



**OURO  
PRETO**  
PREFEITURA

## ODONTÓLOGO ESPECIALISTA CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILOFACIAL

### INSTRUÇÕES

#### MARCAR NO GABARITO SOMENTE DA LETRA “A” ATÉ LETRA “D” – QUATRO ALTERNATIVAS E 15 (QUINZE) QUESTÕES

01 – Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta.

02 - É vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular ou qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, inclusive telefones celulares.

03 – O caderno de questões consta de 15 (quinze) questões objetivas de múltipla escolha, de conhecimentos específicos, leia-o atentamente e marque apenas uma alternativa, com quatro alternativas.

04 – A duração será de 02 (duas) horas, sendo que os candidatos somente poderão se retirar do local das provas objetivas, após 40 minutos do início das mesmas.

05 – Será atribuída nota 0 (zero):

5.1 à(s) questão(ões) da prova objetiva que contenha(m) emenda(s) e/ou rasura(s), ainda que legível(is);

5.2 à(s) questão(ões) da prova objetiva que contenha(m) mais de uma opção de resposta assinalada;

5.3 à(s) questão(ões) da prova objetiva que não estiver(em) assinalada(s) no cartão de respostas;

5.4 à(s) questão(ões) da prova objetiva cujo cartão de respostas for preenchido fora das especificações contidas no mesmo ou nas instruções da prova, ou seja, preenchidas com canetas não esferográficas ou com canetas esferográficas de tinta de cor diferente de azul ou preta, ou ainda, com marcação diferente da indicada no modelo previsto no cartão;

06 - Os 02 (dois) últimos candidatos de cada sala da prova objetiva somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local, simultaneamente;

07 – A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar na eliminação do candidato.

**BOA SORTE!**



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 006/2014

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARGO: ODONTOLOGO ESPECIALISTA – CIRURGIA E

TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILOFACIAL

Nome do candidato: \_\_\_\_\_ Doc. Identificação: \_\_\_\_\_

**1- O art. 198 da Constituição Brasileira estabelece que “as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único”. Rede regionalizada e hierarquizada significa que os:**

- (A) serviços de saúde devem estar ancorados em uma rede de atenção básica em cada região de saúde.
- (B) serviços de saúde devem ser organizados em bases territoriais definidas, de acordo com a distribuição da população e o nível de complexidade dos serviços.
- (C) serviços hospitalares de nível terciário devem necessariamente estar contidos em cada região de saúde.
- (D) ambulatórios, postos de saúde e as clínicas de saúde da família devem subordinar-se a hospitais de nível secundário e terciário em cada região.

**2- A Lei Federal no 8.080/1990 que regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, estabelece, em seu art. 7o, o princípio de “integralidade” dos cuidados de saúde.**

**Esse princípio obriga a que:**

- (A) serviços de prevenção no âmbito da saúde pública devem ser organizados para tratamento na rede de hospitais e postos de saúde, e os de reabilitação em centros especializados.
- (B) os serviços coletivos sejam prestados pelos municípios, e os curativos, pelas outras esferas de governo, de maneira integrada.
- (C) o conjunto das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, deve compor um conjunto articulado e integrado.
- (D) as equipes de saúde devem ser sempre multiprofissionais, capazes de dar conta da unidade biopsicossocial dos pacientes.

**3- Segundo a Lei Orgânica da Saúde, a relação da iniciativa privada com o Sistema Único de Saúde – SUS se dá através da:**

- (A) possibilidade de participação em caráter complementar;
- (B) participação majoritária;
- (C) obrigatoriedade de participação;
- (D) proibição de participação;

**4- As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:**

- I - descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
  - II - atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
  - III - participação da comunidade;
  - IV - fiscalização permanente por parte do tecido social;
  - V - financiamento direto por parte das esferas de governo e indireto, primordialmente por meio de fundos privados de investimentos e parcerias público-privadas (PPP).
- Estão corretas as diretrizes:

- (A) I, III e V, apenas;
- (B) I, II e III, apenas;
- (C) II, IV e V, apenas;
- (D) I, II, III e IV;

**5- A Portaria GM/MS no 698, de 30 de março de 2006, define que o custeio das ações de saúde é responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, estatuidando cinco blocos de financiamento. NÃO está de acordo com o estabelecido nessa Portaria a afirmação de que:**

- (A) os recursos federais para custeio de ações e serviços de saúde serão transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, de forma automática, fundo a fundo, observando os atos normativos específicos referentes a cada bloco.
- (B) os recursos de cada Bloco de Financiamento devem ser aplicados, exclusivamente, nas ações e serviços de saúde relacionados ao Bloco.
- (C) no Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, os recursos devem ser aplicados, exclusivamente, nas ações definidas para cada Componente que compõem o Bloco.
- (D) o Bloco de Financiamento para a Vigilância em Saúde será constituído por um componente : o da Vigilância em gestão da Limpeza.

**6- O Plano Diretor de Regionalização – PDR é um instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal, e deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas:**

- I. Assistência pré-natal, parto e puerpério.
- II. Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- III. Controle das doenças bucais mais comuns.
- IV. Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.

É correto o que está contido em

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

**7 - De acordo com a Política Nacional de Saúde Bucal, a reorientação do modelo de atenção em saúde bucal tem os seguintes pressupostos, EXCETO:**

- A) incorporar a Saúde da Família como uma importante estratégia na reorganização da Atenção Básica.
- B) garantir uma rede de Atenção Básica articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável desta.
- C) estabelecer política de financiamento para o desenvolvimento de ações visando à política de educação permanente.
- D) acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuos.

**8- O desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal tem os seguintes princípios, além dos expressos no texto constitucional (universalidade, integralidade e equidade):**

- A) gestão participativa, ética, vínculo, planejamento e programação.
- B) gestão participativa, ética, igualdade e acesso.
- C) gestão participativa, ética, acesso, acolhimento e vínculo.
- D) gestão participativa, acesso, acolhimento, igualdade e vínculo.

**9- A Política Nacional de Saúde Bucal tem como eixos orientadores ações de:**

- A) promoção e proteção à saúde, incluindo a fluoretação das águas, educação em saúde e recuperação e ampliação da rede básica de saúde.
- B) fluoretação das águas, educação em saúde, higiene bucal supervisionada, aplicações tópicas de flúor, recuperação e reabilitação da saúde bucal e ampliação das equipes de Saúde da Família.

C) educação em saúde, higiene bucal supervisionada, aplicações tópicas de flúor e capacitação das equipes de saúde bucal.

D) promoção e proteção à saúde, incluindo a fluoretação das águas, educação em saúde, higiene bucal supervisionada, aplicações tópicas de flúor e recuperação e reabilitação da saúde bucal.

**10- Após a perda dos dentes naturais, reabsorções ósseas na maxila e na mandíbula começam a ocorrer imediatamente. O padrão específico de reabsorção é imprevisível em cada paciente, devido à grande variação entre indivíduos. Acerca da cirurgia pré-protética, analise.**

I. Durante a redução da tuberosidade maxilar (tecido duro), se houver perfuração do assoalho do seio maxilar, o uso de antibiótico pós-operatório somente está indicado se houver doença sinusal prévia.

II. Na remoção simultânea de toros mandibulares bilaterais, a manutenção da inserção de uma pequena faixa de tecido ceratinizado, na linha média entre as extensões anteriores das duas incisões, diminui o potencial de formação de hematoma na região anterior do soalho de boca.

III. Na frenectomia labial, a técnica de incisão simples e de plastia em Z são, preferencialmente, indicadas quando a faixa de tecido mucoso e fibroso possui uma base larga.

IV. Uma inserção anormal do freio lingual usualmente consiste em mucosa e ocasionalmente em fibras superiores do músculo genioglosso.

Estão corretas apenas as afirmativas

A) I e II.

B) I e IV.

C) II e III.

D) II e IV.

**11- Cistos e tumores odontogênicos são lesões relativamente incomuns da região oral e maxilofacial que devem ser consideradas sempre que se examinar e formular diagnósticos diferenciais de um processo de expansão dos maxilares. Sobre o cisto dentífero, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

( ) O revestimento epitelial do cisto dentífero deriva do epitélio reduzido do órgão do esmalte.

( ) Área radiolúcida, uni ou multilocular, com bordas bem definidas, associada à coroa de um dente incluso é a imagem radiográfica típica de um cisto dentífero.

( ) Qualquer área radiolúcida pericoronária, em um dente incluso, que seja maior que 4 a 5 mm é considerada sugestiva de formação de cisto dentífero e deveria ser submetida a exame microscópico de rotina.

( ) O epitélio do cisto dentífero pode evoluir para uma neoplasia maligna de glândula salivar.

A sequência está correta em

A) V, F, V, F

B) V, V, F, F

C) F, V, F, V

D) V, F, V, V

**12- A anestesia local é definida como uma perda da sensibilidade, causada por uma depressão da excitação nas terminações nervosas numa área circunscrita do corpo. Sobre a farmacologia dos anestésicos locais, analise.**

I. Um efeito clínico significativo da vasodilatação do anestésico local é o aumento da sua velocidade de absorção para a corrente sanguínea, diminuindo a duração e a qualidade do controle da dor, assim como uma elevação do potencial de superdosagem.

II. As reações alérgicas que ocorrem em resposta aos anestésicos locais tipo éster, geralmente, não são relacionados à substância original, mas ao ácido paraminobenzoico (PABA), que é o produto metabólico principal desses anestésicos.

III. Os anestésicos locais do tipo éster sofrem biotransformação no fígado e os do tipo amida são hidrolisados no plasma.

IV. O anestésico local injetável procaína pode produzir metemoglobinemia em pacientes com metemoglobinemia subclínica, quando administrado em altas doses.

Estão corretas apenas as afirmativas

- A) I e II.
- B) I e IV.
- C) II e III.
- D) II e IV.

**13- 35 Um exame radiográfico panorâmico evidenciou uma ampla imagem radiolúcida abaixo dos molares inferiores, no lado esquerdo, com a presença de um terceiro molar inferior incluído, em posição horizontal. O exame radiográfico oclusal parcial da mandíbula esquerda não evidenciou expansão da cortical óssea. Qual o provável diagnóstico pelas imagens radiográficas?**

- A) Cisto dentífero.
- B) Ameloblastoma.
- C) Fóvea submandibular.
- D) Canal mandibular atípico.

**14-** Nas fraturas de côndilo mandibular unilateral, é comum encontrar ao exame clínico:

1. Dor a palpação
2. Desvio da linha média para o lado fraturado na abertura bucal
3. Limitação de abertura bucal
4. Edema na região da fratura

Estão corretas

- A) 1, 2 e 4, apenas.
- B) 2, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4.

**15- Analise as afirmativas abaixo:**

1. As principais características das disfunções miofaciais são: limitação e desvio de abertura de boca, ruídos e dores articulares, perda de dimensão vertical.
2. Na luxação da ATM, o paciente pode apresentar dor, dificuldade de deglutição e fonação, sialorréia, ruídos articulares.
3. O paciente com disfunção da ATM deve ser tratado através das terapias cirúrgicas ou farmacológicas.
4. As principais indicações para a terapia cirúrgica são: luxação recidivante, hiperplasia, tumores e fraturas decôndilo.
5. A ATM é do tipo ginglemoide e artrodial.

Estão corretas

- A) 1, 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- C) 2, 3, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 5, apenas.