

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

ODONTOLOGIA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A verdadeira arte é imprecável."

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc, salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também no site <http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO/PROGRAMA

01. Na exodontia de um primeiro pré-molar superior, utilizando-se o fórceps número 150 para evitar fraturas radiculares, principalmente em pacientes de maior idade, com ossos mais densos e pouco elásticos, devem ser realizados os seguintes movimentos:

- (A) inicialmente para vestibular de forma suave e depois para a palatina com força maior, com liberação do dente pela palatina
- (B) inicialmente para vestibular, depois para palatina com forças equivalentes, suave torção e liberação do dente pela palatina
- (C) inicialmente para vestibular, depois para palatina com forças equivalentes, suave rotação e liberação do dente pela vestibular
- (D) inicialmente para vestibular com uma força maior e depois para a palatina de forma suave, com liberação do dente pela vestibular

02. Segundo Pell e Gregory, quando o espaço do ramo mandibular e a face distal do segundo molar é menor que o diâmetro mesiodistal da coroa do terceiro molar, classifica-se como má oclusão de:

- (A) classe II
- (B) classe III
- (C) classe B
- (D) classe C

03. Quando ocorre o deslocamento acidental do dente ou da raiz para o interior do seio maxilar, usualmente utiliza-se o acesso na região da fossa canina chamado:

- (A) Valssalva
- (B) Caldwell-Luc
- (C) em L ou Donati
- (D) trapezoidal ou Newman

04. Para o controle de dor intensa, no atendimento a uma paciente que está em período pós-parto, amamentando, a medicação que se pode administrar sem efeitos clínicos potencialmente prejudiciais em lactantes é:

- (A) aspirina e codeína
- (B) acetoaminofeno e codeína
- (C) aspirina e corticoesteróides
- (D) acetaminofeno e corticoesteróides

05. Na avaliação laboratorial pré-operatória, o exame que avalia a deficiência dos fatores I, II, VI, VII e X da coagulação estando prolongado em doenças hepáticas é o de:

- (A) hematimetria
- (B) tempo de protrombina
- (C) tempo de sangramento
- (D) tempo de tromboplastina parcial

06. Após o fechamento de uma ferida, uma área de espaço morto ou desprovida de tecido é primariamente preenchida por:

- (A) pus
- (B) fibrose
- (C) necrose
- (D) um hematoma

07. A contusão ou forma menos grave de lesão a um nervo periférico, no qual a continuidade da bainha epineural e dos axônios é mantida, chama-se:

- (A) neurotmesa
- (B) axonotmesa
- (C) neuropraxia
- (D) degeneração Walleriana

08. A incisão indicada para evitar trauma na papila e na margem gengival, quando se vai trabalhar no ápice de uma raiz e é necessário apenas um pequeno volume de acesso, é chamada de:

- (A) em Y
- (B) sulcular
- (C) semi lunar
- (D) em envelope

09. Para minimizar a ostectomia, na remoção de um terceiro molar inferior disto angulado, está indicado realizar uma secção coronária:

- (A) distal divergente ao longo do eixo do segundo molar
- (B) mesial divergente ao longo do eixo do segundo molar
- (C) distal convergente ao longo do eixo do segundo molar
- (D) mesial convergente ao longo do eixo do segundo molar

10. O nervo infraorbital passa pelo forame infraorbital em direção aos lábios e sofre ramificações, nos ramos:

- (A) labial superior, nasal lateral e palpebral inferior
- (B) alveolar superior anterior, alveolar superior médio, alveolar superior posterior e labial superior
- (C) alveolar superior anterior, alveolar superior médio, labial superior, nasal lateral e palpebral inferior
- (D) alveolar superior anterior, alveolar superior médio, alveolar superior posterior, labial superior, nasal lateral e palpebral inferior

11. O bloqueio do nervo alveolar inferior é a técnica de injeção mais usada e possivelmente a mais importante em odontologia. A taxa de anestesia inadequada, a taxa de aspiração positiva e o tipo de agulha para esta técnica são, respectivamente:

- (A) 20 a 25%, 5 a 10%; longa calibre 27
- (B) 15 a 20%, 10 a 15%; longa calibre 25
- (C) 10 a 15%, 15 a 20%; longa calibre 27
- (D) 5 a 10%, 15 a 20%; longa calibre 25

12. O bloqueio do nervo mandibular para técnica extrabucal produz anestesia sensitiva em praticamente toda a distribuição dessa divisão do nervo trigêmeo, bloqueando os ramos:

- (A) alveolar inferior, lingual, bucal, miloióideo e etmoidais posteriores
- (B) alveolar inferior, lingual, bucal, mentoniano, miloióideo e auriculotemporal
- (C) alveolar inferior, lingual, bucal, mentoniano, auriculotemporal e zigomático temporal
- (D) alveolar inferior, lingual, bucal, mentoniano, etmoidais posteriores e faríngeo recorrente

13. Para as técnicas extrabucais de bloqueio, tanto do nervo maxilar quanto do nervo mandibular, devem ser utilizadas agulhas:

- (A) de 4 cm de comprimento calibre 25
- (B) de 10 cm de comprimento calibre 22
- (C) de 7 a 9 cm de comprimento calibre 22
- (D) de 5 a 7 cm de comprimento calibre 25

14. No bloqueio do nervo mandibular pela técnica de Gow-Gates, além das áreas anestesiadas pelas técnicas usuais de bloqueio do nervo alveolar inferior e do nervo bucal, também será anestesiada a área da:

- (A) pele sobre o zigoma, porção posterior da bochecha e região temporal
- (B) pele sobre o zigoma e pálpebra inferior, bochecha e terço posterior da língua
- (C) região temporal, ramo mandibular, porção posterior da bochecha e assoalho da cavidade oral
- (D) posição posterior da bochecha, ramo mandibular, terço posterior da língua e assoalho da cavidade oral

15. Os anti-inflamatórios inibidores seletivos da COX 2 devem ser especialmente evitados em pacientes portadores de:

- (A) hepatopatia
- (B) úlcera gástrica
- (C) doença tireoidiana
- (D) hipertensão arterial

16. Para a prescrição de tramadol 50 mg, por via oral, S.O.S, até de 8/8 h, o cirurgião-dentista deverá usar a receita de tipo:

- (A) "B", de cor azul
- (B) "A", de cor amarela
- (C) comum, em duas vias
- (D) de controle especial, em duas vias

17. A injeção intravascular acidental, mesmo de uma pequena quantidade de solução anestésica com epinefrina, em um paciente que faça uso de clorpromazina, pode potencializar a seguinte reação, já associada a essa medicação:

- (A) dispneia
- (B) sedação
- (C) hipotensão
- (D) hipertensão

18. O antibiótico derivado da lincomicina, que é muito bem absorvido pela via oral, biotransformado pelo fígado e excretado na bile, é bacteriostático com espectro de ação semelhante às penicilinas, sendo que age também contra bacilos anaeróbios gram-negativos, é:

- (A) a tetraciclina
- (B) a eritromicina
- (C) a clindamicina
- (D) o metronidazol

19. Para prevenir reações de toxicidade, devido à rápida absorção da solução anestésica local, o cirurgião-dentista deve, sempre que possível:

- (A) injetar lentamente
- (B) avaliar a anamnese
- (C) administrar dose mínima
- (D) utilizar vasoconstrictores

20. Um paciente saudável, de 90 kg, que será submetido a exodontia dos dentes 28 e 38 poderá receber a seguinte quantidade de tubetes de articaina 4% com adrenalina 1:1000000:

- (A) 6,5
- (B) 7
- (C) 8,5
- (D) 9

21. O processo infeccioso específico maxilomandibular, que é causado por uma bactéria anaeróbica específica e se caracteriza pela presença de múltiplas fistulas cutâneas com drenagem espontânea, é a:

- (A) noma
- (B) candidíase
- (C) actinomicose
- (D) estafilococcia

22. O cirurgião-dentista deve estar preparado para lidar com pacientes oncológicos devido à repercussão que o tratamento oncológico pode ter na saúde oral. Um paciente que faz uso mensal de pamidronato, prescrito pelo seu oncologista para controle de metástase óssea de câncer de mama, apresenta risco aumentado de:

- (A) cárie
- (B) mucosite
- (C) xerostomia
- (D) osteonecrose

23. O benzodiazepínico de curta duração, com início da ação rápida (30 a 60 minutos), tempo de recuperação de 2 a 4 horas e cuja dose para sedação pré-anestésica em odontologia é de 0,25 mg por via oral ou sublingual é o:

- (A) triazolam
- (B) lorazepam
- (C) midazolam
- (D) alprazolam

24. Logo após a infiltração submucosa de meio tubete de lidocaina 2% com adrenalina 1:100000, um paciente saudável apresenta prurido intenso, vômitos, palidez, dispneia, hipotensão e taquicardia. O quadro descrito corresponde a:

- (A) alergia moderada
- (B) alergia grave
- (C) angina
- (D) asma

25. A fratura facial cujas linhas verticais partem dos caninos, em direção superior, contornando a abertura piriforme, indo até a raiz do nariz, na sutura frontonasal, onde uma linha de fratura horizontal une essas duas linhas verticais, é conhecida como:

- (A) Huet
- (B) Walther
- (C) Bessareau
- (D) Lanelongue

26. Para correto diagnóstico das infecções odontogênicas, é fundamental o conhecimento da anatomia de face. O espaço limitado lateralmente pela pele e fásia cervical profunda; medialmente pelos músculos miloióideo, hipoglosso e estiloglosso; inferiormente pelo músculo digástrico e superiormente pela face interna da mandíbula e inserção do músculo miloióideo é o:

- (A) submentoniano
- (B) submandibular
- (C) sublingual
- (D) bucal

27. Um paciente, vítima de trauma facial devido a agressão física, foi submetido a exame radiográfico após avaliação clínica, o qual evidenciou suspeita de fratura de terço médio facial. Fez parte desse exame a incidência de:

- (A) Bretton
- (B) Waters
- (C) Towne
- (D) Erich

28. As fraturas mandibulares nas quais a tração muscular resultará em deslocamento dos segmentos fraturados são chamadas de:

- (A) desfavoráveis
- (B) favoráveis
- (C) complexas
- (D) simples

29. O tipo de antissepsia que consiste na remoção ou redução de micro-organismos existentes na pele, detritos, impurezas e sujidade, seja por meio de limpeza mecânica com detergentes ou por agentes antissépticos, denomina-se:

- (A) degermação
- (B) desinfecção
- (C) esterilização
- (D) descontaminação

30. O risco de transmissão ocupacional do HIV para o trabalhador de saúde, após exposição muco cutânea, é de:

- (A) 0,3%
- (B) 0,09%
- (C) 0,9%
- (D) 0,03%

31. No Brasil, o anti-inflamatório não esteroide (AINE) recomendado pela ANVISA para uso em crianças é:

- (A) o ibuprofeno
- (B) a nimesulida
- (C) o diclofenaco
- (D) a prednisolona

32. Um exemplo de fármaco que previne a sensibilização dos nociceptores e também deprime sua atividade, após estarem sensibilizados, é:

- (A) dipirona
- (B) ibuprofeno
- (C) celecoxibe
- (D) diclofenaco

33. A maior entrada de íons de cálcio nos nociceptores e a estimulação de adenilato ciclase no tecido neuronal, causando aumento nos níveis de monofosfato de adenosina cíclico, são os eventos que vão desencadear a:

- (A) analgesia
- (B) parestesia
- (C) hiperalgesia
- (D) idiosincrasia

34. Normalmente, a queixa principal de um paciente com osteíte alveolar pós-exodontia é:

- (A) dor
- (B) febre
- (C) edema ou eritema
- (D) secreção purulenta

35. Conforme determina a Lei 8.080/90, o acesso às ações e aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser garantido a todos os brasileiros. Esse princípio é denominado:

- (A) participação social
- (B) universalidade
- (C) integralidade
- (D) equidade

36. A Lei N° 8.080/90 estabelece competência de executar serviços de saúde do trabalhador à direção:

- (A) regional do Sistema de Saúde (SUS)
- (B) nacional do Sistema de Saúde (SUS)
- (C) estadual do Sistema de Saúde (SUS)
- (D) municipal do Sistema de Saúde (SUS)

37. De acordo com o artigo 2º, inciso I, da Lei N° 8.142/90, os recursos do Fundo Municipal de Saúde (FNS) serão alocados como despesas:

- (A) de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta
- (B) de gastos e de arrecadação do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta
- (C) de transferência e de pagamentos do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta
- (D) de investimentos e de transferência do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta

38. A definição: "em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente", refere-se à:

- (A) Conferência Profissional
- (B) Conferência de Saúde
- (C) Conselho Profissional
- (D) Conselho de Saúde

39. A saúde é direito de todos e dever do Estado. Segundo a Lei 8.080/90, o dever do Estado:

- (A) é realizado de forma político-administrativa centralizada
- (B) deve garantir assistência terapêutica integral, exceto farmacêutica
- (C) não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
- (D) deve garantir a identificação e controle das informações referentes ao adoecimento da população

40. Em tempos de COVID-19, a discussão acerca da assistência terapêutica e da incorporação de novas tecnologias em saúde está em alta, tendo em vista a necessidade da definição de protocolos clínicos e de diretrizes terapêuticas para a melhor abordagem clínica das pessoas acometidas por essa patologia. De acordo com a legislação vigente do SUS, em qualquer caso, os medicamentos ou produtos considerados para protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas serão aqueles avaliados quanto à sua:

- (A) eficácia, segurança, desídia e custo-efetividade
- (B) eficácia, segurança, imperícia e custo-efetividade
- (C) eficácia, negligência, imperícia e custo-efetividade
- (D) eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade