ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTOS DE CARGOS

CADERNO DE PROVA OBJETIVA

104 – CIRURGIÃO-DENTISTA BUCO MAXILO

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com **40 (quarenta) questões** da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo. Examine se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas.

Língua Portuguesa	Legislação do SUS	Conhecimentos Gerais de Caxias	Conhecimentos Específicos
10	05	05	20

02- A prova terá duração de **3 (três horas).**

03- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

04- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras **(A, B, C, D**), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

05- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, lápis, pagers, réguas, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas.**

Observações: *Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.*

06. O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões caso saia da sala de aplicação de sua prova nos últimos 30 (trinta) minutos.

07. Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.

08. Não é permitida a consulta a apontamentos, livros ou dicionários.

09. Qualquer questionamento sobre a prova deverá ser encaminhado por via de recurso de acordo com o edital para este Concurso Público.

10. O candidato que, por qualquer motivo ou recusa, não permanecer em sala durante o período mínimo estabelecido, terá o fato consignado em ata e será automaticamente eliminado do Concurso Público.

11. Confira, no Cartão-Resposta, o número de sua Inscrição, o cargo para o qual se inscreveu, seu nome e assine no espaço adequado.

NOME DO (A) CANDIDATO (A):_____

Nº DE INSCRIÇÃO:_____

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS

MAIS INFORMAÇÕES:
Internet: www.institutomachadodeassis.com.br
Telefone: (86) 3025-1017
E-mail: ima.concursocaxias@outlook.com

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS - IMA

CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS-MA

RASCUNHO

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

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: ***Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.***

INSTITUTO
MACHADO DE ASSIS

LÍNGUA PORTUGUESA — QUESTÕES DE 1 A 10

Para responder a essas questões, assinale APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque o número correspondente na Folha de Respostas.

AS QUESTÕES 1 A 10 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

AMOSTRA DA CIÊNCIA LOCAL

O homem vivia tranquilo,
Em paz com a vida e com ele.
Um belo dia, entretanto,
Resolve escrever um artigo
Sobre o Brasil, bem cuidado.
Mas Brasil se escreverá
Com "s" mesmo, ou com “z”?
Ele vai no dicionário:
Dá com "s" e dá com "z".
Telefona à Academia:
"Ninguém sabe não senhor,
Talvez com "s", ou com "z".
Tira dinheiro do bolso,
Numas notas vem escrito
Com "s" a palavra Brasil,
Noutras vem mas é com "z",
O homem vai ao vizinho,
Sujeito modesto e sábio
"Não sei dizer não senhor,
Só sei que meu filho Pedro
Esteve um ano no Hospício
Porque queria saber
Justamente o que você
Quer saber e não consegue."
O homem perde a paciência,
Tira uma faca do bolso,
Boa faca pernambucana.
- Não quero mais me amolar,
Aqui deve estar escrito
"Fabricado no Brasil."
Conforme estiver aqui,
D'agora em diante, afinal,
Mesmo que seja com "s"
(Prefiro que seja com "z")
Escreverei a palavra;
A faca será juiz. -
O homem olha pra faca,
Meu Deus! era made in Germany.
Segura o homem na faca,
A faca enterrou no corpo
E o filólogo morreu.

MURILO MENDES

01) Uma das alternativas não encontra comprovação no texto. Marque-a.

No texto, o poeta

(A) totaliza o tempo através do uso do presente -passado-futuro.
(B) mostra-se desiludido em face de uma realidade que se apresenta contrária às suas expectativas.
(C) Busca o desvendamento de uma verdade de interesse pessoal.
(D) Evidencia a dificuldade de o homem lidar com a verdade absoluta.

02) O texto revela

(A) A valorização do produto estrangeiro.
(B) Um "eu" distanciado do mundo enfocado.
(C) Um nacionalismo exacerbado.
(D) Uma narrativa que se utiliza do presente histórico.

03) Não há equivalência entre o termo destacado e o que conota em:

(A) "tranquilo" (v.1) - distante.
(B) "bem cuidado" (v.5) - perfeccionismo.
(C) "Hospício" (v.21) - reordenação.
(D) "faca" (v.36) – solução.

04) Na frase "A faca enterrou no corpo" (v.40), a expressão "a faca" exerce a mesma função sintática de

(A) "A faca" (v.36).
(B) "a paciência" (v.25).
(C) "O homem" (v.39.).
(D) "Sobre o Brasil" (v.5).

05) A expressão "um ano no Hospício" (v.21) exerce a mesma função sintática da oração

(A) "O homem vivia tranquilo." (v.1).
(B) O homem vai ao vizinho" (v.17).
(C) "Mesmo que seja com "s"' (v.33).
(D) "que seja com "z". (v.34).

06) Desconsiderando a liberdade poética, uma das alternativas apresenta erro, levando-se em consideração a gramática padrão. Marque-a:

(A) "Telefona à Academia" (v.10).
(B) "Prefiro que seja com "z" (v.34).
(C) "A faca será juiz" (v.36).
(D) "Ele vai no dicionário" (v.8).

07) Com referência aos mecanismos linguísticos usados no texto, é correto afirmar:

(A) "tranquilo" (v.1), observando a ordem linear, se transposto para antes do verbo "vivia" altera o significado da oração.
(B) O vocábulo "Conforme" (v.31) expressa modo.
(C) A forma verbal "seja" (v. 34) expressa uma ação certa.
(D) "Noutras vem mas é com "z" (v.16), do ponto de vista formal, dispensa a vírgula antes da conjunção "mas".

08) "Mesmo que" (v.33) inicia uma declaração:

(A) "explicativa".
(B) "concessiva".
(C) "conclusiva".
(D) "comparativa".

09) A alternativa em que o emprego do recurso linguístico que aparece nesse texto está devidamente explicado é:

(A) "vivia", em "O homem vivia tranquilo" (v.1), expressa uma ação concluída no passado.
(B) "Pedro", em "...meu filho Pedro" (v.20), exerce a função de vocativo.
(C) "Só", em "Só sei que meu filho Pedro" (v.20), pertence à mesma classe morfológica de "belo", (v.3).
(D) "afinal", em "D'agora em diante, afinal," (v.32) expressa ideia de conclusão.

10) Marque a alternativa cuja oração tem predicado verbo-nominal.

(A) "O homem vivia tranquilo," (v.1).
(B) "meu filho Pedro / Esteve um ano no Hospício" (v.20/21).
(C) "...mas é com "z" (v.16).
(D) "Numas notas vem escrito / Com "s" a palavra Brasil" (v.14/15).

LEGISLAÇÃO DO SUS — QUESTÕES DE 11 A 15

11) O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados. Estes derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Não constitui um de seus objetivos:

(A) Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de próstata.
(B) Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
(C) Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
(D) Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.

12) Compete à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS):

(A) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
(B) Promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
(C) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
(D) Em caráter suplementar, formular, executar, acompanhar e avaliar a política de insumos e equipamentos para a saúde.

13) Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), é incorreto afirmar que:

(A) As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
(B) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização das Secretarias Municipais de Saúde.
(C) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão co-financiadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), pelas universidades e pelo orçamento fiscal; além de recursos de instituições de fomento e financiamento ou de origem externa e receita própria das instituições executoras.
(D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.

14) O Sistema Único de Saúde (SUS), contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Sobre estas instâncias colegiadas, é incorreto afirmar que:

(A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
(B) Os Conselhos de Saúde devem avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
(D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

15) São disposições constitucionais acerca do Sistema Único de Saúde, exceto:

(A) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
(B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no país, salvo nos casos previstos em lei.
(C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos. E também ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
(D) As instituições privadas poderão participar, de forma suplementar, do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste.

CONHECIMENTOS GERAIS DE CAXIAS
QUESTÕES DE 16 A 20

16) No Hino Nacional Brasileiro, há em uma das suas estrofes dois versos de um poeta e professor nascido em Caxias no Maranhão. Que versos são esses?

(A) "Gigante pela própria natureza / És belo, és forte / impávido colosso"
(B) Se em teu formoso céu, risonho e límpido / A imagem do Cruzeiro resplandece"
(C) "Nossos bosques têm mais vida / Nossa vida em teu seio mais amores."
(D) "Deitado eternamente em berço esplêndido / Ao som do mar e à luz do céu profundo"

17) Sobre a cidade de Caxias no Maranhão, não é correto afirmar que:
(A) Foi, primitivamente, um agregado de grandes aldeias dos índios Timbiras e Gamelas.
(B) Está situada na mesorregião do leste maranhense e na microrregião de Porto Franco.
(C) Através da Lei Provincial, número 24, datada de 05 de julho de 1836, fora elevada à categoria de cidade com a denominação de Caxias.
(D) Geograficamente, em relação ao território nacional, o município de Caxias está localizado na região Nordeste do Brasil, Oeste do Norte Brasileiro e a Leste do Estado do Maranhão.

18) Dom Manoel Joaquim da Silveira denominou Caxias com qual título?

(A) Freguesia das Aldeias Altas.
(B) Arraial das Aldeias Altas.
(C) Vila de Caxias.
(D) A Princesa do Sertão Maranhense.

19) O poder político executivo em Caxias é representado por qual(is) órgão(s)?

(A) Câmara Municipal.
(B) Tribunal de Justiça.
(C) Controlador e Procuradoria Geral.
(D) Prefeito, vice-prefeito e secretários municipais.

20) No centro da Bandeira Nacional Brasileira, há a insígnia extraída do Lema Positivista escrito pelo seu idealizador e filósofo caxiense: "Ordem e Progresso". Qual o nome desse idealizador e filósofo?

(A) Raimundo Teixeira Mendes.
(B) Joaquim Vespasiano Ramos.
(C) Antônio Gonçalves Dias.
(D) Henrique Maximiano Coelho Neto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS — QUESTÕES DE 21 A 40

21) Observe nas colunas abaixo os princípios da cirurgia:

I. **DIÉRESE**	( ) Consiste nas manobras para interrupção do sangramento.
II. **HEMOSTASIA**	( ) É a retirada do objetivo cirúrgico.
III. **EXÉRESE**	( ) É o conjunto de manobras realizadas para a abordagem do objetivo cirúrgico.
IV. **SÍNTESE**	( ) Consiste na tentativa de devolver a morfologia e a função da área operada.

Associe as colunas. Qual a ordem CORRETA da associação?

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

22) Anterior ao procedimento cirúrgico, é necessária uma avaliação em que é feita a coleta de dados do paciente, como anamnese, exames clínicos, exames físicos, laboratoriais e de imagens, caso haja necessidade de consultas a outros especialistas. Como necessidade básica para um procedimento cirúrgico, há a visibilidade e um auxílio adequado.

São necessários para visibilidade em um procedimento cirúrgico, EXCETO:

(A) Paciente com abertura de boca suficiente.
(B) Uma boa iluminação.
(C) Campo cirúrgico livre de fluidos.
(D) Uma lâmina afiada e de tamanho ideal.

23) Observe as afirmativas abaixo sobre o retalho cirúrgico:

I. Para evitar a necrose do retalho é necessário que o ápice de um retalho seja maior que sua base, e seus lados divergentes da base para o ápice.
II. O retalho deve possuir um suprimento sanguíneo axial na sua base, e sua base não deve ser torcida ou distendida.
III. Com a finalidade de prevenir a deiscência do retalho, suas bordas devem ser reaproximadas sobre o osso sadio, não submetendo o retalho a tensão.

Após análise das afirmativas acima, responda.
Quais afirmativas são corretas em relação aos princípios dos retalhos cirúrgicos?

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

24) A etiologia dos danos teciduais são as lesões traumáticas causadas por agressões químicas ou físicas. Os meios físicos são: incisões, contusões, extremos de temperaturas, radiação, ressecamento e obstrução sanguínea arterial ou venosa. As substâncias químicas são aquelas de pH e concentração não fisiológicas, as que causam isquemia pela constrição vascular ou trombose. A epitelização é a capacidade regenerativa em reestabelecer a integridade do tecido lesado, por meio da migração de uma borda livre do tecido pelo leito da ferida e inibição de contato. A borda livre do epitélio migra até que entre em contato com a outra borda livre do epitélio, pelo leito da ferida. Os estágios da cicatrização da ferida são três: inflamatório, fibroblástico e remodelador.

Qual é o estágio de cicatrização caracterizado por ter seu início no momento em que o tecido é lesado, tendo como duração de 3 a 5 dias e apresentando uma fase vascular e uma fase celular?

(A) Estágio Inflamatório.
(B) Estágio Fibroblástico.
(C) Transição do estágio Fibroblástico para o Remodelador.
(D) Estágio Remodelador.

25) A cicatrização de feridas consiste em perfeita e coordenada cascata de eventos que culminam com a reconstituição tecidual. O processo cicatricial é comum a todas as feridas, independe do agente que a causou. Porém, alguns fatores podem prejudicar essa cicatrização.

Qual fator NÃO prejudica a cicatrização se estiver presente na ferida cirúrgica?

(A) Presença de bactérias.
(B) Presença de anticorpos.
(C) Presença de tensão na ferida.
(D) Presença de corpo estranho não bacteriano.

26) Assepsia consiste em evitar a sépsis. Sépsia é o colapso dos tecidos vivos pela ação de microrganismos, e geralmente com inflamação. No caso de cirurgia oral, os organismos patogênicos contaminantes são: bactérias, micobactérias, vírus e fungos. Para se evitar problemas de infecção cirúrgica, é necessário que os materiais cirúrgicos passem por esterilização.

Analise a afirmativa abaixo sobre um método de esterilização:

É chamada de esterilização por calor _____. O aparelho usado para isso é conhecido como _____; funciona criando vapor por meio de válvulas e aumenta a pressão do vapor que se torna altamente aquecido (116ºC – 240ºF em 1 hora). Causa rapidamente uma coagulação protéica destrutiva em temperaturas relativamente baixas. As vantagens dessa técnica são: eficácia e rapidez. Já as desvantagens são: tendência de tirar o fio e enferrujar os instrumentos.

As palavras que completam corretamente as lacunas são:

(A) Úmido e autoclave.
(B) Úmido e estufa.
(C) Seco e estufa.
(D) Seco e autoclave.

27) Depois da incisão, a mucosa e o periósteo devem ser levantados em um único bloco, para esse fim, usamos um instrumento. Sua extremidade cortante é usada para destacar as papilas dentárias entre os dentes, e a mais larga para destacar o tecido mole do osso. Esse instrumento pode ser usado de três formas: 1. Extremidade pontiaguda usada em movimento de alavanca (elevar as papilas); 2. Movimento de empurrar com vigor, com a extremidade mais larga por baixo do retalho (descolamento regular); e 3. Movimento de puxar ou de raspar com vigor (pode rasgar o tecido).

Qual o instrumento usado para realização da técnica descrita acima?

(A) Destaca periósteo.
(B) Lâmina de bisturi.
(C) Pinça hemostática.
(D) Cinzel biangulado.

28) Analise atentamente as colunas com os instrumentos usados na cirurgia oral básica e suas respectivas funções:

I. Lâmina de bisturi número 15	( ) Instrumento usado para remoção óssea. Deve possuir uma faceta de náilon a fim de causar menos impacto ao paciente, e por ser menos barulhento.
II. Pinça Goiva	( ) Instrumento usado para luxar os dentes do osso adjacente. Também usada para expandir o osso alveolar.
III. Alavancas	( ) Instrumento usado para remoção óssea. Possui lâminas cortantes, unidas pelo cabo; no meio, uma mola metálica, que quando é pressionada ela se abre.
IV. Martelo	( ) Instrumento usado para incisões em volta dos dentes e através do mucoperiósteo.

Associe as colunas. Qual a ordem CORRETA da associação?

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

29) Leia atentamente o caso clínico abaixo.
Paciente do gênero masculino, 40 anos de idade, comparece ao consultório odontológico indicado por um periodontista para exodontia do elemento 16. No exame clínico, observa-se que o dente se encontra hígido e com mobilidade grau 3. Há presença de perda óssea identificada radiograficamente.
Após análise do caso clínico apresentado acima, responda.

Qual o fórceps mais indicado para realização da exodontia do elemento 16 do paciente e qual a posição de empunhadura correta para este fórceps?
(A) 18R e deve ser apreendido com a palma da mão sobre o cabo.
(B) 150 e apreendidos com a palma da mão, acima do instrumento.
(C) 17 e apreendidos com a palma da mão, acima do instrumento.
(D) 18L e deve ser apreendido com a palma da mão sobre o cabo.

30) Observe atentamente a afirmativa abaixo.
É um instrumento usado na cirurgia oral básica. Quando necessário mais que uma compressão para controlar o sangramento, utilizamos este instrumento. Possuem várias formas; em odontologia, normalmente usamos as curvas. Esse instrumento possui uma ponta longa e delicada para apreender os tecidos, e um cabo que trava, para que mesmo depois de soltar a pinça, o vaso continue preso aos tecidos. Esse instrumento também é útil em cirurgia oral para remoção de tecido de granulação em alvéolos dentários e apreensão de pedaços de raiz, cálculos, fragmentos de amálgama e outras pequenas partículas.

Após a leitura do trecho acima, podemos afirmar que o instrumento em questão é:
(A) Pinça Goiva.
(B) Pinça Hemostática.
(C) Pinça de Adson.
(D) Pinça de Allis.

31) Nas cirurgias de exodontias, você pode optar por realizar a Técnica I (apenas fórceps), Técnica II (utilização de alavancas + fórceps opcional) e Técnica III (associação de odontosecção e/ou osteotomia). A Técnica II (utilização de alavancas) está indicada em casos de raízes e ápices radiculares residuais ou recém-fraturados, e dentes com porção coronária parcialmente destruída ou frágil.

Quais são os princípios para uso das alavancas para exodontia?
(A) Potência, ponto de apoio e resistência.
(B) Potência, ineficiência e eficácia.
(C) Localização, elasticidade e flexibilidade.
(D) Força, pressão e tato.

32) Na técnica de exodontia com associação de odontosecção e ou osteotomia, o objetivo é diminuir resistência óssea, facilitar a luxação, em casos de corticais rígidas e, ainda, para melhor visibilidade e acesso.

Observe as indicações abaixo:
I. Ápices fraturados (quando ocorre fratura no ápice, avaliar a indicação de remoção dele);
II. Dentes hígidos e doença periodontal.
III. Dentes decíduos.
IV. Dentes com anquilose, hipercementose, dilaceração radicular e raízes divergentes.

São indicações da técnica de exodontia com associação de odontosecção e ou osteotomia:
(A) I, II e III.
(B) II e III.
(C) III e IV.
(D) I e IV.

33) Leia atentamente o caso clínico:
Paciente, gênero feminino, de 35 anos de idade comparece ao consultório odontológico com queixa principal de falta de erupção do elemento 48. No exame radiográfico, observou-se a presença desse dente, porém o mesmo estava posicionado na mandíbula horizontalmente. Após isso, o cirurgião dentista optou pela exodontia do elemento.

A conduta do cirurgião-dentista para definição desse tratamento foi correta? Qual a explicação para a definição do tratamento adequado?

(A) Sim. Normalmente, os terceiros molares mudam a sua trajetória de irrupção até os 25 anos, quando chega na maioria dos casos a posição final. Se esse dente, aos 35 anos, ainda se encontra horizontalmente, ele deve ser extraído.

(B) Sim. O tratamento deve ser feito, pois os terceiros molares não têm função mastigatória e devem ser extraídos em todas as pessoas, independente do seu posicionamento.

(C) Não. O dente não deve ser extraído, mas acompanhado radiograficamente.

(D) Não. Os molares inferiores mudam a sua trajetória de irrupção. A exodontia aos 35 anos é considerada precoce, pois esse dente ainda não teve formação radicular completa.

34) As infecções odontogênicas são, sem dúvida, um dos problemas mais difíceis de serem tratados em odontologia. São originadas da polpa e do periodonto e podem se disseminar, além dos dentes, para os processos alveolares e para tecidos profundos da face, da cavidade oral, da cabeça e do pescoço.

Para prevenção de infecções odontogênicas, alguns procedimentos odontológicos em pessoas que apresentam, por exemplo, alterações cardíacas, recomenda-se o uso de profilaxia antibiótica.

São procedimentos odontológicos para os quais a profilaxia é recomendada a:

(A) Dentística restauradora.

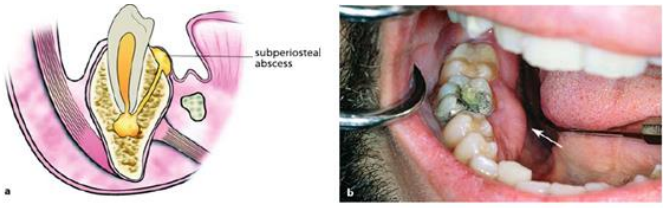
(B) Radiografia periapical.

(C) Exodontias.

(D) Fluorterapia.

35) Paciente do gênero masculino, 40 anos de idade, leucoderma, compareceu ao consultório odontológico com a queixa de aumento de volume entre o dente e a língua. Relata dor moderada, informa que não vai ao dentista há alguns anos e que essa alteração apareceu há 7 dias.

Observe as ilustrações a seguir com imagens que ilustram esse caso:



(Fonte: Google Imagens)

A partir do relato e das imagens, responda. Qual a alteração o paciente apresenta e qual o tratamento imediato?

(A) Celulite, exodontia do elemento dental e colocação de implante imediato.

(B) Abcesso, drenagem do abcesso, prescrição de antibiótico e avaliação radiográfica para definição dos próximos passos para remoção da causa.

(C) Abcesso, prescrição de anti-inflamatório e troca da restauração de amálgama.

(D) Celulite, drenagem extraoral com prescrição de antibiótico e antipirético e avaliação radiográfica para definição dos próximos passos para remoção da causa.

36) Um dos problemas mais difíceis para o tratamento em odontologia é uma infecção odontogênica. Infecções odontogênicas derivam dos elementos dentários e têm uma flora característica. Cáries, doenças periodontais e pulpites são infecções iniciais que podem se disseminar além dos dentes para os processos alveolares e para os tecidos profundos da face, da cavidade oral, da cabeça e do pescoço. Essas infecções podem variar de infecções bem localizadas de baixo grau, que necessitam somente de um tratamento mínimo até infecções graves, podendo comprometer a vida ao envolver os espaços faciais profundos.

Embora a grande maioria das infecções odontogênicas seja facilmente tratada com procedimentos cirúrgicos menores e suporte médico terapêutico, que inclui administração de antibióticos, o profissional deve, sempre, ter em mente que essas infecções podem se tornar graves e trazer risco de morte em um curto período de tempo.

Sabendo que um dos princípios para o tratamento de infecções odontogênicas é a prescrição de antibióticos apropriados, responda. Qual deve ser o antibiótico de primeira escolha?

(A) Azitromicina ou eritromicina, em casos de alérgicos.

(B) Penicilina ou clindamicina, em casos de alérgicos.

(C) Tetraciclina ou penicilina, em casos de alérgicos.

(D) Penicilina com ácido clavulânico ou miniciclina, em casos de alérgicos.

37) As glândulas que produzem a saliva são as parótidas, as sub-mandibulares, as sub-linguais e as glândulas salivares menores. Estão localizadas, aos pares, ao redor da face e no interior da cavidade bucal e faringe, no espaço abaixo da mucosa de revestimento dessas cavidades. As doenças das glândulas salivares se dividem em inflamatórias e obstrutivas e tumorais.

As doenças inflamatórias podem gerar todos esses sintomas, EXCETO:

(A) Aumento de volume.
(B) Dor local.
(C) Pele avermelhada.
(D) Hipersalivação.

38) As doenças tumorais representam raridade (3% de todos os tumores) e ocorrem em 80% das vezes nas glândulas salivares maiores, com maior predileção pelas glândulas parótidas. Dos tumores que afloram na parótida, 80% são benignos, e das glândulas salivares menores só 50% são benignos. Os tumores benignos manifestam-se com aumento lento de volume, que pode durar meses ou anos. Quando nos deparamos com tumores invasivos, podem ocorrer paralisias dos nervos por invasão direta, nódulos linfáticos regionais aumentados e/ou metástases à distância.

Qual o tratamento que deve ser proposto em caso de desordens tumorais das glândulas salivares?

(A) A retirada dos cálculos salivares.
(B) Uso de anti-inflamatórios ou de antibióticos que são efetivos em pequeno período de tempo.
(C) Correta reidratação.
(D) Remoção cirúrgica com a preservação, se possível, dos nervos das regiões operadas.

39) As glândulas salivares maiores e menores são, com frequência, sede de doenças que podem manifestar-se clinicamente por aumento de volume e distúrbios secretórios. As doenças das glândulas salivares se dividem em inflamatórias e obstrutivas e tumorais.

Observe as patologias de glândulas salivares abaixo:

1. Fenômeno de Extravasamento de Muco.
2. Carcinoma Adenóide Cístico.
3. Parotidite Aguda supurativa.
4. Sialolitíase.
5. Parotidite Recorrente.
6. Adenoma Pleomórfico.
7. Sialometaplasia Necrosante.
8. Caxumba.

Quais dessas patologias são consideradas doenças de glândulas salivares do tipo inflamatória?

(A) 1, 3, 5 e 7.
(B) 2, 4, 6 e 8.
(C) 3, 5, 7 e 8.
(D) 5, 6, 7 e 8.

40) Observe as afirmativas a respeito das fraturas faciais e seu tratamento:

1. As fraturas mandibulares, não apresentando desvio dos fragmentos ósseos, são tratadas, na maioria das vezes, com bloqueio intermaxilar.
2. Osteossíntese com fio de aço, placas ou miniplacas e parafusos metálicos, complementada pelo bloqueio intermaxilar eventual é indicada como método de tratamento das fraturas mandibulares com ausência de deslocamento dos fragmentos ósseos.
3. As fraturas de côndilo mandibular, em sua maioria, são tratadas conservadoramente, sendo indicado o tratamento cirúrgico nos casos de fratura com deslocamento e luxação do côndilo da cavidade glenóide.

Após análise das afirmativas acima, pode-se julgar como corretas as seguintes afirmativas:

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