas.
(B) III, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) I, II e III.

Questão 33

(Correta: C)

No acompanhamento pós-operatório de exodontias, a interpretação clínica e radiográfica do alvéolo depende do conhecimento das fases do reparo ósseo. Considere as fases descritas a seguir.

(1)Formação de osso imaturo, de fibras entrelaçadas, junto às paredes do alvéolo.

(2)Deposição de matriz provisória de tecido conjuntivo, rica em vasos e células mesenquimais.

(3)Formação de osso lamelar e de medula óssea no interior do alvéolo.

(4)Ocupação do alvéolo por coágulo sanguíneo.

Assinale a alternativa que apresenta a ordem cronológica correta em que essas fases ocorrem.

(A) 2, 4, 3, 1.
(B) 4, 2, 3, 1.
(C) 4, 2, 1, 3.
(D) 2, 4, 1, 3.

Questão 34

(Correta: D)

No planejamento ortodôntico-cirúrgico das deformidades dentofaciais, cada técnica corrige um componente específico da discrepância esquelética. Associe cada procedimento, na Coluna I, à indicação correspondente, na Coluna II.

Coluna I

1.Osteotomia Le Fort I.

2.Osteotomia sagital bilateral do ramo.

3.Mentoplastia.

4.Expansão rápida da maxila assistida cirurgicamente.

Coluna II

(__)Atresia transversal do arco superior em adulto, corrigida por aparelho disjuntor ativado após osteotomias.

(__)Avanço ou recuo do corpo mandibular por divisão longitudinal entre as corticais vestibular e lingual.

(__)Correção isolada da projeção do queixo, com deslocamento do segmento basal anterior.

(__)Reposicionamento do segmento dentoalveolar superior em avanço ou impacção.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

(A) 4, 2, 1, 3.
(B) 2, 4, 3, 1.
(C) 2, 4, 1, 3.
(D) 4, 2, 3, 1.

Questão 35

(Correta: D)

Na exodontia de molares superiores, a comunicação com o seio maxilar pode ser identificada no transoperatório, e a conduta imediata varia conforme o diâmetro do defeito. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Comunicação bucossinusal de 8 mm, identificada logo após a exodontia, é tratada com sutura em oito sobre o alvéolo e precauções nasais.

PORQUE

II.Comunicações de cerca de 1 mm, em seio maxilar saudável, tendem a fechar espontaneamente com a organização do coágulo.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 36

(Correta: B)

A classificação de Wilkes distribui o desarranjo interno da articulação temporomandibular em estágios, conforme achados clínicos e de imagem, e orienta a indicação cirúrgica. Considere os quadros descritos a seguir.

(1)Disco deslocado sem redução, com travamento, dor frequente e limitação da abertura.

(2)Disco perfurado, com crepitação articular e alterações degenerativas extensas.

(3)Estalido indolor, com abertura normal e disco deslocado que se reduz na abertura.

(4)Disco deslocado sem redução, com alterações degenerativas ósseas iniciais a moderadas.

Assinale a alternativa que apresenta a ordem crescente de gravidade dos estágios correspondentes a esses quadros.

(A) 1, 3, 4, 2.
(B) 3, 1, 4, 2.
(C) 1, 3, 2, 4.
(D) 3, 1, 2, 4.

Questão 37

(Correta: C)

Na técnica de Gow-Gates, com a boca amplamente aberta e a agulha orientada pela linha entre a incisura intertrágica e a comissura labial, a injeção tem como ponto-alvo a estrutura denominada _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) ápice do processo coronoide.
(B) incisura da mandíbula.
(C) colo do processo condilar.
(D) forame da mandíbula.

Questão 38

(Correta: C)

No exame de paciente com trauma do terço médio da face, a manipulação da arcada superior e a inspeção das estruturas mobilizadas ajudam a classificar a fratura. Associe cada fratura, na Coluna I, ao achado clínico correspondente, na Coluna II.

Coluna I

1.Fratura Le Fort I.

2.Fratura Le Fort II.

3.Fratura Le Fort III.

4.Fratura naso-orbitoetmoidal isolada.

Coluna II

(__)Mobilidade da maxila acompanhada dos ossos nasais, com os zigomas estáveis à palpação.

(__)Telecanto traumático com tendão cantal medial móvel, sem mobilidade da arcada superior.

(__)Mobilidade da maxila, dos ossos nasais e dos zigomas, em bloco com todo o terço médio.

(__)Mobilidade da maxila, sem deslocamento da pirâmide nasal nem dos zigomas.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

(A) 2, 4, 1, 3.
(B) 4, 2, 1, 3.
(C) 2, 4, 3, 1.
(D) 4, 2, 3, 1.

Questão 39

(Correta: C)

Na remoção cirúrgica de dentes, o desenho do retalho mucoperiosteal e a execução da incisão seguem princípios que reduzem complicações de cicatrização. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.A base do retalho, em regra, deve ser mais larga que sua margem livre, para preservar o suprimento sanguíneo do tecido rebatido.

PORQUE

II.A incisão deve ser feita em um movimento único e contínuo, com a lâmina mantida em contato com o osso.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 40

(Correta: D)

Na avaliação de infecções odontogênicas disseminadas, a origem dentária e os sinais clínicos orientam a identificação do espaço fascial acometido. Associe cada espaço fascial, na Coluna I, ao quadro clínico correspondente, na Coluna II.

Coluna I

1.Espaço sublingual.

2.Espaço submandibular.

3.Espaço pterigomandibular.

4.Espaço infraorbitário.

Coluna II

(__)Trismo intenso com pouco ou nenhum aumento de volume facial, após infecção de molar inferior ou injeção anestésica.

(__)Edema que apaga o sulco nasolabial e alcança a pálpebra inferior, com origem em canino superior de raiz longa.

(__)Infecção que rompe a cortical interna do osso acima da linha milo-hióidea, com elevação do assoalho bucal.

(__)Infecção que rompe a cortical interna do osso abaixo da linha milo-hióidea, com borda inferior do osso impalpável.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

(A) 3, 4, 2, 1.
(B) 4, 3, 1, 2.
(C) 4, 3, 2, 1.
(D) 3, 4, 1, 2.