



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: CIRURGIÃO DENTISTA ESTOMATOLOGISTA	Nível SUPERIOR	Código 108
---------------------------------------------	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a seqüela do menino foi fruto da inconseqüência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II: Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III – Conhecimentos Específicos

21 Segundo a classificação de Pell e Gregory de dentes impactados é correto afirmar que na relação de classe III

- (A) o terceiro molar impactado encontra-se amplamente retido dentro do ramo mandibular.
- (B) o diâmetro mesiodistal da coroa está completamente anterior à borda do ramo mandibular.
- (C) o terceiro molar não consegue se livrar totalmente devido a uma pequena quantidade de osso sobre a sua porção distal.
- (D) se tem o melhor acesso ao terceiro molar e, portanto, menor dificuldade.
- (E) o terceiro molar está impactado horizontalmente.

22 O uso de vários medicamentos pode resultar na coloração da superfície dos dentes. Dentre os relacionados a seguir, aquele que se associa com a pigmentação que oscila entre o amarelo e o marrom é o(a)

- (A) doxiciclina.
- (B) clorexidina.
- (C) sulfato ferroso.
- (D) ácido ascórbico.
- (E) fluoreto estanhoso.

23 Com relação ao “dens in dent” (DD) analise as afirmações a seguir.

- I Representa uma profunda invaginação da superfície da coroa ou da raiz que é limitada pelo esmalte.
- II Existe uma predominância nos dentes inferiores.
- III O tipo I mostra uma invaginação que é limitada à coroa.
- IV São reconhecidas duas formas de DD: radicular e coronária sendo a mais frequente o DD radicular.

Estão corretas, apenas

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

24 As alterações inflamatórias secundárias agudas que acometem os granulomas periapicais são conhecidas como

- (A) palúride.
- (B) abscesso fênix.
- (C) cisto radicular lateral.
- (D) granuloma periapical.
- (E) cisto periapical residual infectado.

25 A condição patológica que se caracteriza radiologicamente pela presença de radiopacidade com margens mal definidas com aparência de “vidro fosco” é o(a)

- (A) cisto palatino.
- (B) displasia fibrosa.
- (C) granuloma periapical.
- (D) mixoma odontogênico.
- (E) cerarocisto odontogênico.

26 O fórceps que deve ser utilizado para extração de molares inferiores que tenham raízes em forma cônica é o número

- (A) 17.
- (B) 23.
- (C) 53.
- (D) 88.
- (E) 222.

27 O anestésico local, dentre os relacionados a seguir, que apresenta a menor meia-vida é a

- (A) Prilocaína.
- (B) Articaína.
- (C) Procaína.
- (D) Lidocaína.
- (E) Mepivacaína.

28 Paciente com válvula cardíaca protética será submetido a procedimento bucomaxilofacial sob sedação. O cardiologista que faz sua avaliação clínica periódica e o cirurgião dentista responsável pelo procedimento optaram por fazer a profilaxia de endocardite bacteriana. O esquema recomendado para este paciente que não é alérgico à penicilina, é a administração de

- (A) claritomicina 2 gramas, 3 horas antes da intervenção.
- (B) azitromicina 1 grama, 1 hora antes e 1 hora após a cirurgia.
- (C) amoxicilina 2 gramas, via oral 1 hora antes da intervenção.
- (D) clindamicina 1200 miligramas, 2 horas antes e 2 horas após o procedimento.
- (E) oxacilina 1 grama intramuscular, 2 horas antes e 1 hora depois do procedimento.

29 Na maioria dos casos de osteíte condensante, a polpa do dente envolvido apresenta pulpíte ou necrose e ocorre nas regiões de

- (A) incisivos e caninos superiores.
- (B) incisivos e caninos inferiores.
- (C) molares e incisivos superiores.
- (D) pré-molares e molares inferiores.
- (E) pré-molares e molares superiores.

30 A linha alba é uma alteração comum da mucosa jugal que

- (A) tem como substrato fisiopatológico a sobreposição horizontal insuficiente dos dentes.
- (B) frequentemente é mais pronunciada em áreas adjacentes aos dentes anteriores.
- (C) está associada à pressão, irritação por fricção ou trauma de sucção das superfícies vestibulares dos dentes.
- (D) tem como condição necessária ao seu desenvolvimento a presença de restaurações irregulares.
- (E) consiste em uma linha branca que na grande maioria dos casos é unilateral e localizada para baixo do plano oclusal.

31 Classificado como um composto halogenado, o hipoclorito de sódio (NaOCl) pode ser diluído obtendo-se soluções cloradas com diferentes concentrações. O líquido de Dausfrene é uma solução de NaOCl a

- (A) 1,0% neutralizada por ácido bórico.
- (B) 2,0% estabilizada por cloreto de sódio.
- (C) 4,0% estabilizada por cloreto de sódio.
- (D) 3,0% neutralizada por bicarbonato de sódio.
- (E) 0,5% neutralizada por bicarbonato de sódio.

32 Um aumento de volume bucal esquerdo secundário à infecção associada ao elemento 26, tem como base fisiopatológica a perfuração óssea em posição

- (A) inferior à inserção do músculo masseter.
- (B) inferior à inserção do músculo bucinador.
- (C) superior à inserção do músculo masseter.
- (D) superior à inserção do músculo bucinador.
- (E) inferior à inserção do músculo levantador da asa do nariz.

33 O fórceps utilizado para remoção de pré-molares inferiores e que NÃO deve ser utilizado em outros dentes inferiores, porque sua forma NÃO permite adaptação para as raízes é o

- (A) 23.
- (B) 53.
- (C) 150A.
- (D) 151A.
- (E) 151S.

34 Pela classificação de Ellis, a fratura dentária que ocorre no plano apical na junção amelocementária e envolve a dentina, o cimento e a polpa é classificada como classe

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

35 O tipo de desgaste dentário que comumente afeta as superfícies vestibulares dos dentes superiores anteriores e aparecem como depressões em forma de colher rasa na porção cervical da coroa é

- (A) atrição.
- (B) erosão.
- (C) abrasão.
- (D) abfração.
- (E) reabsorção.

36 As penas previstas no capítulo XVIII do Código de Ética Odontológica (artigos 51 ao 57) no caso de infração aos seus preceitos são as seguintes, EXCETO

- (A) censura pública, em publicação oficial (artigo 51, inciso III).
- (B) suspensão do exercício profissional até trinta dias (artigo 51, inciso IV).
- (C) cassação do exercício profissional *ad referendum* do Conselho Federal (artigo 51, inciso V).
- (D) pena pecuniária a ser fixada pelo Conselho Federal, arbitrada entre 10 (dez) e 20 (vinte) vezes o valor da anuidade (artigo 57).
- (E) em caso de reincidência, a pena de multa será aplicada em dobro (artigo 57, §2º).

37 No exame histopatológico, a língua pilosa (LP) caracteriza-se por alongamento pronunciado e hiperparaqueratose das papilas filiformes. Sobre esta afecção é correto afirmar que

- (A) a língua pilosa é mais comum na linha média anterior às papilas circunvaladas, espalhando-se para as bordas lateral e anterior.
- (B) geralmente está associada à infecção pelo HIV ou outras condições imunossupressoras.
- (C) em geral, observa-se o crescimento específico de bactérias na superfície epitelial.
- (D) em pacientes com histórico de radioterapia na região de cabeça e pescoço está indicada a biópsia.
- (E) fatores como tabaco, antibióticos ou antissépticos bucais estão pouco relacionados.

38 Embora o termo Actinomicose pareça estar relacionado à infecção fúngica, essa é uma infecção causada por bactérias anaeróbias gram-positivas, filamentosas e ramificadas; sendo assim, é correto afirmar que

- (A) quase 55% dos casos de actinomicose são diagnosticados no sistema pulmonar; 15% na região cervicofacial e 25% ocorrem na região abdominal e pélvica.
- (B) o lábio é o sítio mais envolvido, mas a localização em qualquer área da mucosa oral é possível.
- (C) a hiperplasia amigdaliana, considerada secundária à infecção actinomicótica das criptas, responde bem aos antibióticos.
- (D) o envolvimento das glândulas salivares é bastante comum.
- (E) na região cervicofacial, o microrganismo penetra no tecido através de uma área de trauma prévio, como uma lesão de tecido mole, bolsa periodontal, dente desvitalizado, alvéolo dentário pós-exodontia ou infecção amigdaliana.

39 O Noma (estomatite necrosante) é uma infecção oportunista, polimicrobiana, de progressão rápida, causada por componentes da microbiota oral normal que se tornam patogênicos durante períodos de comprometimento do estado imunológico. O *Fusobacterium necrophorum* e a *Prevotella intermedia* são os microrganismos prevalentes nessa infecção que acomete crianças desnutridas e adultos com doenças debilitantes relevantes: diabetes melito, leucemia, linfoma e infecção pelo HIV.

Posto isso, assinale a afirmativa correta:

- (A) Os fatores predisponentes relatados incluem: pobreza, subnutrição ou desidratação, condições sanitárias insatisfatórias, entretanto a higiene bucal precária parece não ter relação.
- (B) Mesmo sem tratamento adequado, 50% dos pacientes afetados sobrevivem.
- (C) Não está recomendado o debridamento conservador das áreas de necrose enquanto a remoção agressiva dos tecidos acometidos é a abordagem de escolha.
- (D) A necrose pode se estender em profundidade nos tecidos, mas raramente desenvolvem zonas de pigmentação azul-enegegrecida na superfície da pele sobrejacente.
- (E) Além do uso de antibióticos apropriados para o tratamento de Noma, o estomatologista deve direcionar atenção terapêutica não só ao tratamento das feridas locais, mas avaliar tratamento em âmbito hospitalar no sentido de corrigir a nutrição inadequada, hidratação e o desequilíbrio eletrolítico.

40 A sífilis é uma infecção crônica mundial causada pelo *Treponema pallidum*. O organismo é muito vulnerável ao meio seco; portanto, as principais vias de transmissão são o contato sexual e da mãe para o feto.

O estomatologista deve ficar atento às lesões a seguir, pois elas podem estar presentes nas diferentes 3 fases da sífilis:

- I massa eritematosa e ulcerada na mucosa jugal.
- II perfuração do palato duro.
- III múltiplos nódulos endurecidos e levemente papilares no dorso da língua.

Essas lesões podem aparecer, respectivamente, nas fases:

- (A) primária, terciária e secundária.
- (B) primária, secundária e terciária.
- (C) secundária, primária e terciária.
- (D) terciária, secundária e primária.
- (E) secundária, terciária e primária.

41 A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa crônica, causada por *Mycobacterium tuberculosis*. No mundo todo, é estimado que dois bilhões de pessoas estejam infectadas. A cada ano aproximadamente oito milhões de novos indivíduos são infectados, com dois a três milhões de mortes anualmente atribuídas à TB.

Sobre a TB é correto afirmar que

- (A) em pacientes com AIDS, as lesões extrapulmonares são raras.
- (B) frequentemente, lesões ulceradas orais de TB coexistem com linfonodos palpáveis. Embora essa combinação sugira um carcinoma espinocelular, a possibilidade de tuberculose deve também ser considerada.
- (C) a maioria das lesões orais representa uma infecção secundária a partir de um foco pulmonar inicial, ocorrendo mais frequentemente em crianças.
- (D) *m. tuberculosis* raramente sofre mutações e torna-se resistente e por esta razão responde muito bem a terapias com um único agente medicamentoso.
- (E) tuberculose oral primária sem envolvimento pulmonar é bastante frequente e mais comum em crianças e adolescentes.

42 A síndrome de Behçet (SB), algumas vezes também conhecida como síndrome Adamantiades e doença de Behçet, é a associação da tríade: úlceras aftosas, ulceração genital e doença ocular (uveíte), embora diversas outras manifestações sistêmicas possam também ser vistas, caracterizadas por vasculite necrotizante. Não há exame laboratorial que determine o diagnóstico.

Acerca do assunto, assinale a afirmativa correta:

- (A) A síndrome de Behçet é uma vasculite que mostrou ser infecciosa, contagiosa e sexualmente transmissível.
- (B) A presença de ulcerações bucais recorrentes é a chave para o diagnóstico de síndrome de Behçet.
- (C) As úlceras genitais dolorosas são recorrentes, evoluem com formação de cicatrizes e presentes apenas em homens com síndrome de Behçet.
- (D) A trombose de grandes veias está raramente presente na doença.
- (E) Vasculite é uma condição pouco frequente na doença de Behçet.

43 Existem inúmeras desordens sistêmicas associadas à Estomatite Aftosa Recorrente: Doença celíaca, Neutropenia cíclica, Deficiências nutricionais (ferro, folato, zinco, vitaminas B1, B2, B6 e B12); Deficiência de imunoglobulina A (IgA); Condições imunossupressoras, incluindo o vírus da imunodeficiência humana (HIV); Doença inflamatória intestinal; Síndrome de Behçet; Síndrome MAGIC; Síndrome PFAPA, entre outras.

Sobre a Síndrome PFAPA podemos afirmar que

- (A) o estado febril ocorre apenas na primeira incursão da doença.
- (B) diarreia, exantema e tosse estão sempre presentes.
- (C) é caracterizada por febre periódica, estomatite aftosa, faringite e adenite cervical.
- (D) acomete em sua grande maioria pacientes do sexo feminino a partir da 4ª década de vida.
- (E) a síndrome PFAPA é uma doença imune mediada caracterizada por uma disfunção de citocinas e o tratamento não envolve imunossupressores.

44 O granuloma piogênico é uma massa indolor vermelha e pequena, que sangra facilmente, ulcerada e que cresce rapidamente e, em geral, é observada na margem gengival ou na língua. O tratamento é feito pela excisão, para excluir as proliferações angiomasas. Essa lesão pode ser favorecida por

- (A) extração dentária.
- (B) hipertensão e diabetes melito.
- (C) gestação e má higiene oral.
- (D) uso indiscriminado de antimicrobianos.
- (E) doença do enxerto contra o hospedeiro.

45 A Papilite Lingual Transitória (*lie bumps, tongue torches*) representa uma doença comum na boca que, por alguma razão, raramente tem sido documentada. Os pacientes afetados sofrem alterações clínicas que envolvem um número variável de papilas fungiformes da língua, atualmente, a patogênese é desconhecida, porém as lesões resultam de várias influências. As causas sugeridas incluem a irritação local, o estresse, a doença gastrointestinal, a oscilação hormonal, a infecção no trato respiratório superior, a infecção viral e a hipersensibilidade tóxica a alimentos, bebidas ou produtos para higiene oral.

A conduta do estomatologista deve incluir

- (A) biópsia das lesões.
- (B) uso de antimicrobianos tópicos.
- (C) excisão cirúrgica das papilas afetadas.
- (D) cauterização a frio com tricresol formalina.
- (E) a papilite lingual transitória se resolve sem tratamento, os corticosteroides tópicos, os anestésicos e os agentes protetores têm sido usados para reduzir a dor ou o tempo de duração.

46 Angioedema é caracterizado por um aumento de volume edematoso difuso dos tecidos moles que mais comumente envolve os tecidos conjuntivos submucoso e subcutâneo, mas pode afetar o trato gastrointestinal ou o trato respiratório, muitas vezes com resultados fatais. Sobre essa condição, analise as afirmações a seguir

- I As reações alérgicas de contato, associadas a alimentos, cosméticos, medicações tópicas e, até mesmo, diques de borracha dentários, também podem ser responsáveis pela formação de angioedemas.
- II Embora a dor seja pouco usual, o prurido é comum e o eritema pode estar presente.
- III Um padrão não usual de reação à droga, mas que pode produzir formas graves de angioedema não mediado pela IgE é o tipo associado ao uso de drogas denominadas inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA).
- IV Extremidades são os sítios mais comuns de envolvimento cutâneo, apesar de a face, os genitais, o tronco e o pescoço também possam ser acometidos.
- V A voz grave, a rouquidão, ou afonia e a dispneia são importantes sinais de alerta.

Estão corretas

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

47 O carcinoma de células escamosas (CCE) bucal exibe etiologia multifatorial, sabendo-se que existe a participação tanto de fatores extrínsecos quanto intrínsecos, e é provável que esteja ocorrendo a participação de mais de um fator (cocarcinogênese) em seu desenvolvimento. Alterações genéticas, deficiências nutricionais e imunossupressão são exemplos de fatores intrínsecos, e tabaco, álcool, alguns vírus e radiação solar são considerados fatores extrínsecos que podem estar relacionados a seu desenvolvimento. Analise as afirmações a seguir sobre o CCE.

- I Existem somente dois fatores de risco para os CCEs bucais são eles, o tabagismo em todas as suas formas e o etilismo.
- II O termo carcinoma de lábio é usado para referir as malignidades epiteliais que se originam do vermelhão do lábio, não sendo incluído nos carcinomas intrabucais.
- III O cirurgião dentista é o elo inicial na detecção de lesões orais, uma vez que é de sua competência o exame minucioso da cavidade bucal.
- IV A inspeção de todas as estruturas bucais apenas, sem palpação de linfonodos da região de cabeça e pescoço, representa o único recurso semiotécnico de importância indiscutível no diagnóstico de CCE.
- V Dentre os agentes biológicos que podem representar fator de risco para o câncer bucal destacam-se os vírus oncogênicos: HPV e EBV.

Estão corretas, apenas

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

48 Tumor odontogênico epitelial calcificante (Tumor de Pindborg) é uma neoplasia localmente invasiva, caracterizada pela presença de material amiloide que pode se tornar calcificado. Não tem predileção por sexo, e a idade média dos indivíduos afetados é em torno dos 40 anos.

A conduta de escolha do estomatologista diante desse tumor é

- (A) cirurgia em bloco com margem de segurança.
- (B) tratamento conservador: proervação.
- (C) encaminhar ao médico oncologista.
- (D) niópsia incisional e curetagem.
- (E) marsupialização.

49 A Síndrome de Gardner é uma doença rara caracterizada por pólipos intestinais assim como várias anormalidades ósseas, na pele, nos tecidos moles e em outras localizações. Essa síndrome representa a variação da polipose adenomatosa familiar, uma condição herdada em que os pacientes desenvolvem centenas a milhares de pólipos no intestino, com aproximadamente 100% de chance de progressão para um câncer de colorretal se não tratado, mais de 90% dos pacientes com síndrome de Gardner demonstram anomalias esqueléticas. Portanto, é bastante comum encontrarmos nos ossos gnáticos

- (A) exostoses ósseas.
- (B) ameloblastomas.
- (C) ceratocistos.
- (D) osteomas.
- (E) condromas.

50 A mucosite oral é a complicação oral mais debilitante das altas doses de quimioterapia e de radioterapia de cabeça e pescoço. Adicionalmente ao desconforto local, a mucosite pode estar associada a um aumento da necessidade de nutrição parenteral total, a internações hospitalares de longo tempo, à bacteremia sistêmica e à sepse.

Cerca de 80% dos pacientes tratados com radioterapia na região de cabeça e pescoço desenvolvem mucosite, e sua prevalência se aproxima dos 100% para os que estão sendo tratados para neoplasias de orofaringe e boca. Quando os agentes quimioterápicos são utilizados com vistas à redução parcial do tumor, para que uma complementação terapêutica com a cirurgia e/ou radioterapia possa ser realizada posteriormente, recebem o nome de

- (A) Terapia Alvo.
- (B) Quimioterapia Neoadjuvante.
- (C) Quimioterapia Curativa.
- (D) Quimioterapia Adjuvante.
- (E) Quimioterapia Paliativa.

