****

**CADERNO DE PROVA**

**PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/UNIPROFISSIONAL – 2024**

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ODONTOLOGIA**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nº de Identidade Órgão Expedidor UF Nº de Inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUÇÕES:**   |  |  | | --- | --- | |  | **Prova** |   Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá receber o CARTÃO DE RESPOSTAS.  Preencha os dados de identificação solicitados no CADERNO DE QUESTÕES e no CARTÃO DE RESPOSTAS de caneta azul ou preta.  Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão  que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção  assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.  O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento de correção, devendo ser preenchido com bastante atenção, **à caneta esferográfica, azul ou preta**, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão. Não rasure, não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; é vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.  Aguarde autorização para abrir o caderno de provas.  Após a autorização para o início da prova, confira-a, com a máxima atenção, observando se há algum defeito (de encadernação ou de impressão) que possa dificultar a sua compreensão.  A prova terá duração máxima de 4h (quatro horas), não podendo o candidato retirar-se com a prova antes |  | que transcorram 2 (duas) horas do seu início.  A interpretação dos enunciados faz parte da aferição de conhecimentos. Não cabem, portanto, esclarecimentos.  A prova é composta de 30 (trinta) questões objetivas, verifique se este caderno está completo.  01 a 10 – Saúde Pública. Sistema Único de Saúde. Vigilância em Saúde. Programa Nacional de Segurança do Paciente.  11 a 30 – Conhecimentos Específicos   |  |  | | --- | --- | |  | **Não será permitido** |   Não serão permitidas consultas bibliográficas de qualquer espécie, impressos, anotações e/ou outro tipo de pesquisa, utilização de máquina calculadora, agendas eletrônicas ou similares, telefone celular, BIP, walkman, MP3, MP4, tablets, reprodutor de áudio ou de qualquer material.  É terminantemente proibida, sob qualquer alegação, a saída do candidato da sala de prova, antes de decorridas 2 horas, a contar de seu efetivo início.  O candidato não poderá ausentar-se da sala de prova sem o acompanhamento de um fiscal.   |  |  | | --- | --- | |  | **Informações gerais** |   Certifique-se de ter assinado a lista de presença.  Ao terminar sua Prova e preenchido o CARTÃO-RESPOSTA, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.  Sua prova poderá ser invalidada se você não o assinar o CARTÃO-RESPOSTA. |

**CONHECIMENTO GERAL**

**QUESTÃO 01**

Boas práticas em saúde, conforme definido pela ANVISA, referem-se a ações adotadas por prestadores de serviços para garantir a uniformidade na implementação de políticas de qualidade. Esses prestados devem estabelecer estratégias e ações voltadas para Segurança do Paciente. Entre essas ações estão mecanismos para:

1. Promover o autocuidado.
2. Prevenir lesão por pressão.
3. Estimular a proteção especifica.
4. Estimular a promoção da saúde.

**QUESTÃO 02**

A criação do Núcleo de Segurança do Paciente ocorreu por meio da Portaria GM/MS nº 529/2013, e deve-se a inúmeras campanhas internacionais fomentadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Em relação ao que compete ao Núcleo de Segurança do Paciente-NSP, marque a alternativa correta.

1. Promover ações para a gestão de epidemiológica no serviço de saúde.
2. Desenvolver ações para a integração e a articulação com foco na equipe médica no serviço de saúde.
3. Fornecer equipamento de proteção individual adequado ao risco dos profissionais.
4. Estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

**QUESTÃO 03**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo. Com base na Lei 8.080/90, que define a saúde como um direito de todos e um dever do Estado, qual princípio do SUS se destaca na seguinte descrição:

“A saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”.

1. Equidade.
2. Integralidade.
3. Universalidade.
4. Hierarquização.

**QUESTÃO 04**

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

1. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
2. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
3. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação da comunidade no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

1. I, II e III.
2. I, apenas.
3. I e II, apenas.
4. I e III, apenas.

**QUESTÃO 05**

As Redes de Atenção à Saúde, na condição de produtos das ações de políticas que fortalecem e cumprem as diretrizes do SUS, configuram um arranjo que busca garantir a universalidade do atendimento em saúde, ou seja, ampliar acesso e em tempo oportuno e de forma integral. Pensando em redes de atenção à saúde, analise as afirmativas:

I. As redes de atenção à saúde constituem-se de três elementos fundamentais: uma população e as regiões de saúde, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.

II. A população de responsabilidade das redes de atenção à saúde vive em territórios sanitários, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos sociossanitários.

III. O conhecimento detalhado da população usuária de um sistema de atenção à saúde é o elemento fundamental que torna possível romper com a gestão baseada na oferta, característica dos sistemas fragmentados, e instituir a gestão fincada nas necessidades de saúde da população, elemento essencial das redes de atenção à saúde.

IV. A Atenção Básica deve ser entendida como porta de entrada da Rede de Atenção à Saúde, como ordenadora do sistema de saúde brasileiro.

Estão corretas as afirmativas:

1. I, III e IV
2. II, III e IV
3. I, II, III e IV
4. I, II e IV

**QUESTÃO 06**

As boas práticas de funcionamento do serviço de saúde são entendidas como componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

**Coluna 1**

1 – Cultura da segurança:

2 – Dano:

3– Evento adverso:

4 – Incidente:

**Coluna 2**

a) conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;

b) comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

c) incidente que resulta em danos à saúde;

d) evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde;

Relacione a coluna 1 com a Coluna 2:

1. 1a, 2b, 3c, 4d.
2. 1b, 2c, 3a, 4d.
3. 1a, 2d, 3c, 4a.
4. 1c, 2d, 3c, 4b.

**QUESTÃO 07**

Podemos definir Indicadores de Saúde como instrumentos utilizados para medir uma realidade, como parâmetro norteador, instrumento de gerenciamento, avaliação e planejamento das ações na saúde, de modo a permitir mudanças nos processos e resultados.

Sobre medidas de frequência das doenças e indicadores de saúde, verifique as alternativas e assinale a **INCORRETA.**

1. Prevalência é a medida do número total de casos existentes de uma doença em um ponto ou período de tempo e em uma população determinada, sem distinguir se são casos novos ou não.
2. A incidência é um indicador da velocidade de ocorrência de uma doença ou outro evento de saúde na população e, consequentemente, indica exatamente as pessoas que irão ser afetadas por essa doença.
3. A prevalência é um indicador da magnitude da presença de uma doença ou outro evento de saúde na população.
4. Incidência é a medida do número de casos novos de uma doença, originados de uma população em risco de sofrê-la, durante um período de tempo determinado.

**QUESTÃO 08**

O Departamento de articulação interfederativa trabalha em prol do fortalecimento da capacidade de gestão e da articulação entre os gestores do SUS nas três esferas da Federação, por meio de instrumentos e mecanismos efetivos de governança, na perspectiva da garantia do pleno usufruto do direito à saúde. O Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, cumpre, dentre outras, a função primordial de:

1. Promover a organização de uma rede regionalizada e hierarquizada, tendo a atenção básica como coordenadora.
2. Pactuar regras de financiamento de base estadual e macrorregional, segundo a organização dos planos estaduais de saúde.
3. Propor novas estruturas de “governança” e o papel dos gestores no processo de regionalização do sus.
4. Organizar a participação social junto aos colegiados de gestão regional, estadual e macrorregionais.

**QUESTÃO 09**

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei n° 8.080/90 como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”. Sobre os conceitos aplicados na vigilância epidemiológica, é INCORRETO afirmar:

1. A epidemiologia descritiva consiste na descrição da distribuição, em termos de frequência, da ocorrência de doenças ou agravos à saúde com relação ao tempo, local e dados pessoais.
2. A distribuição dos casos de determinada doença por período de tempo (semanal, mensal, anual) permite verificar como a doença evolui.
3. A variação sazonal ocorre apenas quando a incidência da doença aumenta sempre, periodicamente, em alguma época ou estações do ano.
4. A epidemiologia descritiva permite levantar hipóteses (explicações possíveis), influenciando, assim, na produção de conhecimentos novos.

**QUESTÃO 10**

A LEI Nº 8.142, DE 28 DE DEZEMBRO DE 1990, estabelece instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que descreve as esferas de gestão que essas instancias são obrigatórias.

1. Conselho de Saúde na esfera federal e Conferências de Saúde nas esferas Estadual e Municipal.
2. Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde em todas as esferas de gestão.
3. Conselhos de Saúde em todas as esferas de gestão e Conferência de Saúde na esfera Federal.
4. Conferência de Saúde na esfera Federal e Conselhos de Saúde nas esferas Estadual e Municipal.

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO**

**QUESTÃO 11**

No tratamento das infecções orais e maxilofaciais é importante a compreensão das camadas fasciais e dos espaços anatômicos potenciais através dos quais as infecções podem se difundir na cabeça e no pescoço. O espaço facial que é definido superiormente pela mucosa do assoalho da boca e inferiormente pelo músculo milo-hióideo é:

a) Espaço submandibular

b) Espaço milo-hióideo

c) Espaço sublingual

d) Espaço bucal

**QUESTÃO 12**

Existem várias complicações locais relacionadas à administração dos anestésicos locais em odontologia. Dentre elas, a paralisia do nervo facial geralmente ocorre por um erro profissional, com injeção do anestésico no lobo profundo da glândula parótida e resulta em paralisia transitória na movimentação dos músculos da expressão facial. O problema primário desta complicação é cosmético, em que o rosto do paciente se apresenta torto. Um problema secundário é que o paciente é incapaz de fechar voluntariamente a pálpebra superior de um olho. Qual técnica anestésica que está relacionada a complicação descrita acima:

a) Técnica do nervo mentual

b) Técnica pterigomandibular

c) Técnica do nervo alveolar superior posterior

d) Técnica do nervo infra-orbital

**QUESTÃO 13**

É uma lesão cística benigna que acomete com frequência a região posterior da mandíbula, sendo geralmente multilocular, com índices altos de recidiva ao tratamento. Tem uma tendência a se desenvolver no sentido anteroposterior através dos espaços medulares do osso. Apresenta uma cápsula fina e friável, sendo difícil de enuclear sem se fragmentar. Seu revestimento epitelial possui espessura de 6 a 8 células, com camada basal plana e células em paliçada e hipercromática. Este cisto odontogênico pode estar relacionado a Síndrome de Gorlin Goltz. Assinale a alternativa correspondente a lesão descrita:

a) Ceratocisto odontogênico

b) Cisto odontogênico botrióide

c) Cisto odontogênico calcificante

d) Cisto dentígero

**QUESTÃO 14**

A incisão conhecida como Risdon é bastante empregada no tratamento das fraturas buco-maxilo-faciais, porém existe uma estrutura anatômica importante a ser preservada na execução desse acesso, e desta forma, minimizar o risco de neuropraxia no pós-operatório. Qual estrutura anatômica é essa?

a) Ramo marginal mandibular do nervo facial

b) Ramo bucal do nervo facial

c) Nervo lingual

d) Nervo infra-orbital

**QUESTÃO 15**

Sobre as infecções odontogênicas, é CORRETO afirmar que:

a) A angina de Ludwig é uma complicação grave da infecção odontogênica que afeta os espaços faciais submandibulares bilaterais, espaço bucal e temporal profundo.

b) A consistência da celulite facial é endurecida.

c) O abcesso representa o estágio final da celulite facial e sua gravidade é maior.

d) O quadro sistêmico do paciente não está relacionado com a evolução da infecção propriamente dita.

**QUESTÃO 16**

Um paciente que apresenta uma fissura lábio-palatal, classificado de acordo com Spina em transforame completa unilateral, necessitará de várias etapas cirúrgicas até receber alta definitiva. A melhor sequência para tratamento desse paciente é:

a) Queiloplastia, Palatoplastia, Enxerto Alveolar e Cirurgia Ortognática.

b) Palatoplastia, Queiloplastia, Enxerto alveolar e Cirurgia Ortognática.

c) Palatoplastia, Queiloplastia, Cirurgia Ortognática e Enxerto Alveolar.

d) Queiloplastia, Enxerto Alveolar, Palatoplastia e Cirurgia Ortognática.

**QUESTÃO 17**

Ossificação do ligamento estiloide, que ocasiona uma variedade de sintomas, tais como: dor cérvicofacial, dificuldade e dor ao deglutir os alimentos, girar a cabeça ou abrir a boca e história recente de trauma na região do pescoço (tonsilectomia) caracteriza:

a) Síndrome de Stafne

b) Síndrome de Eagle

c) Síndrome de Gardner

d) Síndrome Estiloide da Artéria Carótida

**QUESTÃO 18**

Acerca das disfunções das articulações têmporo-mandibulares (ATM), assinale a opção correta:

a) A técnica de imagem mais eficaz para avaliar tecidos moles das ATM é a ressonância magnética.

b) Nas cirurgias de recaptura de disco das ATM, o acesso cirúrgico retromandibular é o mais indicado, por permitir boa visualização dessas articulações.

c) A disfunção do músculo pterigoideo do lado direito provoca desvio para o lado oposto durante a abertura bucal.

d) A luxação bilateral recorrente das ATM é tratada cirurgicamente pela técnica da coronoidectomia bilateral.

**QUESTÃO 19**

Em cirurgia bucal, um princípio básico para realização de um retalho mucoperiostal é:

a) a incisão de alívio não deve exceder 0,5cm.

b) sempre deve ser utilizado bisturi frio.

c) em região posterior de maxila o tipo indicado é o semilunar.

d) a base do retalho deve ser maior que a margem livre.

**QUESTÃO 20**

Com relação ao princípio da diérese assinale a resposta correta.

I - A deiscência de sutura é uma complicação pós-operatória que pode ocorrer por não se observar o princípio do apoio do retalho em o tecido ósseo sadio ou por uma tensão excessiva da sutura

II - A incisão deve ser confeccionada em cima da área de atuação, minimizando o trauma cirúrgico e facilitando a visualização do objetivo cirúrgico.

III – A microvascularização do retalho cirúrgico depende de Incisões Relaxantes convergentes para a sua base.

a) Somente a I está correta

b) Somente a II está correta

c) Somente a I e III estão corretas

d) Somente a II e III estão corretas

**QUESTÃO 21**

Assinale a alternativa correta.

I – O sangramento do tipo capilar é caracterizado por um fluxo leve e contínuo em que se consegue identificar o vaso sangrante.

II – A pinçagem e ligadura de um vaso sanguíneo pode ser empregada tanto para os casos de sangramento venoso quanto para os casos de sangramento arterial.

III – Com base nos princípios cirúrgicos de síntese, deve-se utilizar uma pinça para estabilizar o retalho, apertar o nó lateralmente à ferida cirúrgica e iniciar a sutura pela borda fixa do retalho e não pela móvel.

a) Somente a I está correta

b) Somente a II está correta

c) Somente a III está correta

d) Somente a II e III estão corretas

**QUESTÃO 22**

As características clínicas da deficiência maxilar transversa esquelética sâo:

I – mordida cruzada

II – dentes protuídos ou apinhados

III – arcos estreitos ou adelgaçados

IV – palato profundo

Assinale a alternativa correta sobre essa afirmação:

a) Apenas I, II e III são corretas

b) Apenas I e III são corretas

c) Apenas II e IV são corretas

d) I, II, III e IV são corretas

**QUESTÃO 23**

Osteotomia amplamente utilizada nas cirurgias ortognáticas, apresentando versatilidade na opção de movimentos, possibilitando avanços, recuos e correção de assimetrias mandibulares. Permite utilização de fixação interna, possibilitando função precoce durante a reparação óssea:

a) Osteotomia sagital do ramo mandibular.

b) Osteotomia vertical do ramo mandibular.

c) Osteotomia subapical.

d) Osteotomia L invertido do ramo mandibular.

**QUESTÃO 24**

Todos os anestésicos locais possuem a propriedade de vasodilação, por isso os mesmos são geralmente empregados com a adição de vasoconstritores como a epinefrina, norepinefrina, fenilefrina, corbadrina e felipressina. Assim, dentre os anestésicos vendidos comercialmente no Brasil, qual é o sal anestésico que tem maior duração de ação quando não está associado a nenhum vasoconstritor?

a) Lidocaína

b) mepivacaína

c) prilocaína

d) articaína

**QUESTÃO 25**

Os antibióticos (antibacterianos) são substâncias químicas, obtidas de microrganismos vivos ou de processos semissintéticos, que têm a propriedade de inibir o crescimento de microrganismos patogênicos ou destruí-los. Estes medicamentos podem ser classificados quanto a ação biológica (bactericida ou bacteriostático), espectro de ação (gram-positivos, gram-negativos, aeróbios, anaeróbias, etc) além de seu mecanismo de ação (ação na parede celular, na síntese protéica ou na síntese dos ácidos nucleicos. Com relação ao espectro de ação, qual das alternativas abaixo corresponde ao antibiótico que apresenta maior ação em odontologia contra bactérias anaeróbias, especialmente os bacilos gram-negativos:

a) Amoxicilina

b) Metronidazol

c) Azitromicina

d) Cefalexina

**QUESTÃO 26**

No trauma, quando apresenta a ruptura do ligamento cantal, resultando em um quadro de hipertelorismo, estamos falando da fratura:

a) Fratura Blow In.

b) Fratura Blow Out.

c) Fratura Le Fort II.

d) Fratura Naso-Orbita-Etmoidal.

**QUESTÃO 27**

De acordo com a técnica de osteossíntese para fraturas ósseas mandibulares, o parafuso Lag Screw é uma modalidade de fixação efetiva. Assinale a alternativa correta quanto ao seu conceito.

a) A técnica de fixação lag screw consiste no emprego de parafusos sem compressão dos fragmentos ósseos e pode requerer a utilização de placas adicionais.

b) Por ser uma técnica de fixação rígida, para aplicá-la duas corticais ósseas saudáveis não são necessárias, já que essa técnica suporta a carga que deveria ser dissipada ao osso.

c) Como não há a necessidade de uma placa para se adaptar a região fraturada, a inserção do lag screw é mais fácil e rápida.

d) O emprego dos lag screws apresenta vantagens e benefícios compatíveis comparadas ao uso das placas. Financeiramente, as placas de fixação e parafusos lag screw têm custos semelhantes.

**QUESTÃO 28**

Grande atenção tem sido dada nos últimos anos à fixação das fraturas mandibulares com sistemas de placas de menor perfil e parafusos monocorticais. Contudo, a fixação com esses sistemas, apesar de facilitar a cirurgia e diminuir sua morbidade, falha por vezes em superar a previsibilidade da fixação rígida com sistemas de reconstrução. A fixação com o uso de uma miniplaca com parafusos monocorticais de 2,0 mm é classificada como

a) Fixação rígida.

b) Fixação compressiva.

c) Fixação funcionalmente estável.

d) Fixação semirrígida.

**QUESTÃO 29**

As fraturas do terço médio da face incluem aquelas que afetam a maxila, o zigoma e o complexo naso-órbito-etmoidal (NOE). A respeito disso, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

(1) Fratura Le Fort I.

(2) Fratura Le Fort II.

(3) Fratura Le Fort III.

(\_) Resulta da aplicação de forças horizontais em um nível suficientemente alto para separar o complexo naso-órbito-etmoidal, os zigomas e a maxila da base do crânio, o que resulta na chamada disjunção craniofacial.

(\_) Resulta frequentemente da aplicação de força horizontal na maxila, fraturando-a através do seio maxilar e ao longo do assoalho da fossa nasal. Ela separa a maxila das lâminas pterigoides e das estruturas nasal e zigomática.

(\_) É causada por forças aplicadas em uma direção mais superior, que é a separação da maxila e complexo nasal aderido das estruturas zigomáticas e nasais.

a) 3 - 1 - 2.

b) 2 - 1 - 3.

c) 1 - 2 - 3.

d) 3 - 2 - 1.

**QUESTÃO 30**

Quanto à avaliação do quadro clínico do paciente traumatizado, equimoses localizadas atrás da orelha (Sinal de Battle) sugerem:

a) Fratura maxilar.

b) Fratura do osso zigomático.

c) Fratura de crânio.

d) Hematoma do septo nasal.