



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

PROCESSO SELETIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios: **ODONTOLOGIA** **(URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)**

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, a 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, cada uma com 04 (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. O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e a eliminação no certame:

“A disciplina é a parte mais importante do sucesso” – Truman Capote

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e acondicionado 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 prova.
7. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
8. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Somente após decorrida 1 (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 seu caderno de questões.
10. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
11. 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 de seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
12. **Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.**
13. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES .
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil após ao de realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>

2016

ODONTOLOGIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

01. Para paciente extremamente propenso a angina do peito, a fim de evitá-la, pode-se, sob orientação do médico responsável, usar como pré-medicação de uma cirurgia oral ambulatorial a:
- (A) naloxona
(B) nitroglicerina
(C) difendramina
(D) dexametazona
02. O distúrbio respiratório que exhibe encurtamento da respiração quando o paciente está em posição supina, chamado ortopneia, é um sintoma da:
- (A) insuficiência cardíaca congestiva
(B) angina do peito
(C) hipertensão
(D) asma
03. Em pacientes com insuficiência renal que necessitam de diálise periódica, cirurgias orais eletivas são mais bem realizadas:
- (A) no dia posterior à diálise
(B) no dia anterior à diálise
(C) pouco antes da diálise
(D) logo após à diálise
04. Durante um procedimento odontológico para instalação de implantes, uma chave digital caiu na porção posterior da cavidade oral. O paciente tossiu repetidamente e a chave não foi mais encontrada. Ele respira normalmente, sem nenhuma evidência de cianose, e relata ter sentido apenas um leve arranhão ao deglutir, estando sem queixas no momento. Nessa situação, deve-se:
- (A) orientar a uma dieta rica em fibras de 3 em 3 horas para que o objeto seja eliminado mais facilmente
(B) tranquilizar o paciente, pois o objeto foi deglutido e não representará problema
(C) encaminhar o paciente ao exame radiológico e avaliação médica
(D) realizar manobra de Heimlich
05. Pessoas com diabetes bem controlado:
- (A) são mais suscetíveis a infecções
(B) são mais resistentes a infecções
(C) não têm alterações na resposta a infecções
(D) têm maior dificuldade de conter as infecções
06. O conjunto de medidas utilizadas para promover a destruição completa de microrganismos presentes nos instrumentos ou materiais é conhecido por:
- (A) assepsia
(B) antisepsia
(C) desinfecção
(D) degermação
07. Os exames indicados para testar fatores da via extrínseca e da via intrínseca da coagulação são, respectivamente:
- (A) tempo de tromboplastina parcial e tempo de protrombina
(B) tempo de protrombina e tempo de tromboplastina parcial
(C) tempo de coagulação e tempo de sangramento
(D) tempo de sangramento e tempo de coagulação
08. Pacientes que fazem uso de heparina podem ter o efeito dessa medicação revertido com o uso de:
- (A) prometazina
(B) protrombina
(C) protamina
(D) protropina
09. Com a aproximação das bordas do retalho cirúrgico sobre o osso saudável e a manipulação cuidadosa, sem submetê-lo a tensão, previne-se a:
- (A) dilaceração
(B) deiscência
(C) equimose
(D) necrose
10. Corticosteroides são úteis para o controle do edema desde que administrados:
- (A) em doses terapêuticas, durante o período cicatricial, iniciando-se logo após o tecido ser danificado
(B) em doses baixas, longa duração, iniciando-se um dia antes de o tecido ser danificado
(C) em altas doses, curta duração, iniciando-se antes que o tecido seja danificado
(D) em altas doses, longa duração, iniciando-se logo após o tecido ser danificado
11. Se apenas uma fina camada de osso existir entre o seio maxilar e as raízes dos dentes molares, para evitar uma perfuração do seio durante a extração, é apropriado realizá-la mediante o uso de:
- (A) fórceps apenas
(B) alavancas e fórceps
(C) odontosseção
(D) alavancas apenas
12. Na extração de dentes com múltiplas raízes, como molares, para diminuir a chance de fraturá-las, deve-se evitar o movimento:
- (A) apical
(B) de tração
(C) vestibular
(D) de rotação
13. Para extrair um fragmento radicular, quando o osso da crista alveolar vestibular precisa ser mantido, é indicada a técnica da:
- (A) roda e eixo
(B) janela aberta
(C) alavanca de primeira classe
(D) utilização da alavanca como cunha

14. O momento ideal para a remoção dos terceiros molares impactados é quando:
- ainda são germes dentários
 - a rizogênese já está completa
 - estão com menos de um terço de raiz formado
 - estão entre um terço e dois terços de raiz formados
15. A segunda impacção de terceiros molares inferiores mais frequente, que é também a terceira em dificuldade de remoção, é a:
- vertical
 - horizontal
 - distoangular
 - mesioangular
16. Se, de acordo com os exames radiológicos, o final da raiz de um terceiro molar inferior impactado está superposto ao canal alveolar inferior, é preciso:
- contraindicar a cirurgia
 - realizar ostectomia até dois terços da raiz
 - solicitar uma tomografia computadorizada *cone beam*
 - indicar que a cirurgia seja realizada sob anestesia geral
17. Ao rebater um retalho palatino, o dentista deve saber que o principal suprimento sanguíneo do palato vem pela artéria:
- nasopalatina
 - palatina maior
 - palatofaríngea
 - alveolar posterior
18. A fratura de uma grande quantidade de osso na área de tuberosidade maxilar numa exodontia, e posterior remoção do osso fraturado, caso este seja o último dente no arco, ocasionará:
- certamente uma fistula bucossinusal
 - um abundante sangramento pós-operatório
 - um extravasamento do corpo adiposo bucal
 - comprometimento na estabilidade da futura prótese total
19. Na osteíte alveolar, também conhecida como alvéolo seco, a dor pós-operatória surge, após a cirurgia, no seguinte espaço de tempo:
- imediatamente
 - depois do quinto dia
 - no terceiro ou quarto dia
 - no primeiro ou no segundo dia
20. A principal consequência de uma fratura do complexo naso-órbito-etmoidal, resultado do deslocamento dos ligamentos cantais mediais, é o:
- bléfaro-hematoma
 - telecanto traumático
 - lacrimejamento excessivo
 - encarceramento muscular
21. Os fios de sutura de catagute cromado apresentam os seguintes tipo e tempo de absorção, respectivamente:
- hidrólise / 5 a 7 dias
 - hidrólise lenta / 14 a 21 dias
 - decomposição enzimática / 5 a 7 dias
 - decomposição enzimática / 9 a 14 dias

22. Com relação à prevenção do tétano em um paciente com ferida de face por material contaminado, corretamente vacinado, cuja última dose de reforço foi feita há aproximadamente 7 anos, deve-se:
- indicar a injeção intramuscular de 250 U de globulina antitetânica
 - tranquilizar o paciente, pois não é necessário procedimento algum
 - indicar a aplicação de dose de reforço de 0,5 ml do toxoide tetânico por via subcutânea
 - iniciar novamente a imunização com uma dose de 500 U de globulina antitetânica por via intramuscular imediata
23. A colocação de um fio de aço inoxidável em torno da mandíbula, para conter uma fratura ou imobilizá-la, chama-se:
- cerclagem
 - osteossíntese
 - odontossíntese
 - suspensão esquelética
24. As interações medicamentosas devem ser uma preocupação na prescrição em odontologia. A droga que, quando indicada para pacientes que fazem uso de varfarina, pode aumentar o risco de hemorragias é:
- a dipirona
 - a amoxicilina
 - a clorexedina
 - o paracetamol
25. Dentre as contra-indicações absolutas para o uso dos corticosteroides, estão os pacientes portadores de:
- herpes simples ocular
 - hipertensão arterial
 - lúpus eritematoso
 - diabetes melito
26. A política nacional de saúde bucal baseia-se nos princípios constitucionais de universalidade, integralidade e equidade. E, ainda, em outros princípios norteadores, como o de:
- indicação
 - acolhimento
 - cooperação
 - encaminhamento
27. Diante de uma hemorragia transoperatória, o cirurgião-dentista deve ser capaz de escolher a melhor conduta terapêutica. Para ocluir canalículos ósseos onde passam vasos sanguíneos hemorrágicos, a substância hemostática que pode ser usada é:
- a vitamina K
 - o gel de fibrina
 - a hidroxiapatita
 - a cera para osso
28. Os bisfosfonatos são medicamentos indicados para tratamento de osteoporose, cujo uso está relacionado ao risco maior de osteonecrose dos maxilares. Um exemplo desse tipo de medicamento é:
- a dexametasona
 - o ibandronato
 - o calciferol
 - o imipenem

29. A candidose é uma infecção fúngica que frequentemente afeta a mucosa bucal, podendo estar associada a fatores sistêmicos do hospedeiro. A droga considerada como a primeira escolha para o tratamento das candidoses orais é:
- (A) a nistatina
 - (B) o fluconazol
 - (C) a clorexedina
 - (D) o cetoconazol
30. Os anestésicos locais são classificados de acordo com seu grupo químico. São considerados anestésicos pertencentes ao grupo dos ésteres:
- (A) prilocaína, lidocaína e procaína
 - (B) lidocaína, procaína e mepivacaína
 - (C) procaína, benzocaína e tetracaína
 - (D) propoxicaína, prilocaína e lidocaína
31. O mucoperiósteo vestibular da mandíbula é innervado pelo nervo trigêmeo, especificamente pelos seus ramos:
- (A) bucal e incisivo
 - (B) bucal e mentoniano
 - (C) incisivo e mentoniano
 - (D) alveolar e mentoniano
32. É bem absorvido por via oral, distribuído na saliva e no fluido do sulco gengival, sofre metabolização hepática e eliminação por via renal; é bactericida e tem espectro de ação incluindo praticamente todos os bacilos anaeróbios gram-negativos, porém não age contra aeróbios e microaerófilos. Essa descrição se refere ao seguinte antibiótico:
- (A) imipenem
 - (B) clindamicina
 - (C) metronidazol
 - (D) ciprofloxacina
33. Situações de emergência eventualmente ocorrem na prática odontológica. Aquela que corresponde a uma queda brusca e excessiva de pressão arterial, acometendo o paciente quando este assume a posição vertical e podendo levá-lo a síncope é:
- (A) hipotensão ortostática
 - (B) infarto do miocárdio
 - (C) hipoglicemia
 - (D) anafilaxia
34. O anti-inflamatório não esteroideal que pode ser prescrito em odontologia e é um inibidor seletivo da cicloxigenase-2 é:
- (A) o cetorolaco
 - (B) o tenoxicam
 - (C) o meloxicam
 - (D) a indometacina

35. Os anestésicos locais são drogas relativamente seguras quando usadas da forma recomendada. Porém, algumas reações adversas podem acontecer. A reação adversa que **NÃO** pode ser explicada por qualquer mecanismo farmacológico ou bioquímico conhecido denomina-se:
- (A) superdosagem
 - (B) idiosincrasia
 - (C) síntese
 - (D) alergia
36. O planejamento pré-anestésico é recomendado para que se evitem complicações em odontologia. A dose máxima recomendada de articaína 4% é de:
- (A) 1,3 mg/kg até 90mg
 - (B) 4,4 mg/kg até 300mg
 - (C) 6,6 mg/kg até 400mg
 - (D) 7,0 mg/kg até 500mg
37. O nervo que, quando anestesiado, propicia a possibilidade de manipulação dos dentes, do mucoperiósteo vestibular e palatino, do osso, da pele da pálpebra, da bochecha e do lábio superior do lado bloqueado é o:
- (A) facial
 - (B) maxilar
 - (C) mandibular
 - (D) alveolar superior
38. As doses máximas de noradrenalina, por consulta odontológica, para paciente saudável e para paciente com doença cardiovascular clinicamente significativa, são, respectivamente:
- (A) 0,34mg e 0,14mg
 - (B) 0,14mg e 0,04mg
 - (C) 0,4mg e 0,04mg
 - (D) 0,34mg e 0,04mg
39. No tratamento das infecções odontogênicas, o cirurgião-dentista deve estar atento a sinais de gravidade, dentre eles:
- (A) presença de pus
 - (B) presença de dor
 - (C) edema submandibular
 - (D) dificuldade de deglutição
40. A complicação grave, com alto índice de mortalidade, que pode evoluir de uma infecção odontogênica e apresenta como sintomas dor nos olhos, febre alta, calafrios, pulso rápido, sudorese intensa, edema peripalpebral, hemorragia subconjuntival, proptose ocular, oftalmoplegia, ptose palpebral e midríase é:
- (A) mediastinite
 - (B) angina de Ludwig
 - (C) abscesso cerebral
 - (D) trombose de seio cavernoso