



CONCURSO PÚBLICO

Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: ODONTÓLOGO CIRURGIÃO BUCO-MAXILO FACIAL

DATA: 11/09/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha;
 - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.
- Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos;
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA;
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul;
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição;
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim;
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído;
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas uma alternativa para cada questão; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta; também serão nulas as marcações rasuradas;
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito;
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta;
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura;
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE 4h;
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorrida 2h do seu início;
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2011
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE

N ° D E I N S C R I Ç Ã O						
----------------------------------	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I (Para as questões de 01 a 07).

	Decifrando códigos
01	Pessoas que já vivenciaram um terremoto costumam ter lembranças claras dessa
02	experiência: o solo vibra, treme, fica abaulado e se desloca; o ar se enche de estrondos; abrem-se
03	rachaduras; e vidros se estilhaçam; armários se abrem; livros, pratos e bugigangas caem das
04	prateleiras. Esses episódios são lembrados com notável clareza mesmo anos depois, porque nosso
05	cérebro evoluiu para fazer isto: extrair informação de eventos relevantes e tal conhecimento para
06	guiar nossa resposta a situações semelhantes no futuro. A capacidade de aprender com
07	experiências anteriores permite a todos os animais se adaptar a um mundo que é complexo e está
08	em constante mutação.
09	Por décadas, neurocientistas tentaram descobrir como o cérebro produz lembranças.
10	Agora, combinando um conjunto de novos experimentos a análises matemáticas poderosas e à
11	capacidade de gravar simultaneamente a atividade de 200 neurônios em camundongos despertos,
12	meus colegas e eu descobrimos o que acreditamos ser o mecanismo básico usado pelo cérebro
13	para extrair informação vital das experiências e transformá-las em lembranças.
14	As conclusões às quais chegamos se somam a trabalhos cada vez mais numerosos e
15	indicam que o fluxo linear de sinais de neurônio a neurônio não é suficiente para explicar como o
16	cérebro representa percepções e reminiscências. Essas representações demandam atividade
17	coordenada de grandes populações de neurônios.
	(...)
	(Revista Mente Cérebro – Duetto Editorial - Número 27 – Por Joe Z. Tsien, p. 30)

01. Considerando-se as informações apresentadas no texto, é **CORRETO** afirmar que:

- a) as ligações existentes entre os neurônios, por si só, tornam as lembranças possíveis no cérebro humano;
- b) os estudiosos, finalmente, acreditam ter desvendado os mecanismos cerebrais responsáveis pela formação das lembranças na mente humana;
- c) a dificuldade encontrada pelos cientistas em relação a descobertas relacionadas às lembranças deve-se à constante mutação do mundo;
- d) em suas pesquisas, os cientistas realizaram cálculos matemáticos que, por si só, lhes permitiram extrair as informações necessárias para que fosse revelada a maneira como se formam as lembranças no cérebro humano;
- e) em suas pesquisas, os cientistas descobriram, somente por meio da observação da atividade de 200 neurônios em camundongos despertos, a maneira como se formam as lembranças na mente humana.

02. As ideias apresentadas no texto nos permitem afirmar, **CORRETAMENTE**, que:

- a) o interesse dos cientistas em descobrir a maneira como o cérebro produz lembranças é uma preocupação muito recente;
- b) os animais adaptam-se ao mundo somente em virtude das experiências vividas anteriormente;
- c) os cientistas descobriram os mecanismos de formação das lembranças, na mente humana, em virtude da constante evolução por que passa o nosso cérebro;
- d) as descobertas relativas à produção das lembranças no cérebro humano só se tornaram possíveis em virtude de um conjunto de experimentos conjugados;
- e) para os cientistas, as experiências vividas pelo homem não contam na formação das lembranças.

03. Assinale a opção em que, no trecho apresentado, o destaque **NÃO** verifica qualquer referência à ideia de tempo.

- a) “Esses episódios são lembrados com notável clareza mesmo **anos** depois,” (ℓ. 04).
- b) “... para guiar nossa resposta a situações semelhantes no **futuro**.” (ℓ. 05-06).
- c) “ **Por décadas**, neurocientistas tentaram descobrir como o cérebro produz lembranças.” (ℓ. 09).
- d) “**Agora**, combinando um conjunto de novos experimentos ...” (ℓ. 10).
- e) “... para explicar como o cérebro representa **percepções** e reminiscências.” (ℓ. 15-16).

Considere o trecho a seguir, para responder às questões **04, 05 e 06**.

“Pessoas que já vivenciaram um terremoto costumam ter lembranças claras dessa experiência: o solo vibra, treme, fica abaulado e se desloca; o ar se enche de estrondos; abrem-se rachaduras; e vidros se estilhaçam; armários se abrem; livros, pratos e bugigangas caem das prateleiras” (ℓ. 01 - 04).

04. Analise as opções abaixo e assinale aquela que contém uma informação **INCORRETA**, quanto ao emprego de palavras, expressões e estruturas linguísticas.

- a) Subentende-se a existência da palavra “solo”, antes de “treme”, “fica abaulado” e “se desloca”.
- b) O sujeito gramatical de “estilhaçam” é o mesmo de “caem”.
- c) No segmento “abrem-se rachaduras”, a forma verbal encontra-se na voz passiva sintética.
- d) Os dois pontos utilizados logo após a palavra “experiência” indicam a explicação dos itens que são apresentados a seguir.
- e) “abrem-se” (primeira ocorrência) e “caem” possuem sujeitos gramaticais distintos.

05. Quanto ao sentido, textualmente, a palavra “bugigangas” equivale a:

- a) “ornamentos”;
- b) “objetos de estimação”;
- c) “quinquilharias”;
- d) “objetos de decoração”;
- e) “objetos de valor sentimental”.

06. Assinale a opção em que o termo destacado desempenha a mesma função sintática da palavra “**que**”, no trecho: “Pessoas **que** já vivenciaram um terremoto costumam ter lembranças claras dessa experiência: ...”.
- a) “... **nosso cérebro** evoluiu para fazer isto:” (ℓ. 04-05).
 - b) “A capacidade de aprender com experiências anteriores permite **a todos os animais** se adaptar a um mundo que é complexo ...” (ℓ. 06-07).
 - c) “... como o cérebro produz **lembranças**.” (ℓ. 09).
 - d) “... e transformá-las **em lembranças**.” (ℓ. 13).
 - e) “Essas representações demandam atividade coordenada de grandes **populações de neurônios**.” (ℓ. 16-17).

Considere o trecho abaixo para responder à questão 07.

“Esses episódios são lembrados com notável clareza mesmo anos depois, porque nosso cérebro evoluiu para fazer isto: extrair informação de eventos relevantes e tal conhecimento para guiar nossa resposta a situações semelhantes no futuro.” (ℓ. 04-07).

07. Assinale a opção na qual a oração “**porque nosso cérebro evoluiu**” está reescrita sem que tenha havido alteração de sentido.
- a) “embora o nosso cérebro tenha evoluído”.
 - b) “ainda que o nosso cérebro tenha evoluído”.
 - c) “conforme o nosso cérebro tenha evoluído”.
 - d) “se o nosso cérebro evoluiu”.
 - e) “já que nosso cérebro evoluiu”.

TEXTO II (Para as questões de 08 a 10).

O lado mais triste da solidão	
01	Quem pensa que a falta de vínculos sociais e afetivos é um drama com repercussões
02	restritas às emoções se engana. A ciência alerta, agora, que a solidão pode até mesmo nos
03	provocar doenças – e não apenas psíquicas. Uma leva de pesquisas recentes mostra que os
04	avessos à família e aos amigos têm tanta tendência a ficar enfermos quanto os fumantes ou
05	sedentários convictos. Há indícios também de que os solitários estariam na linha de frente dos
06	problemas de fundo inflamatório, caso de artrite e doenças cardiovasculares.
07	Segundo um estudo recém-concluído na Universidade da Califórnia, nos Estados
08	Unidos, pessoas que se queixam de uma vida reclusa possuem genes menos ativos na proteção
09	contra vírus. “Os sociáveis estão naturalmente mais propensos a contrair viroses porque estão em
10	maior contato com outros indivíduos”, raciocina o psicólogo Steve Cole, que liderou o trabalho.
11	Já a turma que vive afastada do mundo, menos exposta a esse tipo de micróbio, acaba
12	apresentando um sistema imune que não tem tanta necessidade de enfrentá-lo. Em tudo na vida,
13	porém, há uma compensação. Nessa gente, as defesas passam a se concentrar nas bactérias, o que
14	gera uma reação inflamatória recorrente – e nem sempre bem-vinda, já que inflamação demais
15	abre alas a descompassos em diversas áreas do corpo.
	(...)
	(Revista Saúde é Vital – Editora Abril - Maio/2011 – Número 337 – Por Mariana Agunzi – p. 69)

08. É **CORRETO** afirmar em relação às ideias apresentadas no texto.

- a) As pessoas mais sociáveis dificilmente contraem doenças.
- b) Todo solitário contrai doenças mais graves do que as pessoas que vivem rodeadas de gente.
- c) Os cientistas descobriram que os solitários estão muito propensos a contrair doenças de fundo emocional, apenas.
- d) Os cientistas descobriram que os solitários estão menos propensos a contrair vírus e mais sujeitos às reações inflamatórias.
- e) A vida reclusa é sempre uma escolha e, por isso, é prejudicial à saúde de qualquer pessoa.

Observe o trecho abaixo, para responder às questões 09 e 10.

Segundo um estudo recém-concluído na Universidade da Califórnia, nos Estados Unidos, **peçoas que se queixam de uma vida reclusa possuem genes menos ativos** na proteção contra vírus. “**Os sociáveis estão naturalmente mais propensos** a contrair viroses porque estão em maior contato com outros indivíduos”, raciocina o psicólogo Steve Cole, que liderou o trabalho. (ℓ. 07-11).

09. Comparando-se o comportamento dos grupos pesquisados: “peçoas que se queixam de uma vida reclusa...” e “Os sociáveis...”, é **CORRETO** afirmar que entre eles constata-se uma relação de:

- a) oposição;
- b) exclusão;
- c) inclusão;
- d) causa e efeito;
- e) condição.

10. Observe o trecho: “... peçoas que se queixam de uma vida reclusa possuem genes menos ativos na proteção contra vírus. “Os sociáveis estão naturalmente mais propensos a contrair viroses ...”. Alterando-se a forma verbal “**queixam**” para “**queixassem**”, a correção gramatical estará mantida se alterarmos, também, as formas verbais “possuem” e “estão”.

Assinale a alternativa em que a alteração dessas formas verbais garante essa correção.

- a) “possuíam” – “estavam”;
- b) “possuiriam” – “estavam”;
- c) “possuiriam” – “estariam”;
- d) “possuíram” – “estiveram”;
- e) “possuíram” – “estariam”.

QUESTÕES DE LEGISLAÇÃO DO SUS

11. A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, foi um acontecimento importante que influenciou a criação do SUS. Em relação ao Movimento pela Reforma Sanitária Brasileira, marque a alternativa **CORRETA**:
- a) A VIII Conferência Nacional de Saúde diferiu das demais porque impulsionou a realização de Conferências Estaduais e Municipais.
 - b) O movimento pela Reforma Sanitária Brasileira teve grande participação popular e do movimento sindical, mas não houve apoio político.
 - c) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira criou o SUS e impulsionou a elaboração de uma nova Constituição Federal.
 - d) A VIII Conferência Nacional de Saúde diferiu das demais pelo seu caráter democrático e pela sua dinâmica processual.
 - e) O SUS foi criado através da Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990.
12. A reforma sanitária foi o principal movimento na construção do SUS vigente no Brasil. O marco referencial definitivo na institucionalização das propostas desse movimento foi:
- a) A VIII Conferência Nacional de Saúde/86.
 - b) A IX Conferência Nacional de Saúde/93.
 - c) A Conferência Internacional de Alma Ata/78.
 - d) A política das ações integradas de saúde/80.
 - e) A Assembléia Nacional Constituinte/88.
13. O planejamento no campo dos serviços públicos deverá ser feito no sentido de identificar problemas e potencialidades, reconhecer interesses divergentes e buscar consensos e contratos que viabilizem modificações na sociedade. Desse modo:
- a) O planejamento consiste na definição primária de objetivos, para em seguida executar as ações.
 - b) Um protocolo planejado pode ser aplicado a diferentes realidades territoriais, já que as ações de saúde são uniformes para todos os territórios.
 - c) No planejamento das ações em saúde, o primeiro passo é o diagnóstico da situação, para em seguida definir objetivos e planejar ações estratégicas.
 - d) O planejamento normativo é baseado nos recursos existentes e nas necessidades reais dos usuários dos serviços.
 - e) No planejamento estratégico situacional, os sujeitos são atores e agentes.
14. As ações das equipes de saúde da família devem ser norteadas dentro da lógica da:
- a) Vigilância epidemiológica.
 - b) Vigilância à saúde.
 - c) Vigilância sanitária.
 - d) Vigilância da prevalência e incidência de doenças.
 - e) Vigilância ambiental.

15. A vacinação contra hepatite B, segundo a Portaria nº 3.318/GM/MS de 28 de outubro de 2010, deve ser oferecida a grupos vulneráveis não vacinados, com ou sem comprovação anterior (manicures, pedicures e podólogos; populações de assentamentos e acampamentos; potenciais receptores de múltiplas transfusões de sangue ou politransfundido; profissionais do sexo/prostitutas; usuários de drogas injetáveis, inaláveis e pipadas; portadores de DST). Uma profissional manicure procura a UBS e relata não ter tomado as três doses da vacina da Hepatite B. Consta, no cartão de vacina, que foi aplicada apenas uma dose há mais de 8 meses. A conduta **CORRETA** em relação a esse paciente é:
- a) Orientar que ele complete o esquema vacinal, tomando imediatamente a segunda dose e seis meses depois tomar a terceira dose.
 - b) Começar novamente o esquema, tomando as três doses, conforme recomendado pelo Ministério da Saúde.
 - c) Tomar primeira dose; após 1 mês tomar a segunda dose e após seis meses da primeira dose, tomar a terceira dose, completando o esquema com um reforço após 10 anos.
 - d) Tomar apenas um reforço, por se tratar de um paciente adulto.
 - e) Completar o esquema vacinal, tomando a segunda e a terceira doses, com um intervalo de tempo de 2 meses entre as doses.
16. Pelo parâmetro DALE (expectativa de vida corrigida segundo a incapacidade) considera-se:
- a) O período até os 60 anos.
 - b) O período vivido com saúde.
 - c) A idade com que as pessoas morrem.
 - d) O período acima dos 60 anos.
 - e) O período passado em leitos de internação.
17. A proteção específica contra a malária é fornecida por:
- a) Imunização passiva.
 - b) Repelente contra insetos.
 - c) Profilaxia antimicrobiana.
 - d) Suplementação de vitamina A.
 - e) Vacinação e imunização ativa.
18. Para que uma doença infecciosa ocorra, deve haver interação entre:
- a) O agente e o hospedeiro.
 - b) O agente e o vetor.
 - c) Fatores comportamentais e fatores genéticos.
 - d) O vetor e o hospedeiro.
 - e) O vetor e o meio ambiente.

19. Um dos princípios organizativos do SUS é o da descentralização, que é entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e aos serviços de saúde entre os vários níveis de governo (BRASIL, 1990). Analise as proposições e aponte a **INCORRETA**:
- a) Existem quatro graus de descentralização: delegação, desconcentração, privatização e devolução.
 - b) A devolução facilita a integração vertical e aumenta a participação no planejamento das ações.
 - c) A desconcentração consiste em delegar responsabilidades a níveis hierarquicamente inferiores sem, contudo, delegar poder.
 - d) A delegação estabelece uma relação entre Estado e sociedade civil, transferindo responsabilidades entre o Estado e as organizações não governamentais.
 - e) A devolução é feita pela transferência de poder decisório e, portanto, político, de uma instituição governamental para outra de menor nível hierárquico.
20. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, definidas pela Lei Orgânica da Saúde:
- a) Descentralização dos serviços para os municípios com direção única em cada esfera do governo.
 - b) Integralidade da assistência à saúde, incorporando ações individuais e coletivas, preventivas e curativas.
 - c) Liberdade de iniciativa para prestar assistência técnica à saúde.
 - d) Universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
 - e) Saúde como direito de todos e dever do Estado.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na hiperventilação o paciente pode apresentar.
- a) Respiração de Kussmall e acidose respiratória.
 - b) Respiração de Kussmall e alcalose respiratória.
 - c) Respiração de Cheyne-Stokes e acidose respiratória.
 - d) Respiração de Cheyne-Stokes e alcalose respiratória.
 - e) Respiração de Cheyne-Stokes e bradicardia.
22. Qual a melhor resposta motora na escala de coma de Glasgow?
- a) Retirada ou retraimento.
 - b) Reação flexora.
 - c) Reação extensora.
 - d) Localização da dor.
 - e) Sem reação.
23. Marque a opção que demonstra a partir de que números mínimos de plaquetas temos, respectivamente, a contraindicação de procedimentos cirúrgicos e o risco de sangramento espontâneo, em relação ao número de plaquetas.
- a) 150 000 e 100 000.
 - b) 100 000 e 50 000.
 - c) 50 000 e 20 000.
 - d) 20 000 e 10 000.
 - e) 10 000 e 5 000.

24. O INR (taxa normalizada internacional) deve ser indicado como:
- a) avaliação de rotina da coagulação;
 - b) avaliação do sistema intrínseco de coagulação;
 - c) avaliação do uso crônico de heparina;
 - d) avaliação do TTPA;
 - e) avaliar o tempo de sangramento;
25. Em relação à sialografia, marque a opção **CORRETA**.
- a) Exame realizado pela captação de radionucleotídeos.
 - b) Injeção intravenosa de contraste para avaliação das glândulas salivares.
 - c) Indicada no diagnóstico de infecções agudas das glândulas salivares.
 - d) Contraindicada em casos de infecções agudas das glândulas salivares.
 - e) Todas estão corretas.
26. Qual dessa drogas possui efeito vasoconstrictor?
- a) Mepivacaína.
 - b) Lidocaína.
 - c) Bupivacaína.
 - d) Articaína.
 - e) Cocaína.
27. A lipossolubilidade, capacidade de ligação proteica e o pKa estão relacionados respectivamente a:
- a) potência do anestésico, tempo de início, duração da anestesia;
 - b) tempo de início, duração da anestesia, potência do anestésico;
 - c) duração da anestesia, potência do anestésico e tempo de início;
 - d) potência do anestésico, duração da anestesia, tempo de início;
 - e) duração da anestesia, tempo de início, potência do anestésico.
28. Dose máxima de adrenalina para um paciente adulto saudável:
- a) 0,2mg.
 - b) 0,02mg.
 - c) 0,4mg.
 - d) 0,04mg.
 - e) 4,0mg.
29. Segundo Malamed, a dose máxima por Kg de peso corporal para a Bupivacaína é de:
- a) 1,3mg.
 - b) 2,2mg.
 - c) 0,45mg.
 - d) 4,0mg.
 - e) 4,4mg.

30. Em relação à técnica de Gow-Gates, marque a **INCORRETA**.
- a) Produz menos episódios de injeção intra-vascular em relação ao bloqueio do nervo alveolar inferior.
 - b) Maior incidência de trismo em relação à técnica do bloqueio pterigomandibular.
 - c) Referências anatômicas constantes em relação ao bloqueio pterigomandibular.
 - d) Maior período de latência (5 a 7 minutos).
 - e) Bloqueia o nervo mandibular.
31. Qual desses músculos **NÃO** se origina no ápice orbitário?
- a) Músculo reto inferior.
 - b) Músculo oblíquo inferior.
 - c) Músculo oblíquo superior.
 - d) Músculo reto superior.
 - e) Músculo reto medial.
32. As incisões submandibulares devem ser feitas a _____ da borda inferior da mandíbula para evitar lesão do nervo marginal mandibular, o qual encontra-se _____ do músculo platisma. Marque a alternativa que complete ADEQUADAMENTE as lacunas.
- a) 0,5cm; acima.
 - b) 0,5cm; abaixo.
 - c) 1,0cm; acima.
 - d) 1,5cm; abaixo.
 - e) 1,5cm; acima.
33. No acesso _____ a artéria temporal superficial pode ser encontrada. Ela emerge da artéria _____, posteriormente divide-se em artéria _____ e _____. Marque a alternativa que complete ADEQUADAMENTE as lacunas:
- a) submandibular; maxilar; temporal profunda e frontal;
 - b) submandibular; carótida externa; frontal e temporal;
 - c) pré auricular; maxilar; temporal profunda e frontal;
 - d) pré auricular; carótida externa; frontal e temporal;
 - e) retromandibular; maxilar; temporal profunda e frontal.
34. As infecções odontogênicas podem se disseminar para espaços faciais. Qual destes espaços é considerado primário?
- a) Infratemporal.
 - b) Pterigomandibular.
 - c) Faríngeo lateral.
 - d) Retrofaríngeo.
 - e) Massetérico.

35. Paciente com pericoronarite não tratada evolui com febre, astenia, trismo, edema na cervical lateral principalmente abaixo do ângulo mandibular, desvio da parede faríngea no sentido medial e dificuldade de deglutição. Qual dos espaços faciais abaixo possui estas características clínicas quando envolvido?
- a) Retrofaríngeo.
 - b) Submandibular.
 - c) Sublingual.
 - d) Pterigomandibular.
 - e) Faríngeo lateral.
36. Qual antibiótico mais indicado em casos de osteomielite?
- a) Amoxicilina.
 - b) Azitromicina.
 - c) Clindamicina.
 - d) Ceftriaxona.
 - e) Vancomicina.
37. A glândula _____ pode encontra-se dolorida, com aumento de volume exacerbado durante as refeições, essa glândula é mais comumente afetada por _____ que geram obstruções por _____, felizmente muito raramente necessita-se de cirurgia para remoção da glândula junto com o sialotito quando este encontra-se dentro da glândula. Marque a alternativa que complete ADEQUADAMENTE as lacunas:
- a) submandibular; tumores; sialolitos;
 - b) submandibular; sialolitos; tumores;
 - c) parótida; sialolitos; infecções;
 - d) parótida; infecções; sialolitos;
 - e) sublingual; sialolitos; tumores.
38. Paciente febril, com aumento de volume na região parotídea bilateral, com edema e eritema e drenagem purulenta pelo ducto de Stenon. É compatível com qual situação clínica abaixo?
- a) Saladenite bacteriana (*staphylococcus*).
 - b) Sialadenite bacteriana (*streptococcus*).
 - c) Sialadenite bacteriana (*fusobacterium*).
 - d) Sialadenite viral (caxumba).
 - e) Sialadenite viral (influenza).
39. Marque a opção mais indicada para o tratamento da alveolite seca, segundo Peterson.
- a) Irrigação com solução fisiológica e antibioticoterapia.
 - b) Irrigação com solução fisiológica e colocação de medicação intra alveolar.
 - c) Curetagem rigorosa e antibioticoterapia.
 - d) Curetagem rigorosa e colocação de medicação intra alveolar.
 - e) Antibioticoterapia e bochecho com clorexidine.

40. Sobre comunicação buco-sinusal, marque a opção **CORRETA**.

- a) A prescrição de antibióticos é necessária somente em casos de sinusite aguda.
- b) Prescreve-se um descongestionante nasal para manter a comunicação oro-antral livre de muco e antibiótico para prevenir uma sinusite.
- c) Prescreve-se antibiótico e descongestionante nasal apenas em pacientes portadores de rinite, pois apresentam maior risco de desenvolver sinusite.
- d) Prescreve-se antibiótico e descongestionante nasal para manter o óstio do seio maxilar aberto no meato nasal médio.
- e) Prescreve-se antibiótico e descongestionante nasal para manter o óstio do seio maxilar aberto no meato nasal inferior.

41. Hemorragia é uma das principais causas de choque no trauma, sobre o choque hipovolêmico, marque a **CORRETA**.

- a) Em uma perda de até 15% da volemia o paciente apresentará taquicardia e aumento da pressão arterial em 2 a 3 mmHg.
- b) A perda de 15 a 30% da volemia desencadeia um aumento da pressão diastólica.
- c) O pulso encontra-se com baixa frequência e a pele quente.
- d) A pressão arterial encontra-se praticamente inalterada com perda de 30 a 40% da volemia.
- e) A reposição da volemia pode ser feita com solução de Ringer lactato.

42. Marque a **CORRETA**.

- a) Os pacientes com hipovolemia apresentam anisocoria e confusão mental.
- b) Alteração na consciência e pupilas com tamanho e resposta à luz diferentes são indicativos de TCE e indicação para TC de crânio.
- c) Em pacientes com suspeita de fratura de base de crânio, deve-se passar imediatamente uma sonda nasogástrica.
- d) A reação pupilar como a anisocoria está relacionada com lesão do nervo oftálmico.
- e) Escore menor ou igual a 8 na escala de coma de Glasgow significa um trauma moderado.

43. Marque a **CORRETA**.

- a) Projéteis de arma de fogo de alta velocidade produzem uma perfuração de entrada pequena.
- b) Fraturas do terço médio da face e rinorreia são contraindicações para entubação nasotraqueal.
- c) Os ferimentos por mordidas de animais devem ser irrigadas abundantemente e deixadas cicatrizar por segunda intenção.
- d) As fraturas por arma de fogo são consideradas contaminadas, portanto devem ser tratadas de forma fechada sem abertura e sem fixação por placas e parafusos.
- e) O sinal de Battel é sinal patognomônico de fratura de côndilo.

44. Em relação às fraturas do complexo zigomático-orbitário, marque a **INCORRETA**.

- a) São comuns o edema e a equimose periorbitária.
- b) Parestesia do nervo infra-orbitário.
- c) A radiografia submento-vértex é indicada para avaliação das fraturas do arco zigomático.
- d) Trismo em função do edema e limitação de movimentação do processo coronoide.
- e) Epistaxe devido a fratura da parede lateral do nariz.

45. Em relação às fraturas de nariz, marque a **CORRETA**.
- a) Frequentemente são causadas por trauma indireto.
 - b) O hematoma do septo nasal deve ser tratado apenas com aspiração.
 - c) O hematoma do septo nasal deve ser incisado e tamponado.
 - d) O hematoma do septo nasal é auto-resolutivo sem necessidade de tratamento.
 - e) As fraturas de nariz são mais frequentemente tratadas com fixação rígida.
46. Marque a **INCORRETA** em relação às fraturas NOE.
- a) Resultam de trauma contuso direto sobre o dorso nasal (volante ou painel).
 - b) É comum o aumento da distância interpupilar (telecanto traumático).
 - c) O paciente pode apresentar edema e equimose periorbital, epistaxe e rinorreia.
 - d) O tratamento inclui redução do telecanto traumático.
 - e) O tratamento pode incluir reconstrução de parede orbitária.
47. Marque a **CORRETA**.
- a) A síndrome da fissura orbital superior apresenta dilatação pupilar em função de disfunção do II par craniano.
 - b) A síndrome da fissura orbital superior apresenta alteração da acuidade visual.
 - c) Na síndrome da fissura orbital superior ocorre ptose palpebral em função de lesão do II par craniano.
 - d) Na síndrome do ápice orbitário ocorre alteração da acuidade visual.
 - e) Na síndrome do ápice orbitário ocorre dilatação pupilar em função de disfunção do II par craniano.
48. Marque a **CORRETA** em relação ao atendimento emergencial da epistaxe.
- a) A epistaxe nasal anterior está relacionada ao plexo de Kiesselbach, devendo sempre ser tratada com tamponamento por sonda urinária de Foley.
 - b) A epistaxe nasal anterior deve ser tratada com tamponamento da nasofaringe.
 - c) A epistaxe nasal posterior cede bem à cauterização nasal.
 - d) A epistaxe nasal posterior deve ser tratada com tamponamento da nasofaringe por uma sonda urinária de Foley.
 - e) A epistaxe nasal posterior está relacionada ao plexo de Kiesselbach.
49. Marque a **CORRETA** sobre as lesões dos nervos faciais.
- a) Na neuropraxia, a continuidade axonal é mantida resultando em recuperação espontânea.
 - b) Na neuropraxia, ocorre descontinuidade completa do nervo.
 - c) Na axonotmese, ocorre descontinuidade da bainha epineural.
 - d) Na axonotmese, ocorre descontinuidade completa do nervo.
 - e) Na neurotmeze, a continuidade axonal é mantida resultando em recuperação espontânea.
50. Um paciente portador de *diabetes mellitus* que faz uso de insulina com acompanhamento médico regular deve ser classificado, segundo a escala da American Society of Anesthesiologists (ASA), como:
- a) ASA I
 - b) ASA II
 - c) ASA III
 - d) ASA IV
 - e) ASA V